

Утверждено 30.05.2019г.
протокол № 5.

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.

ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Урология (подготовка в поликлинике)

БЛОК 1
БАЗОВАЯ ЧАСТЬ

ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ
ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ (ординатура)
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

31.08.68 УРОЛОГИЯ
Квалификация "Врач – уролог"

Срок обучения 2 года, 120 з.е.

Самара

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) урология (подготовка в поликлинике) в основу положены:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.68 УРОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре) - утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1111

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры хирургических болезней от «29» мая 2019 г. Протокол № 10

Заведующий кафедрой

хирургических болезней

д.м.н., доцент _____

С.А. Столяров

Разработчик:

доцент кафедры

хирургических болезней

к.м.н. _____

Е.С. Губанов

**Информация о языках,
на которых осуществляется образование (обучение) по подготовке кадров высшей квалификации по ФГОС ВО в ординатуре.**

В Частном учреждении образовательной организации высшего образования «Медицинском университете «Реавиз» при обучении по подготовке кадров высшей квалификации по ФГОС ВО в ординатуре образовательная деятельность осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

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

1.1. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ МИНИМУМ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Перечень планируемых результатов освоения образовательной программы	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
универсальные компетенции	универсальные компетенции
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)	
профессиональные компетенции:	профессиональные компетенции:
профилактическая деятельность:	профилактическая деятельность:
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включаю-	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя

щих в себя формирование здорового образа жизни, 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 (ПК-1);	формирование здорового образа жизни, 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 (ПК-1);
готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);	
готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);	
диагностическая деятельность:	диагностическая деятельность:
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (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 (ПК-5);
лечебная деятельность:	лечебная деятельность:
готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи (ПК-6);	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи (ПК-6);
готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);	
реабилитационная деятельность:	реабилитационная деятельность:
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
психолого-педагогическая деятельность:	психолого-педагогическая деятельность:
готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

ющих (ПК-9);	
организационно-управленческая деятельность:	организационно-управленческая деятельность:
готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);	
готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);	
готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).	

Перечень задач обучения по дисциплине, соотношенных с планируемыми результатами освоения дисциплины

Планируемые результаты освоения дисциплины	Задачи обучения по дисциплине
универсальные компетенции	<p>1.обеспечить общепрофессиональную подготовку врача- уролога, включая основы фундаментальных дисциплин, вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний, лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины и профилактики заболеваний.</p> <p>2.сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача с целью самостоятельного ведения пациентов с заболеваниями почек и мочевыводящих путей в амбулаторно-поликлинических условиях, а также оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.</p> <p>3.совершенствовать знания, умения, навыки по клинической лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования умения оценки результатов исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний, выборе метода лечения.</p> <p>4.совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов.</p> <p>5.совершенствовать знания и навыки по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации больных с хроническими заболе-</p>
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	
готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);	
профессиональные компетенции:	
профилактическая деятельность:	
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, 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 (ПК-1);	
готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными (ПК-2);	
диагностическая деятельность:	
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);	

лечебная деятельность:	<p>ваниями, принципам реабилитации больных.</p> <p>6.совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при ургентных состояниях.</p> <p>7.совершенствовать знания основ социальной гигиены и здоровьесберегающих технологий.</p> <p>8.совершенствовать знания по вопросам социально опасных заболеваний и их профилактики.</p> <p>9.совершенствовать знания основ медицинской этики и деонтологии врача, основ медицинской психологии</p>
готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи (ПК-6);	
реабилитационная деятельность:	
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);	
психолого-педагогическая деятельность:	
готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);	

1.2.1. В результате освоения дисциплины, обучающийся должен демонстрировать следующие результаты обучения:

должен знать

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- общие вопросы организации урологической помощи в России, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослым;
- организацию, оборудование и оснащение урологического кабинета поликлиники, инструментарий и оборудование поликлинической операционной для урологических манипуляций и малых операций
- топографическую анатомию передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, таза, возрастную анатомию;
- основные вопросы нормальной и патологической физиологии при урологической патологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клиническое проявление;
- основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс, возможные типы их нарушений и принципы лечения в различных возрастных группах;
- физиологию и патофизиологию мочеобразования и мочеотделения, состав нормальной мочи и возможные ее изменения;
- общие и функциональные методы обследования в урологии, вопросы асептики и антисептики;
- клиническую симптоматику основных урологических заболеваний в различных возрастных группах, их профилактику, диагностику и лечение;
- клиническую андрологию;
- клиническую симптоматику пограничных состояний в урологии и заболеваний, оказывающих вторичное влияние на функцию мочеполовых органов;
- показания и противопоказания к специальным методам исследования (рентгеноконтрастным, рентгенологическим, радиологическим, ультразвуковым и др.);
- принципы подготовки больных к операции и принципы ведения послеоперационного периода;
- принципы лекарственной терапии урологических заболеваний: современные лекарственные средства, механизм действия, дозировка, противопоказания к применению, осложнения и их профилактика;

- применение физиотерапии и лечебной физкультуры у урологических больных, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- принципы диетотерапии урологических больных;
- формы и методы санитарного просвещения;

должен уметь:

- применить объективные методы лечения больного; установить предварительный диагноз основного и сопутствующих заболеваний, их осложнений; оценить тяжесть состояния больного; принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; определить объем и последовательность реанимационных мероприятий; оказать необходимую срочную помощь в соответствии со стандартом медицинской помощи;
- определить необходимость и последовательность специальных методов исследования (лабораторных, инструментальных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.); дать им правильную интерпретацию;
- определить показания к госпитализации и организовать ее;
- провести дифференциальную диагностику основных урологических заболеваний в различных возрастных группах, обосновать клинический диагноз;
- обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции;
- разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений на амбулаторно-поликлиническом этапе, назначить необходимую лекарственную терапию;
- оформить необходимую медицинскую документацию в установленном порядке.
- проводить диспансеризацию и оценивать ее эффективность;
- планировать и анализировать результаты своей работы.
- соблюдать принципы врачебной этики.
- провести санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

должен владеть:

- Методикой оказания плановой медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями в рамках плановой первичной медико-санитарной помощи – терапевтическую, хирургическую, и урологическую медицинскую помощь;
- Методикой оказания плановой помощи больным с урологическими заболеваниями в рамках первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях, центрах специализированных видов помощи муниципальной и государственной системы здравоохранения.
- Методикой оказания плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной урологической медицинской помощи в федеральных организациях, оказывающих медицинскую помощь, а также в соответствующих организациях, находящихся в ведении субъекта Российской Федерации. Плановая урологическая помощь в рамках первичной медико-санитарной помощи оказывается в амбулаторно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения.
- Методикой выявления риска развития заболеваний мочеполовой системы и их осложнений;
- Методикой профилактики заболеваний мочеполовой системы на амбулаторно-поликлиническом этапе, в урологическом кабинете поликлиники;
- Методикой учета лиц, ожидающих и получивших специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь;
- Ведением учетной и отчетной документации, предоставлением отчетов о деятельности в установленном порядке, осуществлением сбора данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством;
- Методикой наблюдения и лечения пациентов:
 - при хронических воспалительных заболеваниях органов мочеполовой системы;
 - при прогрессирующих заболеваниях органов мочеполовой системы (доброкачественная гиперплазия предстательной железы, мочекаменная болезнь);
 - имеющих аномалии развития органов мочеполовой системы;

- после хирургического и интервенционного лечения заболеваний мочеполовой системы (в стадии ремиссии);
- перенесших травму органов мочеполовой системы;
- страдающих нейрогенными расстройствами мочеиспускания;
- страдающих различными видами недержания мочи;
- перенесших трансплантацию почки, а также иных групп пациентов в соответствии с законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления.
- Методикой выявления онкологических заболеваний урологического профиля, оказанием амбулаторно-поликлинической урологической помощи больным с урологическими заболеваниями
- Определением показаний к высокотехнологичным методам лечения,
- Оказанием неотложной медицинской помощи
- Методикой обезболивания проведения медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями.

