**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ**

**УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

**«УРОЛОГИЯ»**

Индекс дисциплины: Б1.0.35

Специальность (направление): 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

**МАХАЧКАЛА, 2023**

* 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель:**сформировать знания, умения, навыки по различным нозологическим формам урологии, освоить общие принципы ведения урологических больных, умения анализировать клиническую ситуацию, использовать основные и дополнительные методы исследования, а так же подготовить специалиста для первичного обследования урологического больного.

Задачи:

1. Приобретение студентами знаний о теоретических основах урологии;
2. Изучение студентами стандартов диагностики и лечения урологических заболеваний;
3. Освоение студентами умений (решать ситуационную задачу, оформить историю болезни урологического больного);
4. Формирование у студентов практических навыков по урологии и оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях;
5. Формирование у студентов навыков общения с пожилыми мужчинами, женщинами, подростками.

**2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Код и наименование индикатора достижения компетенции** | |
| ***Общепрофессиональные компетенции (ОПК)*** | | |
| **ОПК-5** Способен оценивать морфо-функциональные, физиологические состояния и патоологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач. | **ИД-3 ОПК-5** Применяет данные морфо-функциональных процессов для решения профессиональных задач. | |
| **знать:** понятие этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза заболеваний, структурные и функциональные основы патологических процессов. **уметь**: проводить клиническое и дополнительное обследование пациента, пациентов с интерпретацией результатов, с отражением структурных и функциональных нарушений.  **владеть:** навыками оценки морфологического субстрата и представлением об индивидуальном патогенезе патологии внутренних органов у обследуемого | | |
| **ОПК-6** 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. | **ИД-3 ОПК-6** Оказывает первичную медико-санитарную помощь, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний. | |
| **знать:** способы и методы первичной медико-санитарной помощи, этапы транспортировки тяжелых больных в профильное медицинское учреждение **уметь:** провести непрямой массаж сердца, искусственную вентиляцию легких, наложить трахеостому. **владеть:** остановкой кровотечения различными способами, наложением повязок, шин, проведением новокаиновых блокад, транспортной иммобилизацией**.** | | |
| **ОПК-7** 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. | **ИД-2 ОПК-7** Проводит оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность | |
| **знать:** основы реабилитологии и абилитологии инвалидов. **уметь**: оценить возможности пациента к трудовой деятельности после реабилитации. **владеть**: показателями шкал качества жизни послеоперационных пациентов. | | |
| ***Профессиональные компетенции (ПК)*** | | |
| **ПК 1** Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах. | **ИД-3 ПК-1** Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострения хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. | |
| **знать:** алгоритм обследования пациента при экстренных и неотложных состояниях в хирургии, нормативы показателей крови, мочи, кала, основы инструментальной диагностики и итерпретацию показателей у пациента с острой и неотложной хирургической патологией.  **уметь:** 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.  **владеть:** 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. | | |
|  | **ИД-4 ПК-1** Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. | |
| **знать:** 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;  **уметь:** 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;  **владеть:** 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; | | |
| **ПК-2 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза.** | | |
| **ИД-2 ПК-2** Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента. | |  |
| **знать:** 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;  **уметь:** 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;  **владеть:** 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; | | |

1. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина«Урология» относится к блоку Б1.Б.32 базовой части обязательных дисциплин.

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по: философии, биоэтике, психологии, педагогике, правоведению, история медицин, истории отечества, латинскому языку,физике, математике, медицинской информатике, биологии,микробиологии, химии, анатомии человека, гистологии, цитологии, эмбриологии, нормальной физиологии, патологической физиологии, клинической фармакологии.

