ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



**МЕТОДИЧЕСКИЕ И ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

**ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ**

**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ»**

**Тема: «ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ»**

**(СРОК ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)**

**ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ**

**12.1. Форма промежуточной аттестации – зачет.**

Примеры оценочных средств:

|  |  |
| --- | --- |
| Входной контроль | 1.ПРИ ЭКСКРЕТОРНОЙ УРОГРАФИИ БОЛЬНЫХ ПИЕЛОНЕФРИТОМ НАБЛЮДАЕТСЯ:  1.Выраженное расширение ЧЛС почки с истончением паренхимы  2.Дефект наполнения лоханки, чашечки  3.Деформация одной из чашечек почки (симптом Ходсона)  4.ослабление контрастирования ЧЛС  2.ПРЕДРАСПОЛОГАЮЩИЙ ФАКТОР ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЧКИ  1.Добавочный сосуд почки  2.Сморщенная почка  3.Гидронефротическая почка  4.Гипоплазированная почка |
| ЗАДАЧА 1  Больной жалуется на периодическую примесь крови в моче. Иногда она сопровождается с болями в пояснице, появлением сгустков крови продолговатой, червеобразной формы.  Вопросы:  1. Какой диагноз можно поставить?  2. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз?  3. Причины заболевания.  4. Какое исследование необходимо больному?  Ответы  1. Гломерулонефрит.  2. Камень почки.  3. Гидронефроз.  4. Опухоль почки.  5. Киста почки. |
| Текущий контроль | 3.НАРАСТАЮЩЕЕ ЗАТРУДНЕНИЕ МОЧЕИСПУСКАНИЯ, УЧАЩЕНИЕ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:  1.Дивертикуле мочевого пузыря  2.Опухоли мочевого пузыря  3.Простатите  4.Цистите  5.Аденоме простаты |
| ЗАДАЧА 2  Больной Г., 50лет, длительно страдает болями в пояснице слева. Временами бывают подскоки температуры, моча становится мутной.  Вопросы  1. Какой предположительный диагноз?  2. Пути проникновения инфекции в почки?  3. Методы диагностики в данном случае?  4. Какие возможны осложнения?  5. Какое лечение следует проводить?  Ответы  1. Инфицированный гидронефроз.  2. Гематогенный.  3. УЗИ, экскреторная урография, хромоцистоскопия.  4. Выявить и устранить причину гидронефроза.  5. Сморщивание почки, пионефроз, бактериотоксический шок. |

**12.2. Форма итоговой аттестации.**

Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-уролога в соответствии с требованиями [квалификационных характеристик](http://ivo.garant.ru/document?id=12078397&sub=113018) и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплины в объеме, предусмотренном учебным планом.