Специальные умения и навыки

Врач-уролог уметь диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих заболеваниях и состояниях:

- травматический шок;
- бактериальный шок;
- острая кровопотеря;
- раны и раневая инфекция;
- острая сердечная и дыхательная недостаточность;
- острая почечная недостаточность;
- острый токсикоз, включая синдром длительного раздавливания

Уметь установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях:

- аномалии почек, мочевых путей и мужских половых органов;
- аномалии почек и верхних мочевых путей:
- аномалии положения (дистопия односторонняя, двусторонняя, перекрестная);
- аномалии взаимоотношения (подковообразная, галетообразная, а-образная, S-образная, Y-образная почка);
- аномалии структуры (солитарные или простые кисты, поликистоз, мультикистозная, мультилокулярная, губчатая почки);
- аномалии чашек;
- аномалии лоханки;
- удвоение мочеточников;
- дисплазия нервно-мышечного аппарата в стадиях - ахалазия мочеточников, мегауретер, гидроуретеронефроз;
- аномалии мочевого пузыря и уретры: экстрофия;
- дивертикулы;
- нейрогенный мочевой пузырь;
- эписпадия, гипоспадия;
- аномалии половых органов;
- аномалии полового члена;
- варикоцеле.
- гидроцеле и кисты оболочек яичка, его придатков и семенного канатика.

Повреждения мочеполовых органов:

- травма почек (открытая, закрытая, сочетанная);
- травма мочеточников, их стриктуры;
- травма мочевого пузыря;
- травма и стриктура уретры;
- травма половых органов (половой член, мошонка и ее органы).

Острые и хронические неспецифические воспалительные заболевания мочеполовых органов:

- воспалительные заболевания почек и забрюшинного пространства:
острый пиелонефрит (серозный, гнойный);
хронический пиелонефрит (активная, латентная фаза, фаза ремиссии);
паранефрит;
ретроперитонеальный фиброз;
- воспалительные заболевания мочевого пузыря и уретры (циститы, уретриты);
- воспалительные заболевания половых органов у мужчин:
заболевания полового члена:
 - баланопостит;
 - кавернит;
 - фимоз, парафимоз;
 - фибропластическая индурация;
 - приапизм;заболевания органов мошонки:
 - эпидидимит;
 - орхит;заболевания предстательной железы и семенных пузырьков:
 - простатит (острый и хронический, бактериальный и абактериальный и т.д.);
 - везикулит.

Специфические воспалительные заболевания мочеполовых органов:

- туберкулез почек и мочевых путей;
- туберкулез мужских половых органов;

Паразитарные заболевания мочеполовых органов:

- эхинококкоз почки;
- шистосомоз; филяриоз.

Мочекаменная болезнь:

- камни почек и мочеточников;
- камни мочевого пузыря; камни уретры;
- осложнения мочекаменной болезни:
гнойно-септические осложнения;

Гидронефроз и нефроптоз:

- гидронефроз, гидроуретеронефроз врожденные;
- гидронефроз, гидроуретеронефроз вторичные;
- нефроптоз.

Опухоли мочевых органов и забрюшинного пространства:

- опухоли паренхимы почек;
- опухоли лоханки и мочеточников;
- опухоли надпочечников и забрюшинного пространства;
- опухоли мочевого пузыря; опухоли уретры;
- опухоли предстательной железы (доброкачественная гиперплазия, рак, саркома);
- опухоли наружных половых органов;
- опухоли полового члена;
- неоперативные методы лечения в онкоурологии: химиотерапия, гормонотерапия, лучевая терапия.

Детская урология:

- диагностика пузырно-мочеточниковых рефлюксов у детей;
- диагностика опухолей;
- диагностика пиелонефрита, мочекаменной болезни.

Урогинекология:

- повреждение мочевых путей при акушерско-гинекологических операциях;
- мочеполовые свищи у женщин;
- недержание мочи у женщин;
- заболевания мочеиспускательного канала у женщин.

Нефрогенная артериальная гипертензия:

- вазоренальная артериальная гипертензия;
- паренхиматозная форма нефрогенной артериальной гипертензии;
- артериальная гипертензия при других заболеваниях почек (мочекаменной болезни, туберкулезе, поликистозе, гидронефрозе, опухолях и кистах).

Нейрогенные расстройства мочеиспускания:

- нейрогенная дисфункция мочевого пузыря;
- цисталгия;
- энурез.

Острая почечная недостаточность

Хроническая почечная недостаточность

Половые расстройства у мужчин:

- бесплодие;
- эректильная дисфункция
- приапизм
- ускоренная эякуляция.
- возрастной андрогенный дефицит
- гипогонадизм-

Инородные тела мочевого пузыря и уретры

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Урология (подготовка в поликлинике) относится к Блоку 1. Базовая часть ОПОП ВО подготовки кадров высшей квалификации (ординатура) по специальности **31.08.68 УРОЛОГИЯ**

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

Вид учебной работы	1 курс		2 курс	
	1 семестр	2 семестр	3 семестр	4 семестр
Контактная работа с преподавателем (Аудиторные занятия) (всего)			312	
Лекции			30	
Практические занятия			282	
Самостоятельная работа обучающихся (СРО)			120	
Вид промежуточной аттестации – экзамен.			36	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.		468	
	ЗАЧ. ЕД.		13	

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

4.1 Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

№ компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в (темы разделов)
УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.	Диагностика основных урологических заболеваний в амбулаторно-поликлинических учреждениях	Физикальное обследование урологического больного. Лабораторные методы исследования . Иммунологические исследования . Морфологические методы исследования . Инструментальные методы диагностики. Уродинамические исследования. Лучевые методы диагностики: Ультразвуковое исследование. Рентгенологические методы исследования. Компьютерная томография.
УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.	Особенности оказания урологической помощи в амбулаторных условиях	Реабилитация больных, перенесших оперативные вмешательства в условиях стационара. Операции и манипуляции, выполняемые урологом в амбулаторных условиях. Организация экспертизы временной нетрудоспособности. Диспансеризация урологических больных. Особенности диагностики и лечения урологических заболеваний у больных пожилого и старческого возраста
УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.	Андрология	Эректильная дисфункция. Нарушения эякуляции Варикоцеле . Мужское бесплодие Болезнь Пейрони. Приапизм. Возрастной андрогенный дефицит. Гипогонадизм

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества часов и видов учебных занятий

п/№	Курс обучения	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы контроля успеваемости
			Л	ПЗ	СРО	контроль	всего	
1	2-курс 3й семестр	Диагностика основных урологических заболеваний в амбулаторно-поликлинических учреждениях	12	114	48		174	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
2	2-курс 3й семестр	Особенности оказания урологической помощи в амбулаторных условиях	12	114	48		174	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи

3	2-курс 3й се- местр	Андрология	6	54	24		84	Собеседование. Тестовый кон- троль. Ситуационные задачи	
Промежуточная аттестация							36	36	экзамен
ИТОГО			30	282	120		36	468	

4.2.1. Название тем лекций дисциплины (модуля)

п/п№	Название тем лекций дисциплины (модуля)	2 Курс	
		3семестр	4семестр
	Раздел 1. Диагностика основных урологических заболеваний в амбулаторно-поликлинических учреждениях	12	
1	Диагностическая тактика врача-уролога в условиях амбулаторно-поликлинического учреждения	3	
2	Виды диагностики	9	
	Раздел 2. Особенности оказания урологической помощи в амбулаторных условиях	12	
3	Операции и манипуляции, выполняемые урологом в амбулаторных условиях.	6	
4	Реабилитация больных, перенесших оперативные вмешательства в условиях стационара.	6	
	Раздел 3. Андрология	6	
5	Эректильная дисфункция. Нарушения эякуляции. Варикоцеле Мужское бесплодие	6	
	Итого:	30	