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ СОСТОВЛЯЕТ 2 ЗАЧЕТНЫЕ ЕДИНИЦЫ, 72 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид работы** | **Всего часов** | **Количество часов в семестре** |
| **7** |
| **Контактная работа (всего), в том числе:** | **40** | **40** |
| **Аудиторная работа** | **40** | **40** |
| **Лекции (Л)** | **12** | **12** |
| **Практические занятия (ПЗ)** | **28** | **28** |
| **Самостоятельная работа обучающегося (СРО)** | **32** | **32** |
| **Вид промежуточной аттестации** | **Зачет** |  |
| **ИТОГО: общая трудоемкость** | **72** |  |
| **2 з.е.** |  |

**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)** |
| **1. Аномалии мочеполовой системы.**  **Методы исследования урологического больного** | 1.1. Классификация аномалий почек: Количества, величины, структуры, положения, сращения. Аномалии почечных артерий, аномалии почечных вен. Удвоения мочеточников. Закон Вейгерт-Мейре. Нейромыщечная дисплазия мочеточников, уретероцеле. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс, классификация, клиника, диагностика, лечение.  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.  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. | ИД-3 ОПК-5,  ИД-3 ОПК-6,  ИД-2 ОПК-7,  ИД-3 ПК-1,  ИД-4  ПК-1,  ИД-2 ПК-2 |
| **2. Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовой системы.** | 2.1. Острый и хронический пиелонефрит. Классификация пиелонефрита. Пиелонефрит беременных. Гнойные формы пиелонефрита. Паранефрит. Уросепсис. Нефросклероз и пионефроз. Забрющинный фиброз (болезнь Ормонда).  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).  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. | ИД-3 ОПК-5,  ИД-3 ОПК-6,  ИД-2 ОПК-7,  ИД-3 ПК-1,  ИД-4 ПК-1,  ИД-2 ПК-2 |
| **3. Мочекаменная болезнь.** | 3.1. Этиология и патогенез мочекаменной болезни. МКБ -классификация мочевых камней симптоматика и клиническое течение МКБ. Диагностика МКБ: МСКТ, МРТ, Ультразвуковая, рентгенологическая.  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.  3.3. Оперативное лечение МКБ: показания, основные виды хирургических операций. Малоинвазивные методы оперативного лечения МКБ.  3.4. Камни мочевого пузыря. Клиника, лечение. Камни мочеиспускательного канала. Диагностика и лечение. | ИД-3 ОПК-5,  ИД-3 ОПК-6,  ИД-2 ОПК-7,  ИД-3 ПК-1,  ИД-4 ПК-1,  ИД-2 ПК-2 |
| **4. Травмы в мочеполовой системы.** | 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.  4.2. Показания к нефроэктомии этиология и патогенез повреждений мочеточников. Симптоматика и клиническое течение. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Этиология и патогенез повреждений мочевого пузыря.  4.3. Открытые и закрытые, вне и внутрибрюшные травмы мочевого пузыря. Диагностика и лечение. Дренирование малого таза по Мак-Уотер-Буяльскому.  4.4. Этиология и патогенез повреждения мочеиспускательного канала. Диагностика, консервативное и оперативное лечение.  4.5. Открытые и закрытые повреждения полового члена. Диагностика и лечение.  4.6. Повреждение яичка. Гематоцеле. Диагностика и лечение. Органосохраняющая тактика. | ИД-3 ОПК-5,  ИД-3 ОПК-6,  ИД-2 ОПК-7,  ИД-3 ПК-1,  ИД-4 ПК-1,  ИД-2 ПК-2 |
| **5. Опухоли мочеполовой системы** | 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.  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. Адъювантная химиотерапия.  5.3. Этиология и патогенез опухолей мочевого пузыря. Классификация. Клиника, диагностика, лечение, тур-резекция, резекция мочевого пузыря цистэктомия. Адъювантная терапия: БЦЖ, митомицин.  5.4. Опухоли уретры. Этиология, патогенез, классификация, диагностика консервативное и оперативное лечение.  5.5. Опухоли яичка. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника**,** диагностика и лечение. Адъювантная химио- и лучевая терапия опухолей яичка. | ИД-3 ОПК-5,  ИД-3 ОПК-6,  ИД-2 ОПК-7,  ИД-3 ПК-1,  ИД-4 ПК-1,  ИД-2 ПК-2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Вид промежуточной аттестации | **ЗАЧЁТ** | | | | Собеседование по билетам. |
| . | **ИТОГО:** | | 12 | 28 | 32 | 72 |  |

Зав.кафедрой урологии ДГМУ д.м.н. /Арбулиев К.М/