

Министерство здравоохранения Российской Федерации Федеральное  
государственное бюджетное учреждение высшего образования  
"ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ"

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО



И.о. проректора по учебной работе, к.м.н.

проректор  
по учебной  
работе

Д.А. Омарова

*Д.А. Омарова*

«31» августа 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**«УРОЛОГИЯ»**

Индекс дисциплины по учебному плану-Б1.О.38.2

Специальность: 31.05.01. Лечебное дело

Уровень высшего образования – СПЕЦИАЛИТЕТ

Квалификация выпускника – Врач-лечебник

Факультет лечебный

Кафедра урологии

Форма обучения – очная

Курс – 4

Семестр – 7

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 2/72

Лекции – 16 часов

Практические занятия – 32 часов

Самостоятельная работа – 24 часов

Форма контроля – зачёт

МАХАЧКАЛА- 2021

Рабочая программа дисциплины «УРОЛОГИЯ» разработана на основании рабочего учебного плана ОПОП ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень высшего образования - специалитет) утвержденного Ученым советом ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России, протокол №988 от 12.08.2020г в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки Лечебное дело (уровень высшего образования - специалитет), утвержденного приказом №988 Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020г.

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры урологии от 27 мая 2021, протокол №3.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_ (В.Р. Мусаева)
2. УУМР, С и ККО \_\_\_\_\_ (А.М. Каримова)
3. Декан лечебного факультета \_\_\_\_\_ (Р.М. Рагимов)

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ (д.м.н., доц. Арбулиев К.М)

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Заведующий кафедрой, д.м.н., Арбулиев К.М.
2. Доцент кафедры, к.м.н. Гусниев Н.М

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель:** воспитать выпускников высококультурными, образованными и высоконравственными врачами. Дать студентам основные положения по урологии по различным нозологическим формам, а также научить минимальному объему проклинических умений, необходимых для обследования и курации урологических больных, применения современные технологии диагностики и лечение.

### Задачи:

1. Приобретение студентами знаний о теоретических основах современной урологии;
2. Изучение студентами стандартов диагностики и лечения урологической патологии;
3. Освоение студентами умений (решать ситуационную задачу, оформить историю болезни и амбулаторной карты);
4. Формирование у студентов практических навыков по урологии и оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях;
5. Формирование у студентов навыков общения с пожилыми пациентами, подростками, детьми.

## 2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

	Код и наименование индикатора достижения компетенции
<b>Общепрофессиональные компетенции (ОПК)</b>	
<b>ОПК-5</b> Способен оценивать морфо-функциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	<b>ИД-3 ОПК-5</b> Применяет данные морфо-функциональных процессов для решения профессиональных задач.
<b>знать:</b> понятие этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза заболеваний, структурные и функциональные основы патологических процессов. <b>уметь:</b> проводить клиническое и дополнительное обследование пациента, пациентов с интерпретацией результатов, с отражением структурных и функциональных нарушений. <b>владеть:</b> навыками оценки морфологического субстрата и представлением об индивидуальном патогенезе патологии внутренних органов у обследуемого	
<b>ОПК-6</b> Способен организовать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	<b>ИД-3 ОПК-6</b> Оказывает первичную медико-санитарную помощь, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний.
<b>знать:</b> способы и методы первичной медико-санитарной помощи, этапы транспортировки тяжелых больных в профильное медицинское учреждение <b>уметь:</b> провести непрямой массаж сердца, искусственную вентиляцию легких, наложить трахеостому. <b>владеть:</b> остановкой кровотечения различными способами, наложением повязок, шин, проведением новокаиновых блокад, транспортной иммобилизацией.	

<p><b>ОПК-7</b> Способен реализовать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность среди населения.</p>	<p><b>ИД-1 ОПК-7</b> Проводит оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p>
<p><b>знать:</b> основы реабилитологии и абилитологии инвалидов.  <b>уметь:</b> оценить возможности пациента к трудовой деятельности после реабилитации.  <b>владеть:</b> показателями шкал качества жизни послеоперационных пациентов.</p>	
<p><i><b>Профессиональные компетенции (ПК)</b></i></p>	
<p><b>ПК 1</b> Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах.</p>	<p><b>ИД-3 ПК-1</b> Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострения хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>
<p><b>знать:</b> алгоритм обследования пациента при экстренных и неотложных состояниях в хирургии, нормативы показателей крови, мочи, кала, основы инструментальной диагностики и интерпретацию показателей у пациента с острой и неотложной хирургической патологией.  <b>уметь:</b> выявить жалобы пациента, собрать подробный анамнез, провести осмотр пациента, провести анализ и интерпретацию полученных данных клинического и инструментального обследования у пациентов с острой и неотложной хирургической патологией.  <b>владеть:</b> техникой приемов при оказании экстренной и неотложной помощи ургентным пациентам путем пальпации, перкуссии и аускультации, чтением ЭКГ, рентгенограмм, УЗ-грамм, данных КТ и МСКТ, остановкой кровотечения, Наложением различных видов повязок, блокад, коникотомией, лапароцентезом, торакоцентезом, транспортной иммобилизацией.</p>	
	<p><b>ИД-4 ПК-1</b> Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.</p>
<p><b>знать:</b> клинические рекомендации по вопросам оказания неотложной хирургической помощи; алгоритм обследования пациента; основные, специальные и дополнительные методы исследования; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния хирургического пациента; медицинские показания к проведению дополнительных исследований, правила интерпретации результатов лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований;  <b>уметь:</b> составить план и обследовать пациента с хирургической патологией в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания неотложной медицинской помощи хирургическим пациентам; собрать жалобы и анамнез, провести основные и специальные методы обследования; использовать дополнительные методы исследования (лучевые, электрометрические методы диагностики) для уточнения диагноза; поставить диагноз;  интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами;  <b>владеть:</b> навыками проведения основных, специальных и дополнительных методов обследования у пациентов с хирургической патологией в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи пациентам;  методами интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы); написания истории болезни, ведения медицинской документации; оказания неотложной помощи в ургентной хирургии;</p>	

	<p><b>ИД-5 ПК-1</b> Применяет должным образом лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.</p>
<p><b>знать:</b> основные патологические состояния, симптомы, синдромы, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы пациента, требующие оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме; перечень препаратов, используемых при неотложных состояниях и алгоритм их использования при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме; дополнительные и специальные методы диагностики неотложных состояний для уточнения диагноза; особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах;</p> <p><b>уметь:</b> выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; диагностировать у пациентов основные патологические состояния, симптомы острых и обострения хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы пациента; оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложных формах.</p> <p><b>владеть:</b> способами распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; методами оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам с хирургической патологией, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; методами оказания медицинской помощи в неотложных формах при остановке сердца, нарушении дыхания, острой задержке мочи, кровотечении и т.п.</p>	
<p><b>ПК-2 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза.</b></p>	
<p><b>ИД-2 ПК-2</b> Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента.</p>	
<p><b>знать:</b> клинические рекомендации по вопросам оказания ургентной хирургической помощи; алгоритм обследования пациента; основные, специальные и дополнительные методы исследования в экстренной хирургии; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния работы жизненно-важных органов; медицинские показания к проведению дополнительных исследований, правила интерпретации результатов лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований;</p> <p><b>уметь:</b> составить план и обследовать пациента с хирургическими патологиями, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи; собрать жалобы и анамнез, провести основные и специальные метод обследования; использовать дополнительные методы исследования (лучевые, электрометрические методы диагностики) для уточнения диагноза; поставить диагноз; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами;</p> <p><b>владеть:</b> навыками проведения основных, специальных и дополнительных методов обследования у пациентов с хирургической патологией в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи хирургическим пациентам; методами интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы); написания истории болезни пациента с развернутой дифференциальной диагностикой, ведения медицинской документации; оказания неотложной и экстренной помощи в хирургии;</p>	

### 3. МЕСТО УЧЕБНОГО МОДУЛЯ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Урология» относится к блоку Б1.О.38.2 обязательной части обязательных дисциплин.