4.2.2. Название тем практических занятий

п/п №	Название тем практических занятий дисциплины	2 КУРС ОБУЧЕНИЯ	
		3семестр	4семестр
	Раздел 1. Диагностика основных урологических заболеваний в амбулаторно-поликлинических учреждениях	114	
1	Физикальное обследование урологического больного. Лабораторные методы исследования .Иммунологические исследования Морфологические методы исследования	36	
2	Инструментальные методы диагностики .Уродинамические исследования	18	
3	Лучевые методы диагностики:Ультразвуковое исследование. Рентгенологические методы исследования. Компьютерная томография	60	
	Раздел 2. Особенности оказания урологической помощи в амбулаторных условиях	114	
4	Операции и манипуляции, выполняемые урологом в амбулаторных условиях.	60	
5	Особенности диагностики и лечения урологических заболеваний у больных пожилого и старческого возраста	18	
6	Реабилитация больных, перенесших оперативные вмешательства в условиях стационара.	18	
7	Организация экспертизы временной нетрудоспособности. Диспансеризация урологических больных	18	

	Раздел 3. Андрология	54	
8	Нарушения эякуляции. Эректильная дисфункция. Приапизм	12	
9	Варикоцеле. Мужское бесплодие. Болезнь Пейрони. Возрастной андрогенный дефицит. Гипогонадизм	42	
	Итого:	282	

4.2.3 Лабораторный практикум – не предусмотрен.

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

5.1. ВИДЫ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

№ п/п	КУРС ОБУЧЕНИЯ	Наименование раздела дисциплины	Виды СРО	Всего часов
1.	2-курс 3й семестр	Диагностика основных урологических заболеваний в амбулаторно-поликлинических учреждениях	Подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к текущему контролю, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	48
2.	2-курс 3й семестр	Особенности оказания урологической помощи в амбулаторных условиях	Подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к текущему контролю, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	48
3.	2-курс 3й семестр	Андрология	Подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к текущему контролю, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	24
		Итого:		120

Методические рекомендации к лекциям, практическим занятиям, самостоятельной работе обучающихся размещены в ЭИОС ВУЗа.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

6.1. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

6.1.1. Обучающийся, освоивший программу дисциплины, готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
диагностика неотложных состояний;

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;
участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

6.1.2. Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

универсальные компетенции:

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

готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

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, 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 (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

6.1.3. Уровни сформированности компетенции у обучающихся

п/№	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	сущность метода системного анализа, системного синтеза, понятие «абстракция», ее типы и значе-	выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных	навыками сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; навыками вы-	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи.

			ние	свойств; анализиро- вать и систе- матизировать любую по- ступающую информацию; выявлять ос- новные зако- номерности изучаемых объектов.	бора методов и средств ре- шения про- фессиональ- ных задач; методикой решение про- фессиональ- ных задач.	
2	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Принципы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, встречающихся среди членов коллектива и при взаимодействии различных типов коллективов (медицинского персонала, партнеров и пациентов); этические и деонтологические нормы общения, психологические и социологические закономерности и принципы межличностного взаимодействия; принципы управления коллективом, проблемы взаимоотношения руководитель - подчиненный в медицин-	Управлять коллективом сотрудников; уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; сотрудничать с людьми, различающимися по полу, возрасту, языку, убеждениям, обычаям, верованиям; строить межличностные отношения и работать в команде; организовывать внутригрупповое взаимодействие с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий отдельных чле-	Методологией - управления коллективом на основе этических и деонтологических норм; - социального взаимодействия с людьми разных возрастных, социальных, этнических и конфессиональных групп.	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи

			ском коллективе.	нов группы.		
	ПК-1	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, 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	формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни; основы здорового образа жизни, методы его формирования; причины и факторы риска возникновения урологических заболеваний, принципы и особенности их профилактики.	производить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике урологических заболеваний; определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту; разработать и реализовать программы формирования здорового образа жизни.	навыками осуществления санитарно-просветительской работы с населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни и профилактику урологических заболеваний; методами борьбы с вредными привычками.	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи.
	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов; принципы диспансерного наблюдения за пациентами; порядок орга-	проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; проводить диспансеризацию населения с целью раннего вы-	методикой проведения медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями в соответствии с нормативными правовыми актами; навыками	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи.

			низации медицинских осмотров и диспансеризации, порядок диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями; принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями.	явления хронических заболеваний, основных факторов риска их развития; производить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями.	проведения диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами; навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими 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	международную классификацию болезней (МКБ); методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем организма, принципы дифференциальной диагностики заболеваний.	пользоваться международной классификацией болезней, интерпретировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; формулировать полный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	методами диагностического обследования для выявления у пациентов основных патологических симптомов и синдромов заболеваний; алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложненного) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи.

ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи	этиологию, патогенез, клинику и современные методы диагностики и лечения урологических заболеваний; порядок оказания урологической медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения); лекарственные и нелекарственные методы лечения, показания и противопоказания к их назначению.	осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; оценить тяжесть состояния больного; выбрать оптимальный метод лечения в соответствии с действующими порядками оказания урологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); провести необходимые лечебные процедуры и медикаментозное лечение, с учетом показаний и противопоказаний; предупредить нежелательные побочные эффекты.	навыками интерпретации полученных результатов лабораторных и инструментальных методов обследования, алгоритмом и техникой выполнения основных лечебных мероприятий при оказании урологической медицинской помощи; методами оценки адекватности фармакотерапии с учетом показаний, противопоказаний и осложнений при ее проведении; оформлением первичной медицинской документации	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи.
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной,	принципы, методы, медицинские показания и противопоказания к применению	подобрать оптимальную лекарственную, немедикаментозную терапию и дру-	навыками выбора индивидуальных методов реабилитации; навыками	Собеседование. Тестовые задания.

		немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	гие методы для пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Ситуационные задачи.
	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	консультировать пациентов и членов их семей с целью формирования мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	навыками проведения консультаций с целью формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи.

6.1.4. ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Курс обучения	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
2-курс 3й семестр	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.	Диагностика основных урологических заболеваний в амбулаторно-поликлинических учреждениях	Физикальное обследование урологического больного. Лабораторные методы исследования. Иммунологические исследования Морфологические методы исследования Инструментальные методы диагностики Уродинамические исследования Лучевые методы диагностики: Ультразвуковое исследование Рентгенологические методы исследования Компьютерная томография
2-курс 3й семестр	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.	Особенности оказания урологической помощи в амбулаторных условиях	Реабилитация больных, перенесших оперативные вмешательства в условиях стационара. Операции и манипуляции, выполняемые урологом в амбулаторных условиях. Организация экспертизы временной нетру-

			доспособности. Диспансеризация урологических больных Особенности диагностики и лечения урологических заболеваний у больных пожилого и старческого возраста
2-курс 3й семестр	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.	Андрология	Эректильная дисфункция. Нарушения эякуляции. Варикоцеле . Мужское бесплодие . Болезнь Пейрони. Приапизм. Возрастной андрогенный дефицит. Гипогонадизм.

