

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

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе.

 Чалсамов Р.К.



“ 31 08 2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
«УРОЛОГИЯ»**

Индекс модуля: Б1.Б.46.2

Специальность (направление): 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

Уровень высшего образования – СПЕЦИАЛИТЕТ

Квалификация выпускника – Врач-лечебник

Факультет лечебный

Кафедра урологии

Форма обучения – очная

Курс – 4

Семестр – 7

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 1/36

Лекции – 10 часов

Практические (семинарские) занятия – 20 часов

Самостоятельная работа – 6 часа




Форма контроля – Зачет

МАХАЧКАЛА, 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) _31.05.01 Лечебное дело, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от 09 февраля 2016 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «28» августа 2020 г. Протокол № 1.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НБ ДГМУ _____  В.Р. Мусаева
2. УУМР, С и ККО _____  А.М. Каримова
3. Декан педиатрического факультета _____  Р.М. Рагимов

Заведующий кафедрой урологии
ФГБОУ ВО ДГМУ доцент, д.м.н _____



К. М. Арбулиев

Разработчик (и) рабочей программы:

- Савзиханов Р.Т. – доцент кафедры урологии, к.м.н. ФГБОУ ВО ДГМУ
Алибеков М. М. - ассистент кафедры урологии ФГБОУ ВО ДГМУ

Рецензенты:

1. Алискандиев А.М. - заведующий кафедрой факультетской педиатрии, д.м.н., профессор ФГБОУ ВО ДГМУ
2. Камалов К.Г. – заведующий кафедрой эндокринологии кандидат медицинских наук, доцент ФГБОУ ВО ДГМУ

СОДЕРЖАНИЕ

№	Раздел рабочей программы дисциплины	Стр.
1.	Цель и задачи освоения дисциплины	4
2.	Требования к результатам освоения дисциплины	5
3.	Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы	7
4.	Трудоемкость учебной дисциплины и виды контактной работы	10
5.	Структура и содержание учебной дисциплины	11
5.1.	Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	11
5.2.	Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля	18
5.3.	Название тем лекций с указанием количества часов	19
5.4.	Название тем практических занятий с указанием количества часов	20
5.5.	Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине	22
6.	Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины	24
6.1.	Текущий контроль успеваемости	24
6.2.	Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины	39
7.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	43
8.	Образовательные технологии	46
9.	Материально-техническое обеспечение	48
10.	Кадровое обеспечение	50
11.	Лист регистрации изменений в рабочую программу	52
	<i>Приложение:</i> Фонд оценочных средств	

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 так же 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

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
1	2	3
1	Общекультурные компетенции	<p>ОК-1 – способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.</p> <p>Знать: историю отечественной урологии, выдающихся урологов России: С.П.Федорова, Р.М.Фронштейна, А.П.Фрумкина, А.Я.Пытеля, Д.В.Кана, Н.А.Лопаткина, Д.В.Кана, О.Б.Лорана, Ю.Г.Аляев, Д.Ю.Пушкарь и др. Выдающиеся медицинские открытия в урологии: изобретение цистоскопа, рентгеновских, ультразвуковых и компьютерных аппаратов, дистанционного и контактного дробления, робототехники. Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.</p> <p>Уметь: использовать основные методы диагностики, клиники и лечения для решения профессиональных задач в урологии.</p> <p>Владеть: навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; навыком анализировать и делать соответствующие выводы.</p>
2	Общепрофессиональные компетенции	<p>ОПК-6 – готовностью к ведению медицинской документации.</p> <p>Знать: правила оформления амбулаторной карты, истории болезни урологических больных</p> <p>Уметь: заполнять основные разделы амбулаторной карты, истории болезни урологических больных: жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневниковые записи, эпикриз;</p>

		<p>Владеть: алгоритмом оформления амбулаторной карты, истории болезни урологических больных – оформить академическую историю болезни.</p>
Профессиональные компетенции	<p>ПК-5 – готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>Знать: анатомию и физиологию мочеполовой системы</p> <p>Уметь: собрать урологический анамнез, провести общее и специальное урологическое обследование;</p> <p>Пальпация, перкуссия, аускультация, ректальный осмотр.</p> <p>Владеть: навыками написания медицинской карты амбулаторного и стационарного больного, ведения медицинской документации.</p>
	<p>ПК-11 – готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.</p>	<p>Знать: методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных; клинические проявления основных симптомов, требующих срочного урологического вмешательства; принципы и методы оказания первой урологической помощи при неотложных состояниях.</p> <p>Уметь: выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую урологическую помощь, пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Владеть: алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой урологической помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>

3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Модуль «Урология» дисциплины «Факультетская хирургия, урология» относится к блоку

Б1.Б.46.2 базовой 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. *История Отечества*

Знания: основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; важнейшие вехи истории России, место и роль России в истории человечества и в современном мире.

Умения: анализировать и оценивать социальную ситуацию в России, а также за её пределами.

6. *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.

7. *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.

8. 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.

9. 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.

10. 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.

11. 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.

12. 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.

13. 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.

14. 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. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре			
		7		9	10
Контактная работа (всего), в том числе:	36	36			
Аудиторная работа	36	36		10	
Лекции (Л)	10			10	
Практические занятия (ПЗ)	20			20	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	6			6	
Вид промежуточной аттестации	Зачет		–	36	
ИТОГО: общая трудоемкость	36	36			
	1 з.е.				