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по:

#### 1. *Философия, биоэтика*

*Знания:* методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.

*Навыки:* изложение самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичная речь, морально-этическая аргументация, ведение дискуссий и круглых столов; владение принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

#### 2. *Психология, педагогика*

*Знания:* основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики детей, подростков и взрослых мужчин, психологию личности и малых групп.

*Навыки:* информирование пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

#### 3. *Правоведение*

*Знания:* права пациента и врача.

*Умения:* ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.

#### 4. *История медицины*

*Знания:* выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину.

#### 5. *Латинский язык*

*Знания:* основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.

*Умения:* использовать не менее 900 терминологических единиц и терминологических элементов.

*Навыки:* чтение и письмо на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

#### 6. *Физика, математика*

*Знания:* математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине; правила работы и техники безопасности в физических лабораториях с приборами; основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристики воздействия физических факторов на организм; физические основы функционирования медицинской аппаратуры; правила использования ионизирующего облучения и риски, связанные с их воздействием на биологические ткани; методы защиты и снижения дозы воздействия.

*Умения:* пользоваться лабораторным оборудованием и увеличительной техникой.

#### 7. *Медицинская информатика*

*Знания:* теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка,

преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.

*Умения:* пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; проводить статистическую обработку экспериментальных данных.

*Навыки:* владеть базовыми технологиями преобразования информации; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности.

## **8. Биология**

*Знания:* правила работы и техники безопасности в биологических лабораториях с реактивами, приборами и животными; общие закономерности происхождения и развития жизни; антропогенез и онтогенез человека; законы генетики и её значение для медицины; закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний; биосферу и экологию, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания; биологическая сущность процессов, происходящих в живом организме на клеточном уровне.

*Умения:* пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой.

*Навыки:* владеть методами изучения наследственности.

## **9. Микробиология**

*Знать:* классификацию, особенности морфологии, физиологии и воспроизведения, экологию представителей основных таксонов микроорганизмов – представителей патогенных и условно-патогенных групп возбудителей воспалительных процессов мужских мочеполовых органов.

*Уметь:* использовать методы оптической микроскопии для анализа материала, содержащего микроорганизмы.

*Навыки:* владеть методами микробиологических исследований (приготовление объекта к исследованию); владение медико-анатомическим понятийным аппаратом; простейшими медицинскими инструментами (шпатель, пинцет, корнцанг, препаровальные иглы, и т.п.); владеть информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.

## **10. Химия**

*Знания:* правила работы и техники безопасности в химических лабораториях с реактивами и приборами; химическая сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном уровне.

*Умения:* пользоваться лабораторным оборудованием, работать с увеличительной техникой.

## **11. Анатомия человека**

*Знания:* анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека.

*Умения:* пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов.

*Навыки:* владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

## **12. Гистология, цитология, эмбриология**

*Знания:* основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования.

*Умения:* пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой; анализировать гистологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека.

*Навыки:* владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

### **13. Нормальная физиология**

*Знать:* закономерности функционирования органов мочеполовой системы, механизмы регуляции их функции, сущность методик исследования различных функций здорового.

*Уметь:* объяснить принципы наиболее важных методик исследования функций здорового мужского и женского организма; оценивать и объяснять общие принципы строения, деятельности и значение органов мочеполовой системы.

*Навыки:* владеть медико-физиологическим понятийным аппаратом; владеть базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; владеть навыками в использовании простейших медицинских инструментов (фонендоскоп, неврологический молоточек, тонометр).

### **15. Патологическая физиология**

*Знать:* общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека; структурно-функциональные закономерности развития и течения типовых патологических процессов урологических заболеваний.

*Уметь:* определять признаки типовых патологических процессов и заболеваний в урологической практике.

*Навыки:* владеть тестами функциональной диагностики.

## **4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ**

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре
		7
<b>Контактная работа (всего), в том числе:</b>	<b>48</b>	<b>48</b>
<b>Аудиторная работа</b>	<b>48</b>	<b>48</b>
<b>Лекции (Л)</b>	<b>16</b>	<b>16</b>
<b>Практические занятия (ПЗ)</b>	<b>32</b>	<b>32</b>
<b>Самостоятельная работа обучающегося (СРО)</b>	<b>24</b>	<b>24</b>
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	<b>Зачет</b>	
<b>ИТОГО: общая трудоемкость</b>	<b>72</b>	
	<b>2 з.е.</b>	

## **5. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **5.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:**



<b>Наименование раздела дисциплины</b>	<b>Содержание раздела</b>	<b>Код контролируемой компетенции (или ее части)</b>
<p><b>1. Аномалии мочеполовой системы. Методы исследования урологического больного</b></p>	<p>1.1. Классификация аномалий почек: Количества, величины, структуры, положения, сращения. Аномалии почечных артерий, аномалии почечных вен. Удвоения мочеточников. Закон Вейгер-Мейре. Нейромышечная дисплазия мочеточников, уретероцеле. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс, классификация, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>1.2. Аномалии мочевого пузыря: пузырно-пупочный свищ, дивертикул, экстрофия мочевого пузыря. Аномалии мочеиспускательного канала: гипоспадия, эписпадия. Аномалии мужских половых органов: Анорхизм, монорхизм, полиорхизм, крипторхизм, фимоз.</p> <p>1.3. Ультразвуковые методы исследование. Инструментальные методы исследование уро-динамические методы исследование. Эндоскопические методы урологических заболеваний. Обзорная и в/в урография, цистография, уретрография, ретроградная и антеградная уретеропиелография; компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, радиоизотопные методы, биопсия почек, предстательной железы, яичка.</p>	<p>ИД-3 ОПК-5, ИД-3 ОПК-6, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-5 ПК-1, ИД-2 ПК-2</p>
<p><b>2. Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовой системы.</b></p>	<p>2.1. Острый и хронический пиелонефрит. Классификация пиелонефрита. Пиелонефрит беременных. Гнойные формы пиелонефрита. Паранефрит. Уросепсис. Нефросклероз и пионефроз. Забрюшинный фиброз (болезнь Ормонда).</p> <p>2.2. Острый и хронический цистит. Диагностика и лечение. Классификация острого и хронического простатита. Диагностика, лечение острого эпидидимоорхита. Дифференциальная диагностика перекрута яичка. Острый и хронический уретрит. Диагностика и лечение. Абсцесс и камни предстательной железы. Баланопостит, кавернит, везикулит, некротизирующий фасциит половых</p>	<p>ИД-3 ОПК-5, ИД-3 ОПК-6, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-5 ПК-1, ИД-2 ПК-2</p>