6.2. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

6.2.1 ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ	ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ	КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
<p>Раздел №1 Диагностика основных урологических заболеваний в амбулаторно-поликлинических учреждениях</p> <p>Раздел №2 Особенности оказания урологической помощи в амбулаторных условиях</p> <p>Раздел №3 Андрология</p>	<p>ЗНАНИЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; - общие вопросы организации урологической помощи в России, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослым; - организацию, оборудование и оснащение урологического кабинета поликлиники, инструментарий и оборудование поликлинической операционной для урологических манипуляций и малых операций - топографическую анатомию передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, таза, возрастную анатомию; - основные вопросы нормальной и патологической физиологии при урологической патологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; - причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клиническое проявление; - основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс, возможные типы их нарушений и принципы лечения в различных возрастных группах: - физиологию и патофизиологию мочеобразования и мочеотделения, состав нормальной мочи и возможные ее изменения; - общие и функциональные методы обследования в урологии, вопросы асептики и антисептики; 	<p>ПЯТИБАЛЛЬНАЯ ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - клиническую симптоматику основных урологических заболеваний в различных возрастных группах, их профилактику, диагностику и лечение; - клиническую андрологию; - клиническую симптоматику пограничных состояний в урологии и заболеваний, оказывающих вторичное влияние на функцию мочеполовых органов; - показания и противопоказания к специальным методам исследования (рентгеноконтрастным, рентгенологическим, радиологическим, ультразвуковым и др.); - принципы подготовки больных к операции и принципы ведения послеоперационного периода; - принципы лекарственной терапии урологических заболеваний: современные лекарственные средства, механизм действия, дозировка, противопоказания к применению, осложнения и их профилактика; - применение физиотерапии и лечебной физкультуры у урологических больных, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; - принципы диетотерапии урологических больных; - формы и методы санитарного просвещения; <p>УМЕНИЕ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применить объективные методы лечения больного; установить предварительный диагноз основного и сопутствующих заболеваний, их осложнений; оценить тяжесть состояния больного; принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; определить объем и последовательность реанимационных мероприятий; оказать необходимую срочную помощь в соответствии со стандартом медицинской помощи; - определить необходимость и последовательность специальных методов исследования (лабораторных, инструментальных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.); дать им правильную интерпретацию; - определить показания к госпитализации и организовать ее; - провести дифференциальную диагностику основных урологических заболеваний в различных возрастных группах, обосновать клинический диагноз; - обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции; - разработать схему послеоперационного ведения 	
--	---	--

ния больного и профилактику послеоперационных осложнений на амбулаторно-поликлиническом этапе, назначить необходимую лекарственную терапию;

- оформить необходимую медицинскую документацию в установленном порядке.
- проводить диспансеризацию и оценивать ее эффективность;
- планировать и анализировать результаты своей работы.
- соблюдать принципы врачебной этики.
- провести санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

НАВЫК:

- оказания плановой медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями в рамках плановой первичной медико-санитарной помощи – терапевтическую, хирургическую, и урологическую медицинскую помощь;
- оказания плановой помощи больным с урологическими заболеваниями в рамках первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях, центрах специализированных видов помощи муниципальной и государственной системы здравоохранения.
- оказания плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной урологической медицинской помощи в федеральных организациях, оказывающих медицинскую помощь, а также в соответствующих организациях, находящихся в ведении субъекта Российской Федерации. Плановая урологическая помощь в рамках первичной медико-санитарной помощи оказывается в амбулаторно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения.
- выявления риска развития заболеваний мочеполовой системы и их осложнений;
- профилактики заболеваний мочеполовой системы на амбулаторно-поликлиническом этапе, в урологическом кабинете поликлиники;
- учета лиц, ожидающих и получивших специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь;
- Ведения учетной и отчетной документации, предоставлением отчетов о деятельности в установленном порядке, осуществлением сбора данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством;

	<ul style="list-style-type: none"> • наблюдения и лечения пациентов: <ul style="list-style-type: none"> -при хронических воспалительных заболеваниях органов мочеполовой системы; -при прогрессирующих заболеваниях органов мочеполовой системы (доброкачественная гиперплазия предстательной железы, мочекаменная болезнь); -имеющих anomalies развития органов мочеполовой системы; -после хирургического и интервенционного лечения заболеваний мочеполовой системы (в стадии ремиссии); -перенесших травму органов мочеполовой системы; -страдающих нейрогенными расстройствами мочеиспускания; -страдающих различными видами недержания мочи; -перенесших трансплантацию почки, а также иных групп пациентов в соответствии с законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления. • выявления онкологических заболеваний урологического профиля, оказанием амбулаторно-поликлинической урологической помощи больным с урологическими заболеваниями • Определения показаний к высокотехнологичным методам лечения, • Оказания неотложной медицинской помощи • обезболивания проведения медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями. 	
--	--	--

6.2.2. ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценка	Описание
5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
4	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
3	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены.
2	Демонстрирует небольшое понимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.
1	Демонстрирует непонимание проблемы.

6.3. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Типовые тестовые задания

Выберите один или несколько правильных ответов

Компетенции: УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Компетенции: УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

1. Показаниями к уретроскопии являются

- а) хронические воспалительные заболевания уретры
- б) опухоли уретры
- в) колликулит
- г) правильно а) и б)
- д) все перечисленное

Эталон ответа: д

Компетенции: УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

2. Показаниями к урофлоуметрии являются все перечисленные, кроме

- а) стриктуры уретры, клапана уретры
- б) аденомы предстательной железы
- в) рака предстательной железы
- г) острого простатита
- д) нейрогенной дисфункции мочевого пузыря

Эталон ответа : г

Компетенции: УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

3. Урофлоуметрический индекс (средняя объемная скорость мочеиспускания) в норме равен

- а) 4-5 мл/сек
- б) 6-8 мл/сек
- в) 9-10 мл/сек
- г) 15-45 мл/сек
- д) 60-70 мл/сек

Эталон ответа: г

Компетенции: УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

4. В секрете предстательной железы в норме содержатся

- а) лейкоциты (не более 10), единичные эритроциты
- б) макрофаги и амилоидные тельца
- в) лецитиновые зерна
- г) эпителиальные и гигантские клетки
- д) правильно а) и в)

Эталон ответа : д

Компетенции: УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

5. Показаниями к антеградной пиелографии являются все перечисленные, кроме

- а) гидронефроза с нарушением проходимости лоханочно-мочеточникового сегмента
- б) туберкулеза почки, мочеточника, мочевого пузыря
- в) стриктуры мочеточника
- г) опухоли почки

Эталон ответа: г

Компетенции: УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

6. Противопоказаниями для проведения ренографии являются

- а) индивидуальная непереносимость йодсодержащих контрастных веществ
- б) практически нет противопоказаний
- в) почечная недостаточность
- г) печеночная недостаточность
- д) гипертиреозидизм

Эталон ответа: б

Компетенции: УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

7. При ультразвуковом сканировании почки взрослого человека определяются в виде образования овоидной формы, поперечный размер которого составляет

- а) 3.5-4.0 см
- б) 4.5-6.5 см
- в) 6.5-7.5 см
- г) 7.5-8.5 см
- д) все верно

Эталон ответа: б

Компетенции: УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

8. Визуализация мочеточников при ультразвуковом сканировании возможна

- а) во всех случаях
- б) никогда
- в) если они не расширены
- г) если они содержат мочу
- д) правильно в) и г)

Эталон ответа : г

Компетенции: УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

9. Толщина почечной паренхимы при ультразвуковом сканировании равна

- а) 0.8-1.0 см
- б) 1.0-1.2 см
- в) 1.0-1.6 см
- г) 1.8-1.9 см
- д) 1.5-3.2 см

Эталон ответа: г

Компетенции: УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

10. Предстательная железа при ультразвуковом сканировании определяется в виде

- а) эхонегативного образования
- б) эхопозитивного образования
- в) не определяется
- г) правильно а) и в)
- д) правильно а) и б)

Эталон ответа: б

Компетенции: УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

11. При камне интрамурального отдела мочеточника, нарушающего уродинамику, боли носят характер

- а) ноющих
- б) тупых
- в) острых
- г) приступообразных острых
- д) постоянных ноющих

Эталона ответа : г

Компетенции: УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

12. При остром паренхиматозном простатите боли

- а) постоянные ноющие
- б) приступообразные
- в) интенсивные, вплоть до пульсирующих
- г) тупые
- д) острые

Эталон ответа : в

Компетенции: УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

13. Дизурия - это

- а) частое мочеиспускание
- б) частое, болезненное мочеиспускание
- в) затрудненное мочеиспускание
- г) болезненное мочеиспускание
- д) правильно б) и в)

Эталон ответа : д

Компетенции: УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

14. Странгурия - это

- а) затрудненное мочеиспускание по каплям
- б) мочеиспускание, сопровождающееся болью
- в) частое мочеиспускание
- г) сочетание а) и б)
- д) сочетание б) и в)

Эталон ответа: г

Компетенции: УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

15. Ноктурия - это

- а) увеличение количества мочи, выделяемой в ночной период времени
- б) учащение ночного мочеиспускания
- в) перемещение основного диуреза с дневных часов на ночные
- г) дневная олигурия
- д) правильно а) и г)

