

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ
«УРОЛОГИЯ»**

Индекс дисциплины: Б1.Б.32

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

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
<i>Общепрофессиональные компетенции (ОПК)</i>	
ОПК-5 Способен оценивать морфо-функциональные, физиологические состояния и патологические 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	

<p>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</p>	
<p>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.</p>	<p>ИД-3 ОПК-6 Оказывает первичную медико-санитарную помощь, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний.</p>
<p>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.</p>	
<p>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.</p>	<p>ИД-2 ОПК-7 Проводит оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p>
<p>знать: основы реабилитологии и абилитологии инвалидов. уметь: оценить возможности пациента к трудовой деятельности после реабилитации. владеть: показателями шкал качества жизни послеоперационных пациентов.</p>	
<p>Профессиональные компетенции (ПК)</p>	
<p>ПК 1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах.</p>	<p>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.</p>
<p>знать: 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. 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.</p>	
	<p>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.</p>
<p>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;</p>	

<p>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;</p> <p>интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами;</p> <p>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;</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>ПК-2 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза.</p>	
<p>ИД-2 ПК-2 Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента.</p>	
<p>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;</p> <p>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;</p> <p>интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами;</p> <p>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;</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 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, истории медицины, 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 СОСТАВЛЯЕТ 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: Количество, величины, структуры, положения, сращения. Аномалии почечных артерий, аномалии почечных вен. Удвоения мочеточников. Закон Вейгерта-Мейре. Нейромышечная 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:	ИД-3 ОПК-5, ИД-3 ОПК-6, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-4 ПК-1, ИД-2

	<p>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>	ПК-2
<p>2. Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовой системы.</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 трансплантации почки при ХПН.</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>3. Мочекаменная болезнь.</p>	<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.</p>	ИД-3 ОПК-5, ИД-3 ОПК-6, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1,

	<p>Коралловидные и двусторонние камни почек. Осложнения МКБ консервативное лечение МКД. Дистанционная ударно волновая литотрипсия: принцип метода, подготовка методика, показания и противопоказания.</p> <p>3.3. Оперативное лечение МКБ: показания, основные виды хирургических операций. Малоинвазивные методы оперативного лечения МКБ.</p> <p>3.4. Камни мочевого пузыря. Клиника, лечение. Камни мочеиспускательного канала. Диагностика и лечение.</p>	<p>ИД-4 ПК-1, ИД-2 ПК-2</p>
<p>4. Травмы в мочеполовой системы.</p>	<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>	<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>
<p>5. Опухоли мочеполовой системы</p>	<p>5.1. Этиология и патогенез опухолей почек. Гистологическая классификация, опухоли паренхимы и почечной лоханки. Классификация по системе TNM. Симптоматика, клиническое течение. Диагностика и оперативное лечение.</p> <p>5.2. Эмбриональная нефробластома (опухоль Вильмса). Этиология и патогенез. Диагностика и лечение опухоли почечной лоханки и</p>	<p>ИД-3 ОПК-5, ИД-3 ОПК-6, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-4 ПК-1,</p>

	<p>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>	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/