	<p>органов (гангрена Фурнье).</p> <p>2.3. Острая и хроническая почечная недостаточность. Классификация. Симптоматика и диагностика. Лечение хронической почечной недостаточности. Методы заместительной почечной терапии (ЗПТ). Перитонеальный диализ как эффективный метод лечения больных с ХПН. Хронический гемодиализ как основной метод лечения пациентов в терминальной стадии ХПН. Показания, и методика выполнения трансплантации почки при ХПН.</p>	
<b>3. Мочекаменная болезнь.</b>	<p>3.1. Этиология и патогенез мочекаменной болезни. МКБ -классификация мочевых камней симптоматика и клиническое течение МКБ. Диагностика МКБ: МСКТ, МРТ, Ультразвуковая, рентгенологическая.</p> <p>3.2. Первая помощь при почечной колике. Коралловидные и двусторонние камни почек. Осложнения МКБ консервативное лечение МКД. Дистанционная ударно волновая литотрипсия: принцип метода, подготовка методика, показания и противопоказания.</p> <p>3.3. Оперативное лечение МКБ: показания, основные виды хирургических операций. Малоинвазивные методы оперативного лечения МКБ.</p> <p>3.4. Камни мочевого пузыря. Клиника, лечение. Камни мочеиспускательного канала. Диагностика и лечение.</p>	<p>ИД-3 ОПК-5, ИД-3 ОПК-6, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-5 ПК-1, ИД-2 ПК-2</p>
<b>4. Травмы в мочеполовой системы.</b>	<p>4.1. Этиология и патогенез травмы почек. Классификация разрывов почек. Симптоматика и клиническое течение. Диагностика: УЗИ, МСКТ, МТР, ангиография. Консервативное и оперативное лечение повреждений почек.</p> <p>4.2. Показания к нефрэктомии этиология и патогенез повреждений мочеточников. Симптоматика и клиническое течение. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Этиология и патогенез повреждений мочевого пузыря.</p> <p>4.3. Открытые и закрытые, вне и внутрибрюшные травмы мочевого пузыря. Диагностика и лечение. Дренирование малого таза по Мак-Уотер-Буяльскому.</p>	<p>ИД-3 ОПК-5, ИД-3 ОПК-6, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-5 ПК-1, ИД-2 ПК-2</p>

	<p>4.4. Этиология и патогенез повреждения мочеиспускательного канала. Диагностика, консервативное и оперативное лечение.</p> <p>4.5. Открытые и закрытые повреждения полового члена. Диагностика и лечение.</p> <p>4.6. Повреждение яичка. Гематоцеле. Диагностика и лечение. Органосохраняющая тактика.</p>	
<b>5. Опухоли мочеполовой системы</b>	<p>5.1. Этиология и патогенез опухолей почек. Гистологическая классификация, опухоли паренхимы и почечной лоханки. Классификация по системе TNM. Симптоматика, клиническое течение. Диагностика и оперативное лечение.</p> <p>5.2. Эмбриональная нефробластома (опухоль Вильмса). Этиология и патогенез. Диагностика и лечение опухоли почечной лоханки и мочеточника. Этиология, патогенез. Классификация по системе TNM. Симптоматика, диагностика и лечение. Адьювантная химиотерапия.</p> <p>5.3. Этиология и патогенез опухолей мочевого пузыря. Классификация. Клиника, диагностика, лечение, тур-резекция, резекция мочевого пузыря цистэктомия. Адьювантная терапия: БЦЖ, митомицин.</p> <p>5.4. Опухоли уретры. Этиология, патогенез, классификация, диагностика консервативное и оперативное лечение.</p> <p>5.5. Опухоли яичка. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение. Адьювантная химио- и лучевая терапия опухолей яичка.</p>	<p>ИД-3 ОПК-5, ИД-3 ОПК-6, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-5 ПК-1, ИД-2 ПК-2</p>

## 5.2. Разделы дисциплины, и трудоемкость по видам учебной работы

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)			
			Л	ПЗ	СРО	Всего
1	2	3	4	5	6	7
1.	7	<b>Аномалии мочеполовой системы.</b>	2	6	4	12
2.	7	<b>Неспецифические воспалительные</b>	4	6	4	14

		<b>заболевания мочеполовой системы.</b>				
3.	7	<b>Мочекаменная болезнь.</b>	4	6	4	14
4.	7	<b>Травмы мочеполовой системы.</b>	2	6	6	14
5.	7	<b>Опухоли мочеполовой системы</b>	4	8	6	18
		<b>ИТОГО:</b>	16	32	24	72

### 5.3. Тематический план лекций:

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Кол-во часов в семестре № 7
1.	Раздел 1. Аномалии мочеполовой системы.	Л.1 Аномалии почек, классификация. Аномалии мочеточников, мочевого пузыря, мочеиспускательного канала, яичка.	2
		Л.2 Ультразвуковые методы исследование. Инструментальные методы исследование уро-динамические методы исследование. Эндоскопические методы урологических заболеваний.	
2.	Раздел 2. Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовой системы.	Л.3. Классификация пиелонефрита, острый и хронический пиелонефрит.	2
		Л.4. Пионефроз, нефросклероз, болезнь Ормонда, паранефрит, уросепсис, цистит, простатит, уретрит, эпидидимоорхит, везикулит, кавернит, баланопостит.	2
3.	Раздел 3. Мочекаменная болезнь.	Л.5. Этиология и патогенез МКБ. Теории камнеобразования, виды камней. Диагностика и дифдиагностика МКБ.	2
		Л.6. Медикаментозное, инструментальное и оперативное лечение МКБ. ДЛТ в урологии.	2
4.	Раздел 4. Травмы мочеполовой системы.	Л.7. Травмы почек. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика, консервативное и оперативное вмешательство. Травмы мочеточника. Травмы мочевого пузыря, мочеиспускательного канала	2
5.	Раздел 5. Опухоли мочеполовой системы	Л.8. Опухоли почек: классификация, диагностика, лечение. Опухоли мочевого пузыря, уретры, опухоли наружных половых органов.	2
		Л.9. Аденома и рак предстательной железы.	2
<b>ИТОГО:</b>			<b>16</b>

### 5.2. Тематический план практических занятий

№	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Форма текущего контроля	Форма рубежного контроля	Количество часов в семестре
					№ 7
1.	<b>Раздел 1. Аномалии мочеполовой системы.</b>	<b>ПЗ.1</b> Физиология мочеполовых органов. Аномалии развития мочевых и половых органов. Классификация.	С, ЗС, Т.		2
		<b>ПЗ.2.</b> Аномалии развития почек и верхних мочевых путей. Аномалии развития наружных половых органов у мужчин и женщин.	С, Т. практические навыки		2
		<b>ПЗ.3.</b> Аномалии развития мочевого пузыря и уретры.		Контрольная работа	2
2.	<b>Раздел 2. Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовой системы.</b>	<b>ПЗ.4.</b> Классификация пиелонефрита, острый и хронический пиелонефрит.	С, Т, ЗС,		2
		<b>ПЗ. 5., ПЗ. 6.</b> Пионефроз, нефросклероз, болезнь Ормонда, паранефрит, уросепсис, цистит, простатит, уретрит, эпидидимоорхит, везикулит, кавернит, баланопостит.	С,Т, ЗС	Контрольная работа	4
3.	<b>Раздел 3. Мочекаменная болезнь.</b>	<b>ПЗ. 7.</b> Этиология и патогенез МКБ. Теории камнеобразования, виды камней; Диагностика и дифдиагностика МКБ.	С, Т, ЗС		2
		<b>ПЗ. 8., ПЗ.9.</b> Медикаментозное, инструментальное и оперативное лечение МКБ. ДЛТ в урологии.	С, ЗС, Т., практические навыки	Контрольная работа	4
4.	<b>Раздел 4. Травмы мочеполовой системы.</b>	<b>ПЗ.10.</b> Травмы почек. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика, консервативное и оперативное вмешательство.	С, ЗС, Т.		2
		<b>ПЗ. 11.</b> Травмы мочеточника. Травмы мочевого пузыря, мочеиспускательного канала.	С, ЗС, Т.		2
		<b>ПЗ. 12.</b> Клиника, диагностика, консервативное и оперативное вмешательство.	Т, практические	Контрольная работа	2

			навыки		
5.	<b>Раздел 5. Опухоли мочеполовой системы</b>	<b>ПЗ.13., ПЗ.14.</b> Опухоли почек: классификация, диагностика, лечение. Опухоли мочевого пузыря, уретры, опухоли наружных половых органов.	С, Т., практи ческие навыки		<b>4</b>
		<b>ПЗ. 15.</b> Аденома и рак предстательной железы.	С, Т.	Контрол ьная работа	<b>2</b>
		<b>Промежуточная аттестация зачет</b>	зачет		<b>2</b>
<b>ИТОГО:</b>					<b>32</b>