Эталон ответа: б

Компетенции: УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

16. Поллакиурия - это

- а) увеличение диуреза
- б) учащение мочеиспускания дневного и ночного
- в) учащение ночного мочеиспускания
- г) учащение дневного мочеиспускания
- д) увеличение ночного диуреза

Эталон ответа: б

Компетенции: УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

17. Олигурия - это

- а) запаздывающее мочеотделение
- б) редкое мочеиспускание
- в) уменьшение количества мочи
- г) увеличение количества мочи
- д) количество мочи менее 300 мл в сутки

Эталон ответа: в

Компетенции: УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

18. Полиурия встречается

- а) при острой почечной недостаточности
- б) при хронической почечной недостаточности
- в) при сахарном диабете
- г) при канальцевых нефропатиях
- д) при всем перечисленном

Эталон ответа : д

Компетенции: УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

19. Задержка мочеиспускания встречается при всем перечисленном, кроме

- а) атрезии наружного отверстия уретры
- б) нейрогенной дисфункции мочевого пузыря
- в) обтурации мочеточников
- г) аденомы предстательной железы

Эталон ответа: в

Компетенции: УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

20. Парадоксальная ишурия - это

- а) невозможность самостоятельного мочеиспускания
- б) хроническая задержка мочеиспускания
- в) сочетание задержки мочеиспускания с недержанием мочи
- г) недержание мочи
- д) сочетание задержки мочеиспускания с неудержанием мочи

Эталон ответа: в

Компетенции: УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

21. При нефропексии используется мышца глубокого отдела поясничной области

- а) квадратная мышца поясницы
- б) мышца, выпрямляющая позвоночник
- в) большая поясничная мышца
- г) поперечная мышца живота
- д) правильно б) и г)

Эталон ответа: в

Компетенции: УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

22. Правильный порядок элементов почечной ножки спереди назад

- а) вена, артерия, мочеточник
- б) артерия, вена, мочеточник
- в) вена, мочеточник, артерия
- г) мочеточник, вена, артерия
- д) артерия, мочеточник, вена

Эталон ответа: а

Компетенции: УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

23. К левой почке спереди и снаружи примыкают

- а) селезенка
- б) нисходящая ободочная кишка
- в) петли тонкого кишечника
- г) поджелудочная железа
- д) правильно а) и б)

Эталон ответа: д

Компетенции: УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

24. К основанию предстательной железы прилежит

- а) дно мочевого пузыря
- б) семенные пузырьки
- в) ампулы семявыносящих протоков
- г) все перечисленное
- д) правильно а) и б)

Эталон ответа: г

Компетенции: УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

25. При патологических условиях серозная жидкость (водянка яичка) может скапливаться между

- а) наружной и внутренней семенной фасцией
- б) внутренней семенной фасцией и собственной влагалищной оболочкой яичка
- в) наружной семенной фасцией и мясистой оболочкой
- г) белочной оболочкой яичка и висцеральным листком собственной влагалищной оболочки яичка
- д) париетальным и висцеральным листками собственной влагалищной оболочки яичка

Эталон ответа: д

Типовые ситуационные задачи

Задача №1

Компетенции: УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Больной М., 45 лет последние 3 месяца отмечает периодические подъемы температуры до 38 °С с ознобом. При пальпации определяется болезненность в области правого подреберья. Симптом XII ребра положительный справа. На обзорной урограмме в проекции правой почки визуализируется тень, подозрительная на конкремент 1,5 x 1,4 см в d. На экскреторной урограмме функция правой почки снижена, определяется правосторонний гидронефроз, мочеточник четко не виден. Выявленная тень наслаивается на проекцию лоханки. Изменений чашечно-лоханочной системы, мочеточника слева не обнаружено.

Вопросы:

- 1.Предварительный диагноз.
- 2.Какие дополнительные обследования необходимо произвести.
- 3.Какой из методов обследования в данном случае даст наиболее достоверную информацию.
- 4.Какие рентгенологические признаки указывают на то, что тень на обзорной урограмме имеет отношение к мочевым путям.
- 5.Перечислите возможные мероприятия по первичной профилактике заболевания.

Ответы:

- 1.Клиническая картина характерна для камня правой почки.
Предварительный диагноз: Камень правой почки.
- 2.Для уточнения диагноза необходимо проведения УЗИ почек.
- 3.МСКТ.
- 4.Расширение полостной системы правой почки
- 5.Здоровый образ жизни. Отказ от вредных привычек.

Задача №2

Компетенции: УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

У больного 16 лет рентгенологически выявлен камень левого мочеточника 0,4 × 0,3 см. Приступ болей легко купируется, температура тела нормальная. На экскреторной урограмме определяется незначительное расширение мочеточника над конкрементом.

Вопросы:

1. Определите тактику лечения.
2. Какие дополнительные обследования необходимо произвести.
3. Какие лечебные мероприятия показаны.
4. Какой параметр динамического наблюдения определяет тактику ведения больного.
5. Перечислите возможные мероприятия по первичной профилактике камнеобразования.

Ответы:

1. Уродинамика сохранена. Отсутствуют признаки пиелонефрита. Показана консервативная камнеизгоняющая терапия.
2. Для уточнения диагноза необходимо сделать УЗИ почек.
3. Показана спазмолитическая терапия, физиотерапия, форсированный диурез.
4. Тенденция к миграции (скорость продвижения камня по мочеточнику).
5. Здоровый образ жизни. Отказ от вредных привычек.

Задача №3

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

В медпункт обратился больной 17 лет с жалобами на тошноту и рвоту, на резкие схваткообразные боли в левом боку, распространяющиеся в паховую область, в наружные половые органы, учащение мочеиспускания.

Температура тела нормальная. Больной непрерывно меняет положение тела, не находя в этом облегчения. Месяц тому назад отмечает аналогичный приступ, который купировался спазмолитиками.

Вопросы:

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

Ответы:

1. Клиническая картина характерна для левосторонней почечной колики.
Предварительный DS: Камень левого мочеточника.
2. Для уточнения диагноза необходимо проведение УЗИ почек, обзорной, экскреторной урографии.
3. Спазмолитики, обезболивание, теплая ванна.
4. Заболевания кишечника, позвоночника (остеохондроз).
5. Здоровый образ жизни, диета, повышенный прием жидкости.

Задача №4

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Больной 15 лет предъявляет жалобы на боли в правой подвздошной области, которые иррадиируют в поясницу и в половые органы. Появление болей внезапное, не зависит от положения тела.

Наблюдается тошнота.

Пальпация вызывает локальную болезненность. Отмечается незначительное напряжение мышц передней брюшной стенки. Температура тела нормальная.

Мочеиспускание несколько учащено.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные обследования необходимо произвести.
3. Какой из методов обследования в данном случае даст наиболее достоверную информацию.
4. Какие заболевания могут «симулировать» указанную клиническую картину.
5. Перечислите возможные мероприятия по первичной профилактике заболевания.

Ответы:

1. Клиническая картина характерна для камня нижней трети правого мочеточника. Предварительный DS: Камень правого мочеточника.

2. Для уточнения диагноза необходимо проведения УЗИ почек и мочевого пузыря.
3. Обзорная, экскреторная урографии с выявлением симптома «нисходящего указательного пальца».
4. Острые заболевания органов брюшной полости.
5. Здоровый образ жизни, диета, повышенный прием жидкости.

Задача №5.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

У больного 45 лет рентгенологически диагностирован камень правой почки. Последние 3 месяца беспокоили периодические подъемы температуры до 38 0С, ознобы. На экскреторной урограмме функция правой почки снижена, определяется правосторонний гидронефроз, мочеточник четко не визуализируется. Тень наслаивается на проекцию лоханки. Изменений чашечно-лоханочной системы, мочеточника слева не установлено.

Вопросы:

1. Диагноз.
2. Какие дополнительные обследования необходимо произвести.
3. План лечения.
4. Что определит минимальный и максимальный объем оперативного вмешательства.
5. Перечислите возможные мероприятия по первичной профилактике заболевания.