**Контрольные вопросы итоговой аттестации**

1. Считаете ли вы показанной экскреторную урографию в диагностике почечной колики?
2. Какие технические приемы вы считаете обязательными при ультразвуковом исследовании, чтобы избежать ошибки в диагностике нефролитиаза?
3. Каковы причины ошибок при ультразвуковой диагностике нефролитиаза?
4. Какой комплекс диагностических мероприятий следует использовать в распознавании уратного нефролитиаза?
5. Какие изменения в почке заставляют предпринимать интраоперционную экспресс-биопсию?
6. Какой объем исследований необходим для распознавания стеноза лоханочно-мочеточникового сегмента, как осложнения нефролитиаза?
7. Какой объем интраоперационных исследований должен быть использован при множественных камнях чашечно-лоханочной системы?
8. Какую рентгенологическую методику – обзорную или рентгеноконтрастную – следует использовать для локализации конкремента в ходе операции?
9. Каковы показания к диагностике гиперпаратиреоидизма при нефролитиазе?
10. Ваша тактика при почечной колике, обусловленной окклюзией мочеточника крупным конкрементом.
11. Ваша тактика при почечной колике единственной почки.
12. Каковы показания к различным видам пиелолитотомии?
13. Показания к чрезкожной эндоскопической нефролитотрипсии.
14. Каковы показания к дистанционной ударно-волновой литотрипсии?
15. Влияет ли функциональная способность почки на выбор показаний к дистанционной литотрипсии?
16. Какова функциональная способность почки в отдаленные сроки после дистанционной литотрипсии?
17. Ваша тактика при почечной колике, обусловленной окклюзией мочеточника купным конкрементом?
18. Противопоказания к дистанционной литотрипсии.
19. Считаете ли вы возможной дистанционную литотрипсию в амбулаторных условиях?
20. Считаете ли вы возможным дробление любых по размерам конкрементов?
21. Считаете ли вы возможным проведение ДЛТ у больных камнем единственной почки?
22. В какие сроки после открытой операции или литолапоксии возможно применение ДЛТ?
23. Какие показания к дренированию мочевых путей перед и после ДЛТ?
24. Каковы критерии разрушения камня и окончания сеанса камнедробления?
25. Каковы критерии диагностики повреждения почки после ДЛТ?
26. Почечная колика – осложнение или симптом разрушения камня от отхождения фрагментов?
27. Показана ли ДЛТ при почечной колике?
28. Каково ваше отношение к ДЛТ при коралловидном нефролитиазе?
29. Каковы показания к различным видам пиелолитотомии?
30. Лечебная тактика при стенозе лоханочно-мочеточникового сегмента, как осложнении нефролитиаза.
31. Какие оперативные пособия могут быть использованы при стенозе лоханочно-мочеточникового сегмента как осложнении нефролитиаза?
32. Ваше отношение к уретерокаликоанастамозу (операция Нейвирта)?
33. Какие основные технические трудности могут встретиться при различных видах пиелолитотомии?
34. Показания и способы дренирования верхних мочевых путей после пиелолитотомии.
35. Методика нефростомии, профилактика осложнений?
36. Что является критерием времени закрытия нефростомы?
37. Показания к резекции почки при нефролитиазе.
38. Ваше отношение к перекрытию магистрального кровотока в ходе резекции почки при нефролитиазе?
39. Каковы меры профилактики ишемических повреждений почки в ходе резекции?
40. Каковы, по Вашему мнению, показания к нефрэктомии при нефролитиазе?