## 5.5. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

### 5.5.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)	Формы контроля
1.	<b>Раздел 1. Аномалии мочеполовой системы.</b>	История болезни. Подготовка к практическим занятиям. Написание и защита рефератов. Собеседование.	4	Реферат
2.		<b>Раздел 2. Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовой системы.</b>	История болезни. Подготовка к практическим занятиям. Собеседование. Ситуационные задачи. Рентгенограммы	4
3.	<b>Раздел 3. Мочекаменная болезнь.</b>	История болезни. Подготовка к практическим занятиям. Собеседование. Ситуационные задачи. Рентгенограммы	6	Решение ситуационных задач, история болезни
4.	<b>Раздел 4.</b>	История болезни.	6	История болезни

	<b>Травмы мочеполовой системы.</b>	Подготовка к практическим занятиям. Собеседование. Ситуационные задачи. Рентгенограммы Подготовка к текущему и промежуточному контролю		
5.	<b>Раздел 5. Опухоли мочеполовой системы</b>	История болезни. Подготовка к практическим занятиям. Написание и защита рефератов. Собеседование. Ситуационные задачи. Рентгенограммы  Подготовка к промежуточной аттестации	6	Р., история болезни
	<b>Итого:</b>		<b>24</b>	

### 5.5.2. Тематика реферативных работ

- 1.Анатомия, топография, гистологическое строение, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток почек.
- 2 Анатомия, топография, гистологическое строение, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток предстательной железы.
- 3 Анатомия, топография, гистологическое строение, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток мочевого пузыря.
- 4 Антибактериальные препараты, используемые в терапии бактериальных инфекций мочевых путей и половых органов. Антимикробная профилактика при эндоскопических вмешательствах на мочевых путях.
- 5 Аплазия полового члена. Мегалопенис. Микропения. Размеры полового члена у взрослых.
- 6 Бактериурия во время беременности. Диагностика. Тактика терапии.
- 7 Важнейшие неинфекционные и инфекционные заболевания как медикосоциальная проблема. Определение и основные критерии медико-социальной значимости проблемы
- 8 Варикоцеле. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Осложнения.
- 9 Внутрибольничные инфекции
- 10.Доброкачественная гиперплазия простаты. Диагностика. Медикаментозное и хирургическое лечение.

11. Женские сексуальные дисфункции. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Осложнения.
12. Изотопные исследования почек. Исследование функции. Исследование структуры. Обструкция верхних мочевых путей. Реноваскулярная гипертензия. Исследование объема функционирующей почечной паренхимы. Объемные образования почек.
13. Иммунологические тесты в диагностике злокачественных опухолей
14. Инконтинентные методы деривации мочи. Подвздошный кондуит (операция Брикера). Толстокишечный кондуит. Техника выполнения.
15. Инфекционные осложнения при химиотерапии
16. Исследование мужских наружных половых органов (половой член, мошонка, яичко, придаток яичка, семенной канатик и семявыносящий проток).
17. Камни почек и мочеточников. Этиология и патогенез. Кристаллический компонент. Органический матрикс. Вещества, содержащиеся в моче.
18. Катетеризация мочевого пузыря. Различия в технике у мужчин и женщин. Трудности при введении и извлечении катетера. Типы катетеров.
19. Классификация врожденных аномалий
20. Компьютерная томография мочевого и половой систем. Физические основы. Клиническое применение. Преимущества и недостатки.
21. Методы лучевой терапии злокачественных опухолей. Радиочувствительность и радиорезистентность
22. Неотложная помощь при травме мочевых путей и половых органов.
23. Профилактика: определение, виды, методы, технологии и средства профилактики и укрепления здоровья. Организация медицинской профилактики; Центры здоровья.
24. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Клиническая картина. Диагностика. Осложнения.
25. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Эпидемиология. Этиология. Врожденная патология (Первичный пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Синдром Игла--Барретта. Удвоение мочеточника. Эктопия мочеточника. Уретероцеле).
26. Пути проникновения туберкулезной инфекции в организм и пути ее распространения в организме. Какой путь заражения имеет наибольшее эпидемическое значение. Строение туберкулезной гранулемы
27. Рак мочевого пузыря. Клинические признаки. Диагностика. Естественное течение опухолевого процесса и выбор лечения.
28. Рак почечной лоханки и мочеточника. Клинические признаки. Диагностика. Лечение. Прогноз.
29. Рак почки. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Классификация.
30. Рак предстательной железы. Диагностика. Скрининг населения. Методы лечения в зависимости от стадии. Прогноз. Мониторинг.
31. Рак предстательной железы. Эпидемиология. Этиология и патоморфология. Классификация. Факторы риска прогрессии рака простаты.
32. Рентгенодиагностика туберкулеза мочевой системы
33. Рентгенодиагностика хронического пиелонефрита
34. Рентгенологические методики исследования мочевой системы

## **6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ МОДУЛЯ**

### **6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины**

<b>№</b>	<b>Наименование раздела</b>	<b>Код</b>	<b>Формы контроля</b>
----------	-----------------------------	------------	-----------------------



раздела	дисциплины	контролируемой компетенции	
1	2	3	4
1.	<b>Аномалии мочеполовой системы.</b>	ИД-3 ОПК-5, ИД-3 ОПК-6, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-5 ПК-1, ИД-2 ПК-2	Реферат Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Контрольная работа Практические навыки Защита истории болезни
2.	<b>Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовой системы.</b>	ИД-3 ОПК-5, ИД-3 ОПК-6, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-5 ПК-1, ИД-2 ПК-2	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Контрольная работа Практические навыки Защита истории болезни
3.	<b>Мочекаменная болезнь.</b>	ИД-3 ОПК-5, ИД-3 ОПК-6, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-5 ПК-1, ИД-2 ПК-2	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Контрольная работа Практические навыки Защита истории болезни
4.	<b>Травмы мочеполовой системы.</b>	ИД-3 ОПК-5, ИД-3 ОПК-6, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-5 ПК-1, ИД-2 ПК-2	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Контрольная работа Практические навыки Защита истории болезни
5.	<b>Опухоли мочеполовой системы</b>	ИД-3 ОПК-5, ИД-3 ОПК-6, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-5 ПК-1, ИД-2 ПК-2	Реферат Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Контрольная работа Практические навыки Защита истории болезни

## 6.2. Текущий контроль успеваемости

Для текущего контроля успеваемости при проведении **ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ** по дисциплине используют следующие оценочные модуля:

**Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно**

### ПРИМЕР!

#### **ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ**

**Тема практического занятия №1. Аномалии мочеполовой системы.**

**Коды контролируемых компетенций:** ИД-3 ОПК-5, ИД-3 ОПК-6, ИД-2 ОПК-7.

1. Аномалии почек, Классификация.
2. Аномалии мочеточников.
3. Аномалии мочевого пузыря.
4. Аномалии мужских половых органов.
5. Аномалии мочеиспускательного канала.
6. Аномалии урахуса.
7. Аномалии яичек:крипторхизм,анорхизм,моноорхизм.
8. Аномалии полового члена:фимоз,короткая уздечка.

#### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по вопросам темы практического занятия):**

✓ **«Отлично»:**

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ **«Хорошо»:**

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент

демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

В конце каждого РАЗДЕЛА дисциплины для контроля успеваемости используют следующие оценочные средства:

### **Вопросы тестового контроля – письменно**

ПРИМЕР!