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4

1.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-6.	<p style="text-align: center;"><u>Методы исследования урологического больного.</u></p> <p>Симптоматика урологических заболеваний, общеклинические лабораторные, инструментальные, ультразвуковые и уродинамические методы исследования. Рентгенологические, компьютерные, магнитно-резонансные, радиоизотопные методы, исследование урологического больного.</p>	<p>Симптоматика урологических заболеваний. Общеклинические и лабораторные методы исследование. Ультразвуковые методы исследование. Инструментальные методы исследование уродинамические методы исследование. Эндоскопические методы урологических заболеваний. Обзорная и в/в урография, цистография, уретрография, ретроградная и антеградная уретропиелография; компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, радиоизотопные методы, биопсия почек, предстательной железы, яичка.</p>
2.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-6.	Аномалии почек, верхних и нижних мочевых путей, половых органов.	<p>Классификация аномалии почек: Количества, величины, структуры, положения, сращения. Удвоения мочеточников. Закон Вейгерта-Мейре. Нейромышечная дисплазия мочеточников, уретероцеле.</p> <p>Аномалии мочевого пузыря: пузырно-пупочный свищ, дивертикул, экстрофия мочевого пузыря. Аномалии мочеиспускательного канала: гипоспадия, эписпадия.</p> <p>Аномалии мужских половых органов: Анорхизм, монорхизм, полиорхизм, крипторхизм, фимоз.</p>

3.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-6.	Неспецифические воспалительные заболевания м/п системы.	<p>Острый и хронический пиелонефрит. Классификация пиелонефрита. Пиелонефрит беременных. Гнойные формы пиелонефрита. Паранефрит. Уросепсис. Нефросклероз и пионефроз. Забрюшинный фиброз (болезнь Ормонда). Острый и хронический цистит. Диагностика и лечение. Классификация острого и хронического простатита. Диагностика, лечение острого эпидидимоорхит. 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>
4.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-6.	Мочекаменная болезнь. Камни почек, мочеточников, мочевого пузыря, мочеиспускательного канала	<p>Этиология и патогенез мочекаменной болезни. МКБ классификация мочевых камней симптоматика и клинические течение МКБ. Диагностика МКБ :Ультразвуковая, рентгенологическая, МСКТ, МРТ. Первая помощь при почечной колике. Коралловидные и двусторонние камни почек. Осложнения МКБ консервативное лечение МКД. Дистанционная ударно волновая литотрипсия. Оперативное лечение МКБ камни мочевого пузыря. Клиника, лечение. Камни мочеиспускательного канала. Диагностика и лечение.</p>

5	ОК-1, ПК-6, ПК-5, ПК-12.	<p>Опухоли почек, почечной лоханки и мочеточника, мочевого пузыря, уретры, половых органов.</p> <p>Опухоли мочевого пузыря, мочеиспускательного канала, яичка.</p>	<p>Этиология и патогенез рак паренхимы почек.</p> <p>Классификация по системе TNM. Симптоматика, клиническое течение.</p> <p>Диагностика и оперативное лечение. Эмбриональная нефробластома (опухоль Вильмса). Этиология , патогенез. Диагностика и лечение опухоли почечной лоханки и мочеточника.</p> <p>Этиология , патогенез. Классификация по системе TNM. Симптоматика, диагностика и лечение.</p> <p>Адьювантная терапия.</p> <p>Этиология и патогенез опухоли мочевого пузыря.</p> <p>Классификация. Клиника, диагностика, лечение, тур-резекция, резекция мочевого пузыря цистэктомия.</p> <p>Адьювантная терапия: БЦЖ, митомицин. Опухоли уретры.</p> <p>Этиология, патогенез, классификация, диагностика консервативное и оперативное лечение. Опухоль яичка.</p> <p>Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.</p> <p>Адьювантная химио- и лучевая терапия.</p>
7.	ОК-1, ПК-6, ПК-5.	<p><u>Аденома и рак предстательной железы</u></p>	<p>Эпидемиология, этиология и патогенез аденомы предстательной железы(АПЖ).</p> <p>Классификация АПЖ, симптоматика и клиническое течение . диагностика и диф.</p> <p>Диагностика АПЖ.</p> <p>Медикаментозное лечение альфа- блокаторы, ингибиторы 5-альфа редуктазы,</p>

		<p>фитопрепаратами. Малоинвазивные методы лечения. ТУР-аденомы простаты. Открытая аденомэктомия. Эпидимиология, этиология патогенез рака предстательной железы(РПЖ). Классификация по схеме TNM и Глиссону. Симптоматика и клиническое течение. Диагностика – ПСА, УЗИ, МРТ, биопсия простаты. Медикаментозное, консервативное лечение. Радикальная простатэктомия. Брахитерапия, высокофокусированная ультразвуковая Абляция предстательной железы.</p>
--	--	--

6.	ОК-1, ПК-6, ПК-5.	<p><u>Повреждение почек и мочеточников</u></p> <p><u>Повреждения мочевого пузыря, мочеиспускательного канала и наружных половых органов</u></p>	<p>Этиология и патогенез травмы почек. Классификация разрывов почек. Симптоматика и клиническое течение. Диагностика: УЗИ, МСКТ, МТР, ангиография. Консервативное и оперативное лечение повреждений почек. Показания к нефрэктомии этиология и патогенез повреждений мочеточников. Симптоматика и клиническое течение. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Этиология и патогенