

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

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

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

Р.М. Рагимов



2022 г.

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

Индекс дисциплины по учебному плану-Б1.О.35

Специальность: 31.05.02. Педиатрия

Уровень высшего образования – СПЕЦИАЛИТЕТ

Квалификация выпускника – Врач-педиатр

Факультет: педиатрический

Кафедра урологии

Форма обучения – очная

Курс – 4

Семестр – 7

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

Лекции – 12 часов

Практические занятия – 28 часов

Самостоятельная работа – 32 часов




Форма контроля – зачёт

МАХАЧКАЛА- 2022

Рабочая программа дисциплины «УРОЛОГИЯ» разработана на основании рабочего учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень высшего образования - специалитет) утвержденного приказом № 965 Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от 28.06.2022г. Протокол № 4

Рабочая программа согласована:

1. Директор НБ ДГМУ \_\_\_\_\_  В.Р. Мусаева  
 2. УУМР и ККО \_\_\_\_\_  А.М. Каримова  
 3. Декан педиатрического факультета \_\_\_\_\_  А.А. Мусхаджиев

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.
<p><b>знать:</b> понятие этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза заболеваний, структурные и функциональные основы патологических процессов.</p> <p><b>уметь:</b> проводить клиническое и дополнительное обследование пациента, пациентов с интерпретацией результатов, с отражением структурных и функциональных нарушений.</p> <p><b>владеть:</b> навыками оценки морфологического субстрата и представлением об индивидуальном патогенезе патологии внутренних органов у обследуемого</p>	

<p><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.</p>	<p><b>ИД-3 ОПК-6</b> Оказывает первичную медико-санитарную помощь, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний.</p>
<p><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>	
<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-2 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><b>Профессиональные компетенции (ПК)</b></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;</p>	

<p>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 пациентам;</p> <p>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>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;</p> <p>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;</p> <p>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.35 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>40</b>	<b>40</b>
Аудиторная работа	<b>40</b>	<b>40</b>
Лекции (Л)	<b>12</b>	<b>12</b>
Практические занятия (ПЗ)	<b>28</b>	<b>28</b>
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	<b>32</b>	<b>32</b>
Вид промежуточной аттестации	<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:**

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)
<b>1. Аномалии мочеполовой системы.</b>	1.1. Классификация аномалий почек: Количество, величины, структуры, положения, сращения. Аномалии почечных артерий, аномалии почечных	ИД-3 ОПК-5, ИД-3 ОПК-6,



<p><b>Методы исследования урологического больного</b></p>	<p>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-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-4</p> <p>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 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</p>	<p>ИД-3 ОПК-5, ИД-3 ОПК-6, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-4 ПК-1, ИД-2 ПК-2</p>

	трансплантации почки при ХПН.	
<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>	ИД-3 ОПК-5, ИД-3 ОПК-6, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-4 ПК-1, ИД-2 ПК-2
<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>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>	ИД-3 ОПК-5, ИД-3 ОПК-6, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-4 ПК-1, ИД-2 ПК-2
<b>5. Опухоли</b>	5.1. Этиология и патогенез опухолей почек.	ИД-3 ОПК-5,

<b>мочеполовой системы</b>	<p>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-6, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-4 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 заболевания мочеполовой системы.</b>	4	6	4	14
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 уродинамические 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 диффдиагностика 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.	Раздел 1. Аномалии	ПЗ.1 Физиология мочеполовых органов. Аномалии развития мочевых и половых органов.	С, ЗС, Т.		2

	<b>мочеполовой системы.</b>	Классификация.			
		<b>ПЗ.2.</b> Аномалии развития почек и верхних мочевых путей. Аномалии развития наружных половых органов у мужчин и женщин.	С, Т, практические навыки		<b>2</b>
		<b>ПЗ.3.</b> Аномалии развития мочевого пузыря и уретры.		Контрольная работа	<b>2</b>
<b>2.</b>	<b>Раздел 2. Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовой системы.</b>	<b>ПЗ.4.</b> Классификация пиелонефрита, острый и хронический пиелонефрит.	С, Т, ЗС,		<b>2</b>
		<b>ПЗ. 5., ПЗ. 6.</b> Пионефроз, нефросклероз, болезнь Ормонда, паранефрит, уросепсис, цистит, простатит, уретрит, эпидидимоорхит, везикулит, кавернит, баланопостит.	С,Т, ЗС	Контрольная работа	<b>4</b>
<b>3.</b>	<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		<b>2</b>
		<b>ПЗ. 8., ПЗ.9.</b> Медикаментозное, инструментальное и оперативное лечение МКБ. ДЛТ в урологии.	С, ЗС, Т., практические навыки	Контрольная работа	<b>4</b>
<b>4.</b>	<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.		<b>2</b>
		<b>ПЗ. 11.</b> Травмы мочеточника. Травмы мочевого пузыря, мочеиспускательного канала.	С, ЗС, Т.		<b>2</b>
		<b>ПЗ. 12.</b> Клиника, диагностика, консервативное и оперативное вмешательство.	Т, практические навыки	Контрольная работа	<b>2</b>
<b>5.</b>	<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., практические навыки		<b>4</b>
		<b>ПЗ. 15.</b> Аденома и рак предстательной железы.	С, Т.	Контрольная 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	Решение ситуационных задач, история болезни
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. Травмы мочеполовой системы.</b>	История болезни. Подготовка к практическим занятиям. Собеседование. Ситуационные задачи. Рентгенограммы Подготовка к текущему И промежуточному	6	История болезни

		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

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Код контролируемой компетенции	Формы контроля
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-4 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-4 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-4 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-4ПК-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-4 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,монорхизм.
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-4 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. Дистонии 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 дистонии 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 дистонии 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 мочеоточника.**  
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 мочеоточника.
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»:

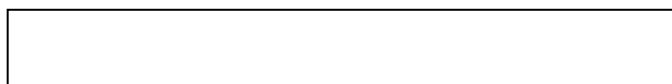
Студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на урологическом фантоме. Студент в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале. Студент способен владеть навыком использования некоторых урологических инструментов.

✓ «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-4 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-4 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. фака. 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-4 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-4 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-4 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-4ПК-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 31.05.02 «Педиатрия»

Дисциплине: «Урология»

#### **КАФЕДРА Урологии**

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

## 4. . Ситуационная задача

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 3 от «27» мая 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-4 ПК-1; ИД2 ПК-2.</b>		
<b>знать</b>	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не 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; этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее	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; 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



	<p>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>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 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</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>

	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 дополнениями. Москва. ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 816 с.ил.(Высшее образование ), ISBN 978-5-9704-2399-8	50
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. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-2388-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423882.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423882.html</a> - Режим доступа : по подписке.
2.	Лопаткин Н.А., Урология [Электронный ресурс] / Н. А. Лопаткин редакциясымен; казакшаға аударған және жау-апты редакторы М. С. Аскаров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 824 с. - ISBN 978-5-9704-2806-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428061.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428061.html</a> - Режим доступа : по подписке.
3.	Глыбочко П. В., Урология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2590-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425909.html</a> - Режим доступа : по подписке.
4.	Аль-Шукри С.Х., Урология [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. С. Х. Аль-Шукри, В. Н. Ткачука. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-2092-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420928.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420928.html</a> - Режим доступа : по подписке.

## 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. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-2388-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423882.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423882.html</a> - Режим доступа : по подписке.
2.	Лопаткин Н.А., Урология [Электронный ресурс] / Н. А. Лопаткин редакциясымен; казакшаға аударған және жау-апты редакторы М. С. Аскаров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 824 с. - ISBN 978-5-9704-2806-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428061.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428061.html</a> - Режим доступа : по подписке.
3.	Глыбочко П. В., Урология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2590-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425909.html</a> - Режим

	доступа : по подписке.
4.	Пушкарь Д.Ю., Заболевания предстательной железы. [Электронный ресурс] : краткий справочник / Д. Ю. Пушкарь, В. А. Тутельян, В. А. Малхасян. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3042-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430422.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430422.html</a> - Режим доступа : по подписке.
5.	Неймарк А.И., Мочекаменная болезнь. Вопросы лечения и реабилитации: руководство [Электронный ресурс] / Неймарк А. И. , Неймарк Б. А. , Каблова И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 224 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2118-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970421185.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970421185.html</a> - Режим доступа : по подписке.
6.	Разин М.П., Детская урология-андрология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Разин М. П. , Галкин В. Н. , Сухих Н. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-2064-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420645.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420645.html</a> - Режим доступа : по подписке.

## **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.Stydentlibrary.ru](http://WWW.Stydentlibrary.ru)
3. Консультант врача: электронная библиотечная система URL: [https://. WWW.rosmedlib.ru](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](http://elibrary.ru/defaultx.asp)
6. Медицинская справочно-информационная система URL [Http://WWW.medinfo.ru/](http://WWW.medinfo.ru/)
7. Научная электронная библиотека КиберЛенинка URL [Http://cyberleninka.ru](http://cyberleninka.ru)
8. Электронная библиотека РФФИ. URL [Http://WWW.rfbr.ru/](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	
	<p>Клинической базой кафедры урологии ДГМУ является Республиканский урологический центр, который находится по адресу г. Махачкала, ул. Ахмеда 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> </ul> <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>Телевизор, экран, письменный стол, два шкафа, стулья, ноутбук, слайдоскоп принтер, проектор, количес-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. количес-во посадочных мест -15, слайдоскоп.</p> <p>Ноутбук, принтер, телевизор, экран, кушетка, письменный стол, слайдоскоп, шкаф, стулья – парты. количес-во посадочных мест -15,.</p>

	<p>Учебная комната № 4- для практических занятий (15 кв.м)</p> <p>Лекционный зал (80 кв.м.) – на 60 студентов</p>	<p>Кушетка, стол , стулья , раковина, муляжи , тренажеры , инструменты, компьютер, монитор, учебники , журналы по урологии</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 зачету 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				