#### **ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ**

##### **Раздел 1. Аномалии мочеполовой системы**

**Коды контролируемых компетенций:** ИД-3 ОПК-5, ИД-3 ОПК-6, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-5 ПК-1, ИД-2 ПК-2

***01.К аномалиям положения почек относятся***

- А) дистопия - торакальная, поясничная, подвздошная, тазовая
- Б) нефроптоз
- В) дистопия гетеролатеральная (перекрестная)
- Г) только а)и б)
- Д) только а)и в)

***02. Дистопии почек встречаются с частотой***

- А) 1:600
- Б) 1:800
- В) 1:1000
- Г)1:1200
- Д)1:10000

***03.Дистопированную почку необходимо дифференцировать***

- А) с фиксированным нефроптозом
- Б) с опухолью кишечника
- В) с опухолью женских половых органов
- Г) со всем перечисленным
- Д) только а) и в)

**04. Характерными рентгенологическими признаками тазовой и поясничной дистопии почки являются**

- А) ротация почки
- Б) извитой, достаточной длин мочеточник
- В) низко отходящая, короткая сосудистая ножка
- Г) только а) и б)
- Д) только а) и в)

**05. Диагноз дистопии почки основывается на данных**

- А) экскреторной урографии
- Б) ангиографии
- В) ультразвукового исследования
- Г) правильно а) и б)
- Д) правильно все перечисленное

**06. Аномалии взаимоотношения почек составляют ко всем почечным аномалиям**

- А) 6-8%
- Б) 10%
- В) 13%
- Г) 18%
- Д) 20%

**07. К симметричным формам сращения относят**

- А) S-образную почку
- Б) подковообразную и галетообразную почку
- В) L-образную почку
- Г) Y-образную почку

**08. Среди осложнений подковообразной почки первое место занимает**

- А) мочекаменная болезнь
- Б) гидронефроз
- В) пиелонефрит
- Г) артериальная гипертония
- Д) гематурия

**09. На экскреторных урограммах подковообразная почка характеризуется**

- А) ротацией чашечно-лоханочных систем
- Б) изменением угла, составленного продольными осями сросшихся почек
- В) наличием симптома «рыболовного крючка»
- Г) правильно а) и б)
- Д) все перечисленное

**10. При S-образной почке ворота расположены**

- А) медиально
- Б) латериально
- В) одни - медиально, другие – краниально
- Г) одни - медиально, другие – латериально
- Д) краниально

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):**

✓ «Отлично»:

- 100-90%
- ✓ «Хорошо»:  
89-80%
- ✓ «Удовлетворительно»:  
79-70%
- ✓ «Неудовлетворительно»:  
<70%

## Практические навыки – урологический фантом

### ПРИМЕР!

#### **ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – УРОЛОГИЧЕСКИЙ ФАНТОМ**

**Раздел 4. Травмы мочеполовой системы. Практическое занятие № 8. Травмы мочеточника. Травмы мочевого пузыря, мочеиспускательного канала. Клиника, диагностика, консервативное и оперативное вмешательство.**

**Коды контролируемых компетенций:** ИД-3 ОПК-5,  
ИД-3 ОПК-6,  
ИД-2 ОПК-7,  
ИД-3 ПК-1,

1. Травмы мочеточника.
2. Травмы мочевого пузыря, мочеиспускательного канала.
3. Клиника, диагностика, консервативное и оперативное вмешательство.

#### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (урологический фантом):**

- ✓ «Неудовлетворительно»:  
Студент не владеет практическими навыками на урологических фантомах и не знает урологический инструментарий.
- ✓ «Удовлетворительно»:  
Студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на урологическом фантоме. Студент в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале. Студент способен владеть навыком использования некоторых урологических инструментов.
- ✓ «Хорошо»:  
Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно на урологических фантомах.
- ✓ «Отлично»:

Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком демонстрации биомеханизмов острой задержки мочи при доброкачественной гиперплазии (аденомы) простаты в сочетании с инфекцией мочевыводящих путей; владеет техникой катетеризации мочевого пузыря эластическим и металлическим катетером, владеет техникой пальцевого ректального исследования и пальпации мочевого пузыря. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

## Реферат – письменно и устно

ПРИМЕР!

### РЕФЕРАТ

**Коды контролируемых компетенций:** ИД-3 ОПК-5, ИД-3 ОПК-6, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-5 ПК-1, ИД-2 ПК-2

**Раздел 2. Практическое занятие № 3.** Острый и хронический пиелонефрит. Классификация пиелонефрита. Пиелонефрит беременных. Гнойные формы пиелонефрита. Паранефрит. Уросепсис. Нефросклероз и пионефроз. Забрюшинный фиброз (болезнь Ормонда).

Тематика рефератов:

1. Острый и хронический пиелонефрит.
2. Классификация пиелонефрита.
3. Пиелонефрит беременных.
4. Гнойные формы пиелонефрита.
5. Паранефрит.
6. Уросепсис.
7. Нефросклероз и пионефроз.
8. Забрюшинный фиброз (болезнь Ормонда).

#### **Критерии оценки текущего контроля (реферат):**

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

#### **Оценивание реферата:**

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;

- ✓ мене 51 балла – «неудовлетворительно».

## Защита истории болезни

Каждый студент в конце последнего раздела по урологии (Раздел 10) должен представить заполненную самостоятельно Историю болезни по образцу (полный образец представлен в *Приложение ФОС*). Непосредственно во время защиты Истории болезни студент должен четко обосновать поставленный диагноз и концепцию на оперативное лечение или план ведения послеоперационного периода.

**Коды контролируемых компетенций:** ИД-3 ОПК-5, ИД-3 ОПК-6, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-5 ПК-1, ИД-2 ПК-2

**ПРИМЕР!**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования**

**«Дагестанский государственный медицинский университет»**

**Министерства Здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра урологии лечебного и педиатрического факультетов

Заведующая кафедрой: д.м.н. Арбулиев К.М.

## ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Мочекаменная болезнь. Камень лоханки правой почки, гидронефроз II стадии справа, хронический пиелонефрит, почечная колика справа.

Выполнил (а): студентка 4 курса пед. фак. Магомедова П.А.

Проверил: доц. кафедры, к.м.н. Гамзатов А.Г.

**Махачкала- 2020г**

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (история болезни):**

- ✓ **«Отлично»:**  
Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Студент умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических и лечебных аспектов дисциплины «Урологии»
- ✓ **«Хорошо»:**

В учебной истории болезни студент допускает некоторые неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследования и лечения.

✓ «Удовлетворительно»:

Учебная история болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, лечения, не освещен полностью патогенез заболевания.

✓ «Неудовлетворительно»:

История болезни написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не выставлен и не обоснован развернутый клинический диагноз, неправильно назначено лечение, не освещен патогенез заболевания).

1. Собеседование по вопросам блока – устно

**ПРИМЕР!**

**СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ  
ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ**

**РАЗДЕЛ 3. Мочекаменная болезнь**

Коды контролируемых компетенций: ИД-3 ОПК-5, ИД-3 ОПК-6, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-5 ПК-1, ИД-2 ПК-2

1. Распространенность мочекаменной болезни.
2. Теории камнеобразования.
3. Виды камней.
4. Клиника мочекаменной болезни.
5. Диагностика мочекаменной болезни, консервативное и эндоскопическое лечение МКБ.
6. Оперативное лечение мочекаменной болезни.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование):**

«Неудовлетворительно»:

- ✓ Знания: студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.
- ✓ Умения: студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.
- ✓ Навыки: студент не владеет практическими навыками на урологическом фантоме и не знает урологический инструментарий.

«Удовлетворительно»:

- ✓ Знания: студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного



материала по дисциплине «Урология». Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.

- ✓ Умения: студент испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины «Урология». Студент непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Студент затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах «Урология».
- ✓ Навыки: студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на урологическом фантоме. Студент в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале. Студент способен владеть навыком использования некоторых урологических инструментариев.

#### «Хорошо»:

- ✓ Знания: Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.
- ✓ Умения: Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутри-предметные связи. Студент умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.
- ✓ Навыки: Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно на урологических фантомах.

#### «Отлично»:

- ✓ Знания: Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Урология». Знает основные понятия в разделах урологии. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.
- ✓ Умения: Студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутри-предметные связи, творчески применять полученные знания для решения урологических задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал

литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники, урологические фантомы.