Ответы:

1. Инфицированный гидронефроз на почве обструкции пиелoureтерального сегмента камнем правой почки.
2. Для уточнения диагноза необходимо проведение УЗИ почек с ЦДК, МСКТ.
3. Оперативное лечение: пиелолитотомия с нефропиелостомией.
4. Состояние паренхимы почки и степень выраженности воспалительных изменений органа. При сохраненной паренхиме: пиело-нефролитотомия с нефростомией, при выраженном нефросклерозе или гнойном поражении почки - нефрэктомия.
5. Здоровый образ жизни. Профилактическое обследование (УЗИ почек).

Задача №6

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

У больной 55 лет при обследовании в клинике выявлен коралловидный камень левой почки. При хромоцистоскопии поступление индигокармина из левого устья нет, при этом определяется выделение из него густого гноя в виде «пасты из тюбика». На обзорной урограмме тень конкремента в проекции левой почки 4х6 см, на экскреторных урограммах нет контрастного вещества в проекции левой почки. Справа функция почки сохранена. На радиоизотопной ренограмме: справа васкуляризация, секреция и экскреция не нарушены, слева - «немая» почка.

Вопросы:

1. Диагноз.
2. Какие дополнительные обследования необходимо произвести.
3. Обоснуйте метод лечения показанный больному.
4. Какой фактор определяет объем оперативного вмешательства, если таковое показано.
5. Перечислите возможные мероприятия по вторичной профилактике заболевания.

Ответы:

1. МКБ. Коралловидный камень левой почки. Калькулезный пиелонефроз слева.
2. Для уточнения диагноза необходимо проведение УЗИ почек с ЦДК, МСКТ.
3. Оперативное лечение: нефрэктомия слева. Левая почка не функционирует.
4. Сохранность функции и отсутствие конкрементов в правой почке.
5. Профилактическое обследование (УЗИ почек). Лечение воспалительных осложнений, своевременное оперативное лечение.

Задача №7

Компетенции: УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

У больной 48 лет накануне обращения возник приступ острой боли в левой поясничной области, после чего прекратилось мочеиспускание, нет позывов в течение последних 12 ч. Мочевой пузырь над лобком пальпаторно и перкуторно не определяется. При катетеризации мочевого пузыря мочи из него не получено. По поводу почечно-каменной болезни 6 лет назад удалена правая почка.

Вопросы:

- 1.Предварительный диагноз.
- 2.Какие дополнительные обследования необходимо произвести.
- 3.Можно ли рассматривать состояние больной как неотложную ситуацию.
- 4.Укажите способы ликвидации осложнения основного заболевания.
- 5.Перечислите возможные мероприятия по профилактике основного заболевания.

Ответы:

- 1.Камень левого мочеточника. Постренальная анурия.
- 2.Для уточнения диагноза необходимо проведение обзорной урографии, УЗИ почек.
- 3.Анурия – неотложное состояние.
- 4.Катетеризация левого мочеточника, стентирование, пункционная нефростомия, уретеролитотомия с нефростомией.
- 5.Здоровый образ жизни, отказ от вредных привычек, диета. Регулярное профилактическое обследование (УЗИ почек), Санаторно-курортное лечение.

6.4. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ. ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И /ИЛИ ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ , ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ.

6.4.1 Компоненты контроля и их характеристика

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	Традиционный
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль, промежуточная аттестация
3.	Лицо, Осуществляющее контроль	Преподаватель
4.	Массовость охвата	Индивидуальный
5.	Метод контроля	Устный опрос, проверка практических навыков, стандартизированный контроль (тестовые задания с эталонами ответа, ситуационные задачи)

6.4.2. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Курс обучения	Виды контроля	ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ	Форма оценочных средств
1.	2-курс 3й семестр	Текущий контроль	ЗНАНИЕ - основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; - общие вопросы организации урологической помощи в России, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослым; - организацию, оборудование и оснащение урологического кабинета поликлиники,	СОБЕСЕДОВАНИЕ, ТЕСТИРОВАНИЕ

		<p>инструментарий и оборудование поликлинической операционной для урологических манипуляций и малых операций</p> <ul style="list-style-type: none"> - топографическую анатомию передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, таза, возрастную анатомию; - основные вопросы нормальной и патологической физиологии при урологической патологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; - причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клиническое проявление; - основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс, возможные типы их нарушений и принципы лечения в различных возрастных группах: - физиологию и патофизиологию мочеобразования и мочеотделения, состав нормальной мочи и возможные ее изменения; - общие и функциональные методы обследования в урологии, вопросы асептики и антисептики; - клиническую симптоматику основных урологических заболеваний в различных возрастных группах, их профилактику, диагностику и лечение; - клиническую андрологию; - клиническую симптоматику пограничных состояний в урологии и заболеваний, оказывающих вторичное влияние на функцию мочеполовых органов; - показания и противопоказания к специальным методам исследования (рентгеноконтрастным, рентгенологическим, радиологическим, ультразвуковым и др.); - принципы подготовки больных к операции и принципы ведения послеоперационного периода; - принципы лекарственной терапии урологических заболеваний: современные лекарственные средства, механизм действия, дозировка, противопоказания к применению, осложнения и их профилактика; - применение физиотерапии и лечебной физкультуры у урологических больных, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; - принципы диетотерапии урологических больных; - формы и методы санитарного просвещения; <p>УМЕНИЕ:</p>	РЕШЕНИЕ
--	--	--	---------

		<p>ниях, центрах специализированных видов помощи муниципальной и государственной системы здравоохранения.</p> <ul style="list-style-type: none"> • оказания плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной урологической медицинской помощи в федеральных организациях, оказывающих медицинскую помощь, а также в соответствующих организациях, находящихся в ведении субъекта Российской Федерации. Плановая урологическая помощь в рамках первичной медико-санитарной помощи оказывается в амбулаторно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения. • выявления риска развития заболеваний мочеполовой системы и их осложнений; • профилактики заболеваний мочеполовой системы на амбулаторно-поликлиническом этапе, в урологическом кабинете поликлиники; • учета лиц, ожидающих и получивших специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь; • Ведения учетной и отчетной документации, предоставлением отчетов о деятельности в установленном порядке, осуществлением сбора данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством; • наблюдения и лечения пациентов: <ul style="list-style-type: none"> -при хронических воспалительных заболеваниях органов мочеполовой системы; -при прогрессирующих заболеваниях органов мочеполовой системы (доброкачественная гиперплазия предстательной железы, мочекаменная болезнь); -имеющих anomalies развития органов мочеполовой системы; -после хирургического и интервенционного лечения заболеваний мочеполовой системы (в стадии ремиссии); -перенесших травму органов мочеполовой системы; -страдающих нейрогенными расстройствами мочеиспускания; -страдающих различными видами недержания мочи; -перенесших трансплантацию почки, а также иных групп пациентов в соответствии с законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми 	
--	--	---	--

			<p>актами субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления.</p> <ul style="list-style-type: none"> • выявления онкологических заболеваний урологического профиля, оказанием амбулаторно-поликлинической урологической помощи больным с урологическими заболеваниями • Определения показаний к высокотехнологичным методам лечения, • Оказания неотложной медицинской помощи • обезболивания проведения медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями. 	
--	--	--	--	--

6.4.3. ШКАЛА И ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ

6.4.3.1. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ – ЭКЗАМЕН.