41. Всегда ли следует удалять малосохранную в функциональном отношении почку при нефролитиазе?
42. Каковы технические особенности и трудности операции по поводу калькулезного пионефроза?
43. Каким доступом Вы пользуетесь при нефрэктомни по поводу калькулезного пионефроза?
44. Следует ли расчленять избавление пожилого больного от калькулезного пионефроза на 2 этапа?
45. Какие методы исследования Вы считаете обязательными в диагностике гидронефроза?
46. Какие методы являются наиболее информативными в оценке стеноза лоханочно-мочеточникового сегмента?
47. Что является показанием к ретроградной уретерографии при гидронефрозе?
48. Каков объем современных функциональных тестов Вы считаете необходимым в оценке резервных возможностей пораженной почки?
49. Какие методы (с учетом возможного двухстороннего процесса) должны быть применены при гидронефрозе?
50. Каковы показания к комплексной ангиографии при гидронефрозе?
51. Всегда ли наличие горизонтальных уровней ренггеноконтрастного вещества на вертикальной урограмме у больного гидронефрозом является доказательством необратимой потери функции мочевых путей?
52. Каково патогенетическое обоснование реконструктивных операций при гидронефрозе?
53. Можно ли осуществлять реконструктивную операцию в рубцово, порой необратимо измененных мочевых путях?
54. Какие технические особенности резекции лоханки, лоханочно-мочеточникового сегмента и верхней трети мочеточника должны иметь место в ходе операции?
55. Какие функциональные тесты должны определить протяженность резекции мочеточника?
56. Особенности технического осуществления пиелоуретеростомии?
57. Критерии осуществления различных видов дренирования чашечно-лоханочной системы в ходе операции по поводу гидронефроза.
58. Допустима ли «бездренажная» реконструктивная операция при гидронефрозе?
59. Каковы должны быть сроки дренирования чашечно-лоханочной системы после операции по поводу гидронефроза в зависимости от их типа и течения послеоперационного периода?
60. Ваше мнение об интраоперационных критериях герметизма выполненного пиелоуретероанастамоза?
61. Какие критерии при двустороннем гидронефрозе являются ведущими в выборе времени и стороны операции?
62. Какова Ваша тактика с учетом возраста пациента при так называемой пиелоэктазии, обусловленной стенозом лоханочно-мочеточникового сегмента?
63. При выраженном гидронефрозе, особенно двустороннем, целесообразно ли выполнение одно- или двусторонней пункционной нефростомии в качестве подготовки к предстоящей реконструктивной операции?
64. Какова должна быть терапия после восстановления пассажа мочи по мочеточнику?
65. Показания к повторным операциям при неблагоприятном исходе первой пластическом операции.
66. Что является показанием к нефрэктомии при гидронефрозе у молодого человека?
67. Что такое гиперплазия предстательной железы ?
68. Что происходит с предстательной железой при развитии аденоматозных узлов?
69. Какие изменения происходят в верхних и нижних мочевых путях при гиперплазии простаты?
70. На какие стадии подразделяется клиническое течение гиперплазии предстательной железы?
71. Что такое симптом остаточной мочи и как она определяется?
72. Что такое парадоксальная ишурия?
73. В какой стадии гиперплазии предстательной железы наблюдается острая задержка мочеиспускания?
74. Осложнения гиперплазии предстательной железы
75. Принципы диагностики гиперплазии предстательной железы.