- ✓ **Навыки:** Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком демонстрации биомеханизмов острой задержки мочи при доброкачественной гиперплазии (аденомы) простаты в сочетании с инфекцией мочевыводящих путей; владеет техникой катетеризации мочевого пузыря эластическим и металлическим катетером, владеет техникой пальцевого ректального исследования и пальпации мочевого пузыря. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

### Ситуационные задачи – письменно

ПРИМЕР!

#### СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

##### НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В УРОЛОГИИ

Коды контролируемых компетенций: ИД-3 ОПК-5,

ИД-3 ОПК-6,

ИД-2 ОПК-7,

ИД-3 ПК-1,

ИД-5 ПК-1,

ИД-2 ПК-2

#### ВАРИАНТ 1.

**Задача 1.** Среди полного здоровья, внезапно у мужчин появились приступообразные боли в правой поясничной области, иррадиирующие в половые органы, тошнота, рвота. Мочеиспускание частое. Моча с примесью крови. Диагноз? тактика введения

**Задача 2.** У подростка 15 лет, после физической нагрузки появились сильные боли в мошонке, тошнота, рвота, яичко подтянуто к наружному кольцу пахового канала, напряженное, резко болезненное. Диагноз? Ваша тактика

**Задача 3.** После удаления матки у женщин появились сильные боли в левой поясничной области, повышение температуры тела до 39<sup>0</sup>., тошнота, рвота. При УЗИ – определяется расширение чашечно-лоханочной системы, отек паренхимы левой почки. Диагноз? тактика лечения?

#### Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

- ✓ «Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями и демонстрациями на урологии фантомах, с правильным и свободным владением урологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

✓ «Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на урологических фантомах, с единичными ошибками в использовании урологических терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

✓ «Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, демонстрациях на урологических фантомах, в использовании урологических терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

## ТЕСТИРОВАНИЕ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

### Раздел 1. Аномалии мочеполовой системы

Коды контролируемых компетенций: ИД-3 ОПК-5,

ИД-3 ОПК-6,

ИД-2 ОПК-7,

ИД-3 ПК-1,

ИД-5 ПК-1,

ИД-2 ПК-2

#### ***01.К аномалиям положения почек относятся***

А) дистопия - торакальная, поясничная, подвздошная, тазовая

Б) нефроптоз

В) дистопия гетеролатеральная (перекрестная)

Г) только, а) и б)

Д) только, а) и в)

#### ***02. Дистопии почек встречаются с частотой***

***А) 1:600***

***Б) 1:800***

***В) 1:1000***

Г) 1:1200

Д) 1:10000

**03. Дистопированную почку необходимо дифференцировать**

А) с фиксированным нефроптозом

Б) с опухолью кишечника

В) с опухолью женских половых органов

Г) со всем перечисленным

Д) только, а) и в)

**04. Характерными рентгенологическими признаками тазовой и поясничной дистопии почки являются**

А) ротация почки

Б) извитой, достаточной длин мочеточник

В) низко отходящая, короткая сосудистая ножка

Г) только, а) и б)

Д) только, а) и в)

**05. Диагноз дистопии почки основывается на данных**

А) экскреторной урографии

Б) ангиографии

В) ультразвукового исследования

Г) правильно, а) и б)

Д) правильно все перечисленное

**06. Аномалии взаимоотношения почек составляют ко всем почечным аномалиям**

А) 6-8%

Б) 10%

В) 13%

Г) 18%

Д) 20%

**07. К симметричным формам сращения относят**

А) S-образную почку

Б) подковообразную и галетообразную почку

В) L-образную почку

Г) Y-образную почку

**08. Среди осложнений подковообразной почки первое место занимает**

А) мочекаменная болезнь

Б) гидронефроз

В) пиелонефрит

Г) артериальная гипертония

Д) гематурия

**09. На экскреторных урограммах подковообразная почка характеризуется**

А) ротацией чашечно-лоханочных систем

Б) изменением угла, составленного продольными осями сросшихся почек

В) наличием симптома «рыболовного крючка»

Г) правильно, а) и б)

Д) все перечисленное

**10. При S-образной почке ворота расположены**

А) медиально

Б) латериально

В) одни - медиально, другие – краниально

Г) одни - медиально, другие – латериально

Д) краниально

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <50%

## Контрольная работа – письменно

ПРИМЕР!

### КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА Травмы мочеполовых органов

#### НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В УРОЛОГИИ

Коды контролируемых компетенций: ИД-3 ОПК-5,  
ИД-3 ОПК-6, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-5 ПК-1, ИД-2 ПК-2

#### **ВАРИАНТ I**

1. Повреждение почки. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение. консервативное и оперативное лечение.

2. повреждение мочевого пузыря. Виды, диагностика и лечение.

*Задача. Пострадавший доставлен в урологический стационар после удара вниз живота. Больной мочился малыми порциями с кровью, при этом отмечает боли внизу живота и мочеиспускании. При цистографии контрастное вещество проникает за пределы мочевого пузыря. Диагноз? План лечение*

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (контрольная работа):

«Неудовлетворительно»:

- ✓ Знания: студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.
- ✓ Умения: студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.
- ✓ Навыки: студент не владеет практическими навыками на урологических фантомах и не знает урологический инструментарий.

«Удовлетворительно»:

- ✓ Знания: студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Урология». Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.
- ✓ Умения: студент испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины «Урология». Студент непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Студент затрудняется при применении

знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах «Урология»

- ✓ Навыки: студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на урологическом фантоме. Студент в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале. Студент способен владеть навыком использования некоторых урологических инструментов.

«Хорошо»:

- ✓ Знания: студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.
- ✓ Умения: студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутри-предметные связи. Студент умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.
- ✓ Навыки: студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно на урологических фантомах.

«Отлично»:

- ✓ Знания: студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Урология». Знает основные понятия в разделах урологии. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.
- ✓ Умения: студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутри-предметные связи, творчески применять полученные знания для решения урологических задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники, акушерские фантомы.
- ✓ Навыки: студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале

и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком демонстрации биомеханизмов острой задержки мочи при доброкачественной гиперплазии (аденомы) простаты в сочетании с инфекцией мочевыводящих путей; владеет техникой катетеризации мочевого пузыря эластическим и металлическим катетером, владеет техникой пальцевого ректального исследования и пальпации мочевого пузыря. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

### **6.3. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины** **Критерии оценивания результатов освоения дисциплины**

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде зачета в 7 семестре. Зачет проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи.

**Собеседование по билетам – устно**

ПРИМЕР!

#### **ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ЗАЧЁТА**

1. Общеклинические методы исследования урологического больного: опрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.
2. Лабораторные методы исследования в урологии: интерпретация общего анализа мочи, мочи Нечипоренко, проба Зимницкого.
3. Ультразвуковые методы исследования урологического больного: УЗИ почек, мочеточников, мочевого пузыря, простаты, остаточная моча.
4. Рентгенологические методы исследования урологии больного: обзорная и в/в урография, пиелография, уретрография.
5. Современное значение внедрение компьютерных технологий в урологию, нативная КТ с введением контрастных препаратов.
6. Применение магнитно-резонансной томографии в урологии. Показания.

#### **6.2.4. Пример билета.**

**ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России**  
Специальность 31.05.01 «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»  
Дисциплине: «Урология»

## КАФЕДРА Урологии

1. Аномалии почек. Классификация.
2. Общеклинические методы исследование урологического больного: опрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.
3. Применение магнитно-резонансной томографии в урологии. Показания.
4. . Ситуационная задача

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «31» августа 2021г.

Заведующий кафедрой, доцент, д.м.н., \_\_\_\_\_ Арбулиев К.М.

### Составители:

Арбулиев К.М. д.м.н., зав. кафедрой \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Гусниев Н.М., к.м.н., доцент кафедры \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

### 6.2.5. Система оценивания результатов освоения дисциплины (модуля), описание шкал оценивания, выставления оценок.

При проведении промежуточной аттестации в форме зачета используется шкала оценивания: «не зачтено», «зачтено».