Контрольные ВОПРОСЫ для промежуточной аттестации

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

1. Основные методы инструментального исследования при урологических заболеваниях.
2. Повреждение уретры, клиника, диагностика, принципы лечения.
3. Виды уретральных катетеров, правила ухода за ними.
4. Методы диагностики нарушения функции почек.
5. Внебрюшинные разрывы мочевого пузыря, клиника, диагностика, принципы лечения.
6. Опишите технику выполнения катетеризации мочевого пузыря разными видами катетеров.
7. Роль цистоскопии в установлении источника кровотечения (гематурия в анамнезе), в выявлении причин дизурии.
8. Классификация аномалий развития почек и мочеточников. Способы диагностики аномалий развития почек и мочеточников.
9. Показания и методика выполнения внутривенной урографии.
10. Клинические признаки мочекаменной болезни. Методы диагностики мочекаменной болезни.
11. Внутрибрюшинные разрывы мочевого пузыря, клиника, диагностика, принципы лечения.
12. Опишите технику выполнения троакарной цистостомии.
13. Дифференциальная диагностика почечной колики с острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости.
14. Клиника рака предстательной железы. Методы диагностики и лечения рака простаты.
15. Клиника, диагностика и принципы лечения больных с гидронефрозом.
16. Значение двусторонней катетеризации почечных лоханок для установления вида анурии.
17. Значение катетеризации, стентирования почечных лоханок для лечения острого гестационного пиелонефрита.
18. Классификация травмы почек, клиника, диагностика, принципы лечения.
19. Составьте описание набора для биопсии предстательной железы.
20. Методы рентгенологического исследования при подозрении на заболевание почек и мочевого пузыря.
21. Принципы антибактериальной терапии в урологии.
22. Клиническая симптоматология острого пиелонефрита. Значение лабораторных методов исследования в диагностике пиелонефрита. Лечебные мероприятия при остром пиелонефрите. Показания к оперативному лечению.
23. Диагностические возможности КТ, МРТ, ПЭТ, обзорной, внутривенной урографии.
24. Техника выполнения ретроградной уретрографии.

25. Показания и противопоказания к различным методам контрастного исследования мочевой системы.
26. Травма органов мошонки, клиника, диагностика, принципы лечения.
27. Техника выполнения ректального осмотра, трактовка результатов, дифференциальная диагностика.
28. Показания к современным радиоизотопным и ультразвуковым методам исследования органов мочеполовой системы и их диагностические возможности.
29. Составьте список оборудования для цистоскопии. Виды цистоскопии.
30. Значение дренирования мочеоточника, как лечебного пособия при купировании почечной колики.
31. Классификация аномалий развития мочевого пузыря. Способы диагностики.
32. Что такое ретроградная интратенальная хирургия (РИРХ).
33. Клиника, диагностика и методы лечения почечной колики.
34. Преренальные, ренальные и постренальные факторы острой почечной недостаточности патогенез, стадии, их клинические проявления, диагностика, принципы лечения.
35. Особенности клиники, диагностики и лечения камней мочевого пузыря.
36. Классификация аномалий развития уретры. Способы диагностики.
37. Эректильная дисфункция. Диагностика, лечение.
38. Клиническая симптоматология аденокарциномы почки: ренальные симптомы, экстраренальные симптомы.
39. Показания к цистографии, методика проведения, оценка результатов.
40. Острая и хроническая задержка мочи, этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
41. Опухоли органов мошонки. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
42. Классификация аномалий развития мочевого пузыря. Методы диагностики.
43. Клиника, диагностика и методы лечения острого простатита
44. Острый и хронический эпидидимоорхит. Этиология, диагностика, клиника, лечение.
45. Приапизм. Этиология, диагностика, клиника, лечение.

Билеты для промежуточной аттестации

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Билет № 1

1. Основные методы инструментального исследования при урологических заболеваниях.
2. Повреждение уретры, клиника, диагностика, принципы лечения.
3. Виды уретральных катетеров, правила ухода за ними.
4. Ситуационная задача

Билет № 2

1. Методы диагностики нарушения функции почек.
2. Внебрюшинные разрывы мочевого пузыря, клиника, диагностика, принципы лечения.
3. Опишите технику выполнения катетеризации мочевого пузыря разными видами катетеров.
4. Ситуационная задача.

Билет № 3

1. Роль цистоскопии в установлении источника кровотечения (гематурия в анамнезе), в выявлении причин дизурии.
2. Классификация аномалий развития почек и мочеточников. Способы диагностики аномалий развития почек и мочеточников.
3. Показания и методика выполнения внутривенной урографии.
4. Ситуационная задача.

Билет № 4

1. Клинические признаки мочекаменной болезни. Методы диагностики мочекаменной болезни.
2. Внутрибрюшинные разрывы мочевого пузыря, клиника, диагностика, принципы лечения.
3. Опишите технику выполнения троакарной цистостомии.
4. Ситуационная задача.

Билет № 5

1. Дифференциальная диагностика почечной колики с острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости.
2. Клиника рака предстательной железы. Методы диагностики и лечения рака простаты.
3. Клиника, диагностика и принципы лечения больных с гидронефрозом.
4. Ситуационная задача.

Билет № 6

1. Значение двусторонней катетеризации почечных лоханок для установления вида анурии.
2. Повреждение уретры, клиника, диагностика, принципы лечения.
3. Опухоли органов мошонки. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
4. Ситуационная задача.

Билет № 7

1. Значение катетеризации, стентирования почечных лоханок для лечения острого гестационного пиелонефрита.
2. Классификация травмы почек, клиника, диагностика, принципы лечения.
3. Составьте описание набора для биопсии предстательной железы.
4. Ситуационная задача.

Билет № 8

1. Методы рентгенологического исследования при подозрении на заболевание почек и мочевого пузыря.
2. Принципы антибактериальной терапии в урологии.
3. Клиническая симптоматология острого пиелонефрита. Значение лабораторных методов исследования в диагностике пиелонефрита. Лечебные мероприятия при остром пиелонефрите. Показания к оперативному лечению.
4. Ситуационная задача.

Билет № 9

1. Диагностические возможности КТ, МРТ, ПЭТ, обзорной, внутривенной урографии.
2. Классификация аномалий развития мочевого пузыря. Методы диагностики.
3. Техника выполнения ретроградной уретрографии.
4. Ситуационная задача.

Билет № 10

1. Показания и противопоказания к различным методам контрастного исследования мочевой системы.
2. Травма органов мошонки, клиника, диагностика, принципы лечения.
3. Техника выполнения ректального осмотра, трактовка результатов, дифференциальная диагностика.
4. Ситуационная задача.

Билет № 11

1. Показания к современным радиоизотопным и ультразвуковым методам исследования органов мочеполовой системы и их диагностические возможности.
2. Внутрибрюшинное повреждение мочевого пузыря, клиника, диагностика, принципы лечения.
3. Составьте список оборудования для цистоскопии. Виды цистоскопии.

4. Ситуационная задача.

Билет № 12

1. Значение дренирования мочеточника, как лечебного пособия при купировании почечной колики.
2. Классификация аномалий развития уретры. Способы диагностики.
3. Что такое ретроградная интратенальная хирургия (РИРХ).
4. Ситуационная задача.

Билет № 13

1. Клиника, диагностика и методы лечения острого простатита.
2. Преренальные, ренальные и постренальные факторы острой почечной недостаточности патогенез, стадии, их клинические проявления, диагностика, принципы лечения.
3. Приапизм. Этиология, диагностика, клиника, лечение.
4. Ситуационная задача.

Билет № 14

1. Особенности клиники, диагностики и лечения камней мочевого пузыря.
2. Острый и хронический эпидидимоорхит. Этиология, диагностика, клиника, лечение.
3. Эректильная дисфункция. Диагностика, лечение.
4. Ситуационная задача.

Билет № 15

1. Клиническая симптоматология аденокарциномы почки (ренальные симптомы, экстраренальные симптомы).
2. Показания к цистографии, методика проведения, оценка результатов.
3. Острая и хроническая задержка мочи, этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
4. Ситуационная задача.

6.4.3.1.1 ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ - СОБЕСЕДОВАНИЕ

6.4.3.1.2. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

- Оценка "отлично" выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.
- Оценка "хорошо" выставляется обучающемуся, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется обучающемуся, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

6.4.3.2. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ – ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

6.4.3.2.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

0-69% НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО

70-80% УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО

81-90%ХОРОШО

91-100%ОТЛИЧНО

6.4.3.2.2 ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ: оценка практических навыков по дисциплине

6.4.3.2.3. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

- ❖ Оценка «отлично» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.
- ❖ Оценка «хорошо» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.
- ❖ Оценка «удовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.
Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

6.4.4. Критерии оценивания самостоятельной работы обучающихся.