76. Дифференциальная диагностика гиперплазии предстательной железы.
77. Показания к аденомэктомии.
78. Какие имеются доступы для выполнения аденомэктомии.
79. Показания к паллиативным методам лечения больных гиперплазией предстательной железы.
80. Первая помощь больному острой задержкой мочи.
81. Осложнения чреспузырнойаденомэктомии.
82. Как часто наблюдается рак простаты?
83. Симптоматика и клиническое течение рака простаты.
84. Какие рентгеноскопические признаки характерны для рака простаты?
85. Как изменяется активность кислой фосфатазы в сыворотке крови у больных раком простаты?
86. Кому из больных раком простаты может быть выполнена простатэктомия?
87. Показания и вилы паллиативных операций при раке простаты.
88. Какие гормональные препараты применяются в лечении больных раком простаты?
89. Какие клинические признаки требуют детального урологического обследования для обнаружения опухоли почки?
90. Достаточно ли ультразвукового исследования для проведения операции по поводу опухоли почки?
91. Какие методы диагностики обязательны и какова последовательность их проведения?
92. Показания к рентгеновской компьютерной и магнитно-резонансной томографии при опухоли почки.
93. Какие оперативные доступы при опухоли почки оптимальны с учетом онкологических принципов?
94. Показания и объем лимфаденэктомии в ходе операции по поводу опухоли почки.
95. Оперативная тактика при опухолевом тромбозе нижней полой вены.
96. Показания к органосохраняющим операциям при раке почки.
97. Считаете ли Вы возможной органосохраняющую операцию при раке одной и здоровой второй почке?
98. Какая органосохраняющая операция более предпочтительна – резекция почки или энуклеация опухолевого узла?
99. Обязательна ли биопсия оставшейся части почки после ее резекции оценки радикальности пособия?
100. Какие формы опухолевого поражения операбильны для выполнения комбинированных и расширенных операций?
101. Показания к нефрэктомии при наличии отдаленных метастазов.
102. Ваше отношение к эмболизации почечной артерии при опухоли почки?
103. Может ли возраст являться ограничением показаний к оперативному лечению при опухоли почки?
104. Какая классификация позволяет в полном объеме определить лечебную тактику при опухоли мочевого пузыря?
105. Место цистоскопии в современной комплексной диагностике опухоли мочевого пузыря.
106. Лечебная тактика при опухоли разной стадии и локализации.
107. Возможна ли одномоментно ТУР мочевого пузыря по поводу опухоли и трансуретральная резекция аденомы простаты?
108. Показания к транс- и экстраперитонеальному доступу к мочевому пузырю для выполнения его резекции.
109. Показания к различным видам деривации мочи в ходе операций по поводу опухоли мочевого пузыря.
110. Показания к цистэктомии и способы деривации мочи после нее.
111. Какие ткани можно использовать для закрытия дефекта мочевого пузыря?
112. Какие способы уретероцистостомии следует применять при резекции пузыря по поводу рака?
113. Показания к консервативной терапии (лучевая, внутрипузырная иммунная, химиотерапия) при поверхностном раке мочевого пузыря.
114. Какова роль химиотерапии в лечении инвазивного (Т 2-3) рака мочевого пузыря?
115. Место лучевой терапии в комбинированном лечении больного.
116. Место ультразвукового исследования и урофлоуметрии в комплексной диагностике гиперплазии простаты.