#### Пример!

Критерии оценивания	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
<b>Код компетенции (или ее части) или код и наименование индикатора достижения компетенции</b> <b>ИД-3 ОПК-5; ИД-3 ОПК-6; ИД-2 ОПК-7; ИД-3 ОПК-1; ИД-4ПК-1; ИД-5 ПК-1; ИД2 ПК-2.</b>		
<b>знать</b>	Студент не способен самостоятельно выделить главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности мочеполовой системы; основные понятия и общую терминологию; общую характеристику клинической картины	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности мочеполовой системы; - основные понятия и урологическую терминологию; общую характеристику клинической картины распространенных урологических заболеваний, в соответствии Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, МКБ 10;



	<p>распространенных урологических заболеваний, в соответствии Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем МКБ 10; этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее распространенных урологических заболеваний, протекающих в типичной форме у пациентов различных возрастных групп; содержание и характеристику основных методов обследования пациентов урологического профиля, современные методы лабораторного, инструментального и рентгенологического исследований; методы лечения, диспансеризации и профилактики урологических больных согласно клиническим рекомендациям (протоколам) и утвержденным стандартам.</p>	<p>этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее распространенных урологических заболеваний, протекающих в типичной форме у пациентов различных возрастных групп; содержание и характеристику основных методов обследования пациентов урологического профиля, современные методы лабораторного, инструментального и рентгенологического исследований; методы лечения, диспансеризации и профилактики урологических больных согласно клиническим рекомендациям (протоколам) и утвержденным стандартам.</p>
<p><b>уметь</b></p>	<p>Студент не умеет провести опрос и осмотр больного и получить информацию о заболевании, установив причины его возникновения в типичных случаях; оценить симптомы урологических заболеваний, ставить предварительный диагноз; составлять план обследования больного и оценить результаты лабораторного, инструментального, рентгенологического и др. методов обследования; ставить клинический диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, обосновывать его; не умеет заполнять истории болезни и амбулаторные карты; определять тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>Студент умеет провести опрос и осмотр больного (и/или родственников) и получить полную информацию о заболевании, установив причины его возникновения в типичных случаях; составить план обследования пациента ; оценить симптомы урологических заболеваний, ставить предварительный диагноз; составить план обследования больного и оценить результаты лабораторного, инструментального, рентгенологического и дополнительного обследования пациента; ставить клинический диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, обосновывать его; умеет заполнять истории болезни и амбулаторные карты; определять тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами урологических заболеваний, оказывать неотложную помощь больным в экстренных урологических ситуациях—почечная колика, острая задержка мочи, анурия и др.; умеет составлять план исследования, анализировать и публично представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины. Показывает глубокое понимание дисциплины.</p>

	урологических заболеваний, оказывать неотложную помощь больным в экстренных урологических ситуациях— почечная колика, острая задержка мочи, анурия и др.; не умеет составлять план исследования, анализировать и публично представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины. Показывает глубокое понимание дисциплины.	
<b>владеть</b>	Студент не владеет определенным объемом изучаемой дисциплины, не владеет навыками сбора анамнеза, методикой осмотра урологического пациента и обобщения информации, имеющей значение для диагностики и прогноза заболевания; навыками клинического применения методов обследования урологических пациентов с различной нозологией и оценкой полученных данных обследования; навыками постановки клинического диагноза и работы с медицинской документацией; не владеет методами оказания неотложной помощи урологическим пациентам).	Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет навыками сбора анамнеза, методикой физикального обследования урологического пациента и обобщения информации, имеющей значение для диагностики и определения прогноза; навыками клинического применения методов обследования урологических пациентов с различной нозологией и оценкой полученных данных обследования; навыками постановки клинического диагноза и работы с медицинской документацией; владеет методами оказания неотложной помощи урологическим пациентам (почечная колика, острая задержка мочи, анурия).

## **7. УЧЕБНО - МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **7.1. Основная литература:**

#### **Печатные источники:**

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1	Урология учебник. Н.А. Лопаткин. 7-е издание, переработанное с	50

	дополнениями. Москва. ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 816 с.ил.(Высшее образование ), ISBN 978-5-9704-2399-8	
2.	Урология Учебник. Н.А. Лопаткин. Москва. ГЭОТАР-Медиа, 2005г. - 520 с.ил. ISBN-5-9704-0085-8	100

#### **Электронные источники:**

№	Издания:
1.	Пушкарь Д.Ю., Урология [Электронный ресурс] : учеб. для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечеб. дело" по дисциплине "Урология" / Д. Ю. Пушкарь и др.; по ред. Д. Ю. Пушкаря. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-2388-2 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423882.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423882.html</a>
2.	Лопаткин Н.А., Урология [Электронный ресурс] / Н.А. Лопаткин редакциясымен; казакшаға аударған және жау-апты редакторы М.С. Аскарлов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 824 с. - ISBN 978-5-9704-2806-1 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428061.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428061.html</a>
3.	Глыбочко П. В., Урология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2590-9 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425909.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425909.html</a>
4.	Аль-Шукри С.Х., Урология [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. С.Х. Аль-Шукри, В.Н. Ткачука. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-2092-8 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420928.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420928.html</a>

#### **7.2. Дополнительная литература:**

#### **Электронные источники:**

№	Издания:
1.	Пушкарь Д.Ю., Урология [Электронный ресурс] : учеб. для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечеб. дело" по дисциплине "Урология" / Д. Ю. Пушкарь и др.; по ред. Д. Ю. Пушкаря. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-2388-2 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423882.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423882.html</a>
2.	Лопаткин Н.А., Урология [Электронный ресурс] / Н.А. Лопаткин редакциясымен; казакшаға аударған және жау-апты редакторы М.С. Аскарлов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 824 с. - ISBN 978-5-9704-2806-1 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428061.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428061.html</a>
3.	Глыбочко П. В., Урология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2590-9 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425909.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425909.html</a>
4.	Пушкарь Д.Ю., Заболевания предстательной железы. [Электронный ресурс] : краткий справочник / Д. Ю. Пушкарь, В. А. Тутельян, В. А. Малхасян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3042-2 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430422.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430422.html</a>

5.	Неймарк А.И., Мочекаменная болезнь. Вопросы лечения и реабилитации: руководство [Электронный ресурс] / Неймарк А.И., Неймарк Б.А., Каблова И.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 224 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2118-5 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421185.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421185.html</a>
6.	Разин М.П., Детская урология-андрология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Разин М.П., Галкин В.Н., Сухих Н.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-2064-5 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420645.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420645.html</a>

## 7.2 Дополнительная литература:

### Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Андрология. О.Л. Тиктинский, С.Н. Калинина, В.В. Михайличенко. – М.: МИА, 2010. - 576 с. ил. ISBN978-58948-1839-9-999-00	50
2.	Урология. Иллюстрированный практикум. Учебное пособие. Ю.Г. Аляев, Н.А. Григорьев. Москва. ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 96 с. ил. ISBN 978-5-9704-2-0595-6	3
3.	Урология. Иллюстрированное руководство. От симптомов к диагнозу и лечению. Учебное пособие. П.В. Глыбочко, Ю.Г. Аляев, Н.А. Григорьев. Москва. ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 148 с. ил. ISBN978-5-9704-2846-7	11
4.	Урология учебник. Д.Ю. Пушкарь. Москва. ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. ISBN978-5-9704-4080-3	5
5.	Атлас лапароскопических реконструктивных операций в урологии. М. Рамалингам, К. Салвараян, К. Сентил. Москва, ГЭОТАР-Медиа. 2011г. - 544 с.: ил. ISBN 978-5-9704-1625-9	6