Оценка «отлично» выставляется, если конспект содержит научные данные. Информация актуальна и современна. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач являются правильными.

Оценка «хорошо» выставляется, если конспект содержит в целом научную информацию, которая является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач содержат незначительные ошибки.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если конспект содержит элементы научности. Информация является актуальной и/или современной. Ключевые слова в тексте выделены частично. Варианты решения ситуационных задач содержат существенные ошибки.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если конспект не содержит научную информацию: информация не актуальна и не современна. Ключевые слова в тексте не выделены. Варианты решения ситуационных задач не представлены/отсутствуют.

Тестовые задания, ситуационные задачи к текущему контролю и промежуточной аттестации размещены в Оценочных материалах для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

7. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Литература	Режим доступа к электронному ресурсу:
Основная	
Дементьев А.С., <i>Урология. Стандарты медицинской помощи [Электронный ресурс]</i> / сост. А.С. Дементьев, Н.И. Журавлева, С.Ю. Кочетков, Е.Ю. Чепанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 208 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Аляев Ю.Г., <i>Урология. Российские клинические рекомендации [Электронный ресурс]</i> / под ред. Ю.Г. Аляева, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкаря - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Комяков Б.К., <i>Урология [Электронный ресурс]</i> / Комяков Б.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 480 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Пушкарь Д.Ю., <i>Урология [Электронный ресурс]</i> / под ред. Д. Ю. Пушкаря - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Кадыров З.А., <i>Лапароскопические и ретроперитонеоскопические операции в урологии [Электронный ресурс]</i> / Кадыров Зиёратшо Абдуллоевич, Рамишвили Владимир Шотаевич, Сулейманов Сулейман Исрафилович, Одилов Аминджон Юсупович, Фаниев Михаил Владимирович, Гиgiaдзе Отари Владимирович, Демин Никита Валерьевич, Зокиров Нурали Зоирович - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 488 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Ермоленко В. М., <i>Острая почечная недостаточность [Электронный ресурс]</i> / В. М. Ермоленко, А. Ю. Николаев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Полный справочник уролога [Электронный ресурс]/ О.В. Аманьева [и др.].— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Научная книга, 2019.— 732 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Дополнительная	
Урология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Электронное издание на основе: Уро-	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной

логия : учебник / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с.	библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Робот-ассистированная радикальная простатэктомия [Электронный ресурс] / Пушкарь Д. Ю., Колонтарев К.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Электронное издание на основе: Робот-ассистированная радикальная простатэктомия : руководство для врачей / Пушкарь Д.Ю., Колонтарев К.Б. [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 384 с	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Урология. От симптомов к диагнозу и лечению. Иллюстрированное руководство [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева, Н. А. Григорьева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 148 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Функциональная урология и уродинамика [Электронный ресурс] / Д. Ю. Пушкарь, Г. Н. Касян и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 376 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Труфанов Г.Е., Практическая ультразвуковая диагностика: руководство для врачей : в 5 т. Т. 2. Ультразвуковая диагностика заболеваний органов мочевыделительной системы и мужских половых органов [Электронный ресурс] / под ред. Г.Е. Труфанова, В.В. Рязанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 224 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Инфекции мочевых путей. Диагностика. Модуль / Е.В. Архипов, О.Н. Сигитова;. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Профессиональные заболевания с преимущественным поражением почек и мочевыводящих путей. Модуль / под ред. Н.Ф. Измерова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Инфекции и секс: туберкулез и другие инфекции урогенитального тракта как причина сексуальных дисфункций [Электронный ресурс] / Е. В. Кульчавеня - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Электронное издание на основе: Инфекции и секс : туберкулез и другие инфекции урогенитального тракта как причина сексуальных дисфункций / Е. В. Кульчавеня. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 168 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Инфекции, передающиеся половым путем. Клинические лекции [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Прилепской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Электронное издание на основе: Инфекции, передающиеся половым путем. Клинические лекции / под ред. В. Н. Прилепской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Прогнозирование развития мочекаменной болезни среди насе-	Режим доступа к электронно-

<p>ления по медико-биологическим и социально-гигиеническим факторам риска [Электронный ресурс]/ С.Л. Остащенко [и др.].— Воронеж: Воронежский институт высоких технологий, Истоки, 2014.— 108 с.</p>	<p>му ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/</p>
<p>Схемы лечения. Урология [Электронный ресурс] / под ред. Н. А. Лопаткина, Т. С. Перепановой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2014. - Электронное издание на основе: Схемы лечения. Урология / под ред. Н. А. Лопаткина, Т. С. Перепановой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2014. - 144 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>
<p>Нечипоренко А.Н. Генитальный пролапс [Электронный ресурс]/ Нечипоренко А.Н., Нечипоренко Н.А., Строчкин А.В.- Минск: Вышэйшая школа, 2014.— 400 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/</p>
<p>Заболевания предстательной железы. [Электронный ресурс] : краткий справочник / Д. Ю. Пушкарь, В. А. Тутельян, В. А. Малхасян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Электронное издание на основе: Заболевания предстательной железы : краткий справочник / Д. Ю. Пушкарь, В. А. Тутельян, В. А. Малхасян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>

8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
2. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>

Литература, размещенная в ЭБС «IPRbooks» и «Консультант студента» становится доступной после получения паролей. Вход в ЭБС осуществляется через соответствующие сайты: ЭБС «IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru/78574.html> и ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html>

Полнотекстовые электронные издания доступны после регистрации в системе. Поиск необходимых изданий осуществляется через каталоги или расширенную систему поиска.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

- ❖ Основные образовательные технологии: лекция - визуализация, чтение лекций с использованием слайд-презентаций, разбор ситуационных задач.

Вид учебных занятий	Организация деятельности
Лекция	Написание конспекта лекций: кратко, схематично, последовательно фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения; помечать важные мысли, выделять ключевые слова, термины. Проверка терминов, понятий с помощью энциклопедий, словарей, справочников с выписыванием толкований в тетрадь. Обозначить вопросы, термины, материал, который вызывает трудности, пометить и попытаться найти ответ в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удастся разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на консультации, на практическом занятии.
Практические занятия	Проработка рабочей программы, уделяя особое внимание целям и задачам структуре и содержанию дисциплины. Конспектирование источников. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы, работа с текстом (из основной и дополнительной литературы и электронных ресурсов). Решение ситуационных задач по заданной теме.
СРО (самостоятельная работа обучающихся)	Знакомство с основной и дополнительной литературой, включая справочные издания, зарубежные источники, конспект основных положений, терминов, сведений, требующих для запоминания и являющихся основополагающими в этой теме. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам и решение ситуационных задач.
Подготовка к промежуточной аттестации	При подготовке к экзамену необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рекомендуемую литературу и др.

10. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ

10.1 Перечень информационных справочных систем

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
2. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>
6. www.medportal.ru

10.2. Перечень программного обеспечения

1. Office Standard 2016.
2. Office Standard 2019.
3. Microsoft Windows 10 Professional.
4. Dr.Web Desktop Security Suite (Комплексная защита).

11.ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Лекции и практические занятия, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, а также оборудованием и учебно-наглядными пособиями в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

Для самостоятельной работы обучающихся используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспеченные доступом в электронную информационно-образовательную среду.

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРОГРАММАМ ОРДИНАТУРЫ

для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Содержание высшего образования по программам ординатуры и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программ ординатуры, адаптированных для обучения указанных обучающихся

Обучение по программам ординатуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется Медицинским университетом «Реавиз» с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся

Медицинским университетом «Реавиз» созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Под специальными условиями для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя

- Использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания,
- специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального использования,
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь,
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий,
- обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья Медицинским университетом «Реавиз» обеспечивается:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне);
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной
- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения,

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно услуги сурдопереводчиков.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно учебные пособия, иная учебная литература.