**Поликлиническая работа**

1. Физиотерапевтические методы лечения в урологии.
2. Взаимоотношение врача и больного и окружающих лиц. Врачебная тайна.
3. Организация и работа урологического кабинета в поликлинике. Связь стационара с поликлиникой.
4. Анализ и оценка качества эффективности диспансеризации населения при заболеваниях МПС.
5. Контингент больных, подлежащих диспансерному наблюдению у уролога.
6. Амбулаторные операции при заболеваниях МПС.
7. Значение профосмотров для раннего выявления заболеваний МПС и диспансерного наблюдения.
8. Роль уролога в снижении профзаболеваемости на производстве.
9. Динамическое наблюдение и лечебно-оздоровительные мероприятия диспансерных больных.
10. Цель и задачи всеобщей диспансеризации. Порядок организации диспансеризации населения МПС.

**Учебно-методические материалы**

**Тематика лекционных занятий**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Часы | Тема лекции | Содержание лекции | Формируемые  компетенции |
| 1 | 1 | Урология часть хирургии | История развития урологии как самостоятельная специальность, ее составляющие | ОПК 1,2,3,4 |
| 2 | 1 | Семиотика урологических заболеваний | Характерные жалобы урологических больных в зависимости от заболевания и локализации | ПК 1,2 |
| 3 | 2 | Клиническая анатомия и физиология почек | Топография почек, анатомия, функция, их роль в гомеостазе человека | ОПК 1-4 |
| 4 | 2 | Анатомия и физиология нижних мочевых путей | Топография мочевого пузыря и уретры, значение ее в клинической практике | ОПК 1,2 |
| 5 | 2 | Анатомия и физиология наружных половых органов | Анатомия полового члена, уретры, простаты и яичек | ОПК 1-4 |
| 6 | 2 | Мочекаменная болезнь | Эпидемиология. Этиология. Клиника в зависимости от локализации. Осложнения. | ПК 1,2,4,5,6 |
| 7 | 2 | Мочекаменная болезнь | Диагностика МКБ. Роль УЗИ и рентгенологических исследований. Современный подход к лечению. | ПК 1,2,4,5,6  ПК 8-11 |
| 8 | 2 | Гидронефроз | Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение | ПК 1,2,4,5,6 |
| 9 | 2 | Пионефроз | Вопросы этиопатогенеза, клиники, диагностики и лечение | ПК 1,2,4,5,6  ПК 8-11 |
| 10 | 2 | Пиелонефрит острый | Этиология, патогенез, клиника, хирургические варианты и их лечение | ПК 1,2,4,5,6  ПК 8-11 |
| 11 | 1 | Хронический пиелонефрит | Патогенез, клиника, осложнения, диагностика и лечение | ПК 1,2,4,5,6 |
| 12 | 1 | Паранефрит | Этиология. Первичный и вторичный. Клиника, диагностика и лечение | ПК 1,2,4,5,6 |
| 13 | 2 | Аномалии почек | Классификация, наиболее тяжелые варианты, клиника, диагностика и лечение | ПК 1,2,4,5,6 |
| 14 | 2 | Аномалии мочеточников и мочевого пузыря | Варианты пороков развития мочеточников и мочевого пузыря. Характерные симптомы, диагностика и лечение. | ПК 1,2,4,5,6 |
| 15 | 2 | Аномалии половых органов мужчин | Крипторхизм и другие аномалии яичек. | ПК 1,2,4,5,6 |
| 16 | 2 | Цистит | Этиология, патогенез, клиника, классификация, диагностика и лечение | ПК 1,2,4,5,6 |
| 17 | 2 | Простатит | Роль простаты в мужском организме. Этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение. | ПК 1,2,4,5,6  ПК 9-11 |
| 18 | 2 | Повреждения почек и мочеточников | Причины, предраспологающие моменты. Классификация, клиника, диагностика и лечение | ПК 1,2,4,5,6  ПК 8-11 |
| 19 | 2 | Повреждения мочевого пузыря | Причины, классификация, клиника, осложнения, диагностика и лечение | ПК 1,2,4,5,6  ПК 9-11 |
| 20 | 2 | Повреждения уретры и наружных половых органов | Причины, клиника и осложнения, диагностика и лечение | ПК 1,2,4,5,6  ПК 9-11 |
| 21 | 2 | Нефрогенная гипертония | Этиология. Особенности нефрогенной гипертонии. Классификация, диагностика и лечение | ПК 1,2,4,5,6 |
| 22 | 2 | Туберкулез МПС | Мочевой и половой туберкулез, особенности течения, трудности в диагностике. Лечение | ПК 1,2,4,5,6 |
| 23 | 2 | Опухоли почек и мочеточников | Эпидемиология. Классификация, клиника, диагностика и лечение. | ПК 1,2,4,5,6  ПК 9-11 |
| 24 | 2 | Опухоли мочевого пузыря | Эпидемиология. Классификация, клиника, диагностика и лечение. | ПК 1,2,4,5,6  ПК 9-11 |
| 25 | 2 | Опухоли простаты | Аденома и рак простаты. Эпидемиология, этиология и патогенез, диагностика и лечение | ПК 1,2,4,5,6  ПК 9-11 |
| 26 | 1 | Стрессовое недержание мочи | Этиология, клиника и лечение | ПК 1,2,4,5,6 |
| 27 | 1 | Нейрогенный мочевой пузырь | Классификация, клиника и лечение | ПК 1,2,4,5,6 |
| 28 | 2 | Острая и хроническая почечная  недостаточность | Этиопатогенез, клиника по стадиям, лечение | ПК 1,2,4,5,6 |
| 29 | 1 | Бактериемический шок | Этиология, клиника и лечение | ПК 1,2,4,5,6 |
| 30 | 1 | «Острая мошонка» | Причины и современный подход к лечению | ПК 1,2,4,5,6  ПК 9-11 |
|  | **52** | **ВСЕГО** |  |  |

**Тематика практических занятий**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | часы | Тема практических занятий | Содержание практических занятий | Формирование компетенции |
| 1 | 1 | Семиотика урологических заболеваний | Беседа с больными с различными заболеваниями МПС. Характер и локализация, иррадиация болей. Разные варианты дизурии и др. | ОПК 1-4 |
| 2 | 1 | Методы исследования больных | Физикальные и инструментальные методы | ОПК 1,2 |
| 3 | 1 | УЗИ органов МПС | Роль этого метода, возможности и большие значения в диагностике урологической патологии | ОПК 1,2 |
| 4 | 2 | Рентгеновские методы в диагностике урологической патологии | Обзорная и экскреторная урография, КТ, МСКТ и МРТ. Разные варианты цистографии и др. | ОПК 1,2  ПК 1 |
| 5 | 2 | Эндоскопическая урология | Визуальные изучение МПС с помощью специальной аппаратуры | ОПК 1-4 |
| 6 | 2 | Цисто-, хромоцистосокпия | Возможность выявление заболеваний мочевого пузыря, а также функции почек, проходимость мочеточников | ОПК 1-4 |
| 7 | 2 | Уретроскопия | Визуально изучить уретру и выявить патологию (опухоль, камень, инородное тело) | ПК 1,2,4,5,6 |
| 8 | 2 | Уретеропиелоскопия | Верификация диагноза, возможность биопсии, контактная литотрипсия | ПК 1-6  ПК 8-11 |
| 9 | 2 | Бужирование уретры | Стриктура различных отделов уретры, бужи металлические, эластические по Шарьеру | ПК 5,6 |
| 10 | 2 | Задержка мочи | Аденома простаты, повреждение или стриктура уретры. Катетеры, капиллярная пункция мочевого пузыря | ПК 1,2,4, 9-11 |
| 11 | 2 | Почечная колика | Возможные варианты локализации мочевых камней. Дифференциальная диагностика, первая помощь. | ПК 1,2,4,5,6 |
| 12 | 2 | Гематурия | Виды – инициальная, тотальная, терминальная. Червеобразные сгустки – причины. | ПК 1,2,5 |
| 13 | 2 | Цистография | Восходящая, микционная, пневмоцистография, осадочная по Кнайзе-Шоберу, их назначения | ПК 5,6 |
| 14 | 2 | Уретрография | Восходящая, нисходящая при травме уретры, стриктуре | ПК 5,6 |
| 15 | 2 | Повреждение мочевого пузыря | Проба Зельдовича, УЗИ мочевого пузыря, цистография в прямой и боковой проекциях, отсроченная. | ПК 5,6 |
| 16 | 2 | Аденома и рак простаты, дифференциальная диагностика | Ректальные пальцевые исследование: консистенция, размеры. Биопсия, кровь на ПСА | ПК 5,6 |
| 17 | 2 | Катетеризация мочеточника | Катетеризационный цистоскоп, мочеточниковый катетер, устье мочеточника, 15-20% раствор контраста или пневмопиелография | ПК 1,2,4,5,6 |
| 18 | 2 | Болезнь Пейрони | Визуальные и пальпаторные исследования полового члена, склеротические изменения кавернозных тел, искривление. | ПК 5,6 |
| 19 | 2 | Паранефрит | Воспаление, абсцесс паранефральной клетчатки, температура, асимметрия поясничной области, УЗИ, вскрытие и дренирование очага. | ПК 5,6 |
| 20 | 2 | Гидроцеле | Водянка оболочек яичка, пальпация, симптом диафаноскопии, пункция | ПК 5,6 |
| 21 | 2 | Крипторхизм | Неопущение яичка в мошонку. Варианты – истинный, ложный, паховый, брюшной. Осложнение, лечение | ПК 5,6 |
| 22 | 2 | Эпидидимоорхит | Внешний вид мошонки, - увеличение, покраснение, болезненность. УЗИ и лечение – антибактериальное, суспензорий, хирургическое. | ПК 5,6 |
| 23 | 2 | «Острая мошонка» | Термин объединяет – эпидидимит, перекрут яичка, повреждения яичка, гематома, что требует экстренную операцию. | ОПК 1,2,4  ПК 5,6 |
| 24 | 2 | Фимоз, парафимоз | Сужение крайней плоти полового члена и ущемление головки ПЧ кольцом крайней плоти. Срочное хирургическое вмешательство | ПК 5,6 |
|  | 29 | Всего |  |  |