## 7. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	<a href="http://www.pubmed.com">http://www.pubmed.com</a>
2.	Google scholar	<a href="http://scholar.google.com">http://scholar.google.com</a>
3.	Scirus	<a href="http://www.scirus.com/srapp">http://www.scirus.com/srapp</a>
4.	Новости медицины	<a href="mailto:info@univadis.ru">info@univadis.ru</a>
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	<a href="http://www.who.int/en/">http://www.who.int/en/</a>
6.	Министерство образования и науки РФ	<a href="http://минобрнауки.рф">http://минобрнауки.рф</a>
7.	Министерство здравоохранения РФ	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">http://www.rosminzdrav.ru</a>
8.	Министерство здравоохранения РД	<a href="http://minzdravrd.ru">http://minzdravrd.ru</a>
9.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	<a href="http://cyberleninka.ru">http://cyberleninka.ru</a>

10.	Электронная научная библиотека	<a href="https://elibrary.ru/defaultx.asp">https://elibrary.ru/defaultx.asp</a>
11.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	<a href="http://feml.scsml.rssi.ru">http://feml.scsml.rssi.ru</a>
12.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	<a href="http://www.medlinks.ru/">http://www.medlinks.ru/</a>
13.	Медицинская поисковая система	<a href="http://www.medinfo.ru/">http://www.medinfo.ru/</a>
14.	<b>Адрес страницы кафедры.</b>	<a href="https://dgm.ru/fakultety/pediatriceskij-fakultet/urologii/">https://dgm.ru/fakultety/pediatriceskij-fakultet/urologii/</a>
15.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	<a href="http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/">http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/</a>
16.	Справочник лекарств.	<a href="http://www.rlnet.ru/">http://www.rlnet.ru/</a>
17.	Электронная библиотека РФФИ.	<a href="http://www.rfbr.ru/">http://www.rfbr.ru/</a>
18.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	<a href="http://www.scsml.ru//">http://www.scsml.ru//</a>
19.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	<a href="http://www.nedug.ru/">http://www.nedug.ru/</a>
20.	Библиотеки в интернет.	<a href="http://guide.aonb.ru/libraries1.htm">http://guide.aonb.ru/libraries1.htm</a>
21.	Наука и образование в интернет.	<a href="http://guide.aonb.ru/nauka.htm">http://guide.aonb.ru/nauka.htm</a>
22.	Электронная библиотека учебников.	<a href="http://studentam.net">http://studentam.net</a>
23.	Библиотека.	<a href="http://www.MedBook.net.ru">www.MedBook.net.ru</a>
24.	Электронные медицинские книги.	<a href="http://www.med.book.net.ru/21shtm">http://www.med.book.net.ru/21shtm</a>
25.	Портал учебники – бесплатно РФ.	<a href="http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/">http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/</a>
26.	Портал мед.университет	<u>ДГМУ</u>
27.	Консульт.студ.	
28.	Консульт.врача	

## **8. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ**

Для успешного освоения дисциплины «Урология» в программе курса используются следующие образовательные и информационные технологии:

1. **Видеофильм.** Обеспечивает наглядность изучаемой проблемы, поддерживает интерес к предмету обсуждения, сопровождается комментариями преподавателя.
2. **Ролевая игра.** Позволяет в игровой форме воспроизвести симптомы заболевания, отработать действия врача, этапы оказания врачебной помощи.
3. **Занятия с использованием тренажеров, фантомный курс.** Каждый студент имеет возможность самостоятельно выполнить манипуляцию, операцию, отработать каждый этап процесса, оценить результат.
4. **Посещение врачебных конференций, консилиумов.** «Погружает» студента в непосредственную клиническую среду, показывает применение полученных теоретических

знаний на практике, приближает студента к больному, облегчает запоминание симптоматики, диагностики и методов лечения.

5. **Мастер-классы.** Преподаватель во время работы в отделении и в операционной демонстрирует приемы обследования и лечения и обучает им студентов на больных. Проводит разбор сложных случаев с использованием историй болезни, студенты присутствуют на утренних конференциях и обходах больных. При этом обучающиеся усваивают врачебную логику, клиническое мышление, видят непосредственную работу врачей, «погружаются» в дисциплину. «Доброкачественная гиперплазия простаты: современные подходы к диагностике, лечению и профилактике»; «Мочекаменная болезнь – уролитиаз: решение извечной проблемы на современном этапе».

### **Перечень лицензионного обеспечения**

1. Операционная система Microsoft Windows 7 Professional
2. Пакеты прикладных программ: Microsoft Office Professional Plus 2007 (в составе World 2007 Power Point 2007); Microsoft Office Professional Plus 2010 ( в составе Microsoft World 2010. Microsoft Excel 2010. Microsoft Power Point 2010).
3. Антивирусное ПО-Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows
4. Zoom Meeting

### **Перечень информационных справочных систем:**

1. Цифровая образовательная среда (ЦОС) ДГМУ. URL: [https:// Lms-dgmu.ru](https://Lms-dgmu.ru)
2. Консультант студента: электронная библиотечная система URL <Http://WWW.Studentlibrary.ru>
3. Консультант врача: электронная библиотечная система URL: <https://WWW.rosmedlib.ru>
4. Федеральная электронная медицинская библиотека URL [Http:// Feml/scsml.rssi.ru](Http://Feml/scsml.rssi.ru)
5. Научная электронная библиотека eLibrary. URL <Http://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. Медицинская справочно-информационная система URL <Http://WWW.medinfo.ru/>
7. Научная электронная библиотека КиберЛенинка URL <Http://cyberleninka.ru>
8. Электронная библиотека РФФИ. URL <Http://WWW.rfbr.ru/>

**Сведения о материально-техническом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

### **9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

№ п/п		Наименование оборудования
	Клинической базой кафедры урологии ДГМУ является Республиканский урологический центр, который находится по адресу г. Махачкала, ул. Ахмеда	

	<p>Магомедова 2А., Договор №19 от 12.12.2014 г.</p> <p>Договор об использовании кафедрой урологии ИДПО ДГМУ как клинической базы ГБУ РД «Республиканский урологический центр».</p>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Кабинет заведующего кафедрой (18 кв.м.) – для промежуточной аттестации</li>   <li>• Учебная комната №1 для практических занятий (20 кв.м.) –</li>   <p>Учебная комната №2 (20 кв.м.) – для практических занятий, текущего контроля</p>   <p>Учебная комната №3 (36 кв.м.) – для самостоятельной работы</p>   <p>Учебная комната № 4- для практических занятий (15 кв.м)</p> </ul>	<p>Телевизор,экран, письменный стол,два шкафа,стулья, ноутбук, слайдоскоп принтер,проектор ,количе-во посадочных мест - 15,слайдоскоп.</p> <p>Ноутбуки ,письменные столы шкафы, принтер, стулья.</p> <p>Ноутбук, принтер,телевизор,экран,кушетка, письменный стол, слайдоскоп ,шкаф,стулья –парты. количе-во посадочных мест -15, слайдоскоп.</p> <p>Ноутбук, принтер,телевизор,экран,кушетка, письменный стол, слайдоскоп шкаф,стулья –парты. количе-во посадочных мест -15,.</p> <p>Кушетка, стол , стулья , раковина, муляжи , тренажеры , инструменты, компьютер, монитор,учебники ,журналы по урологии</p>

	<p>Лекционный зал (80 кв.м.) – на 60 студентов</p>	<p>Телевизоры , проектор, негатоскоп , трибуна,экран.</p>
--	--	---

## 10. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины (модуля)

## 11. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

### 11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

### 11.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

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 справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).



**11.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

#### **11.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

#### **11.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

##### **11.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.**

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачёту с использованием дистанционных образовательных технологий.

##### **11.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.**

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей, обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

#### **11.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

#### **11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

## **11.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Лист регистрации изменений в рабочей программе**

Учебный год	Дата и номер извещения об изменении	Реквизиты протокола	Раздел, подраздел или пункт рабочей программы	Подпись регистрирующего изменения
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				