**Тематика семинарских занятий**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | часы | Тема семинарских занятий | Содержание семинарских занятий | Формируемые компетенции |
| 1 | 2 | Клиническая анатомия органов МПС | Клиническая анатомия почки и мочеточника, их строение | ОПК 1,2,3 |
| 2 | 2 | Физиология органов МПС | Физикальные и инструментальные методы | ОПК 1,2,3,4 |
| 3 | 2 | Общеклинические методы исследования урологического больного | Опрос, анамнез, пальпация, перкуссия, лабораторные исследования крови, мочи. | ОПК 1,2,3,4 |
| 4 | 2 | УЗИ органов МПС | Значение УЗИ в диагностике заболеваний МПС, его возможности | ОПК 1,2.3  ПК 5,6 |
| 5 | 2 | Функциональные пробы и исследования почек мочевого пузыря | Лабораторные, рентгенологические, радиоизотопные исследования, цистотонометрия | ПК 5,6 |
| 6 | 2 | Эндоскопические методы диагностики и лечения заболеваний МПС | Уретро-, цисто-, уретеро-, пиелоскопия, контактная уретро-, цисто-, уретеролитотрипсия, ТУР простаты, опухоли мочевого пузыря | ПК 5,6 |
| 7 | 2 | Опухоли почек, мочеточников и мочевого пузыря | Классификация, эпидимиология опухолей почек, мочевого пузыря | ПК 1,2,4,5,6,9,11 |
| 8 | 2 | Опухоли простаты и наружных половых органов | Аденома и рак простаты, эпидимиология, клиника, осложнения, варианты лечения | ПК 1,2,4,5,6,9,11 |
| 9 | 2 | Воспалительные заболевания почек и околопочечной клетчатки | Пиелонефрит, пионефроз, паранефрит. Диагностика, осложнение, лечение. | ПК 5,6,9,11 |
| 10 | 2 | Аномалии МПС (почки, мочевой пузырь, уретры) | Поликистоз почек, аномалии сосудов, солитарная киста, дистопия почки, дивертикул мочевого пузыря, экстрофия, эписпадия, гипоспадия | ПК 5,6,9,11 |
| 11 | 2 | Аномалия яичка | Крипторхизм. Варианты, осложнения, лечение | ПК 5,6 |
| 12 | 2 | Острая и хроническая недостаточность | ОПН. Классификация, этиология, стадии течения, клиника, лечение. ХПН, этиология, диагностика, лечение | ПК 5,6 |
|  | 24 | Всего |  |  |

**Формы текущего контроля:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Формы контроля | Контролируемые компетенции |
| 1 | Тестирование | УК 1, 2; ПК 1-2, 4-6 |
| 2 | Опрос | ПК 1-2, 4-6, 8-11 |
| 3 | Ситуационные задачи | УК 1, 2; ПК 1-2, 4-6, 8-11 |

**Формы промежуточного контроля:**

**модуль «Фундаментальные дисциплины»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Формы контроля | Контролируемые компетенции |
| 1 | Тестирование | УК 1, 2; ПК 1-2, 4-6 |
| 2 | Опрос | ПК 1-2, 4-6, 8-11 |
| 3 | Ситуационные задачи | УК 1, 2; ПК 1-2, 4-6, 8-11 |

**Формы промежуточного контроля: модуль «Специальные дисциплины»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Формы контроля | Контролируемые компетенции |
| 1 | Тестирование | УК 1, 2; ПК 1-2, 4-6 |
| 2 | Опрос | ПК 1-2, 4-6, 8-11 |
| 3 | Ситуационные задачи | УК 1, 2; ПК 1-2, 4-6, 8-11 |

**Формы итогового контроля:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Формы контроля | Контролируемые компетенции |
| 1 | Тестирование | УК 1, 2; ПК 1-2, 4-6 |
| 2 | Опрос | ПК 1-2, 4-6, 8-11 |
| 3 | Ситуационные задачи | УК 1, 2; ПК 1-2, 4-6, 8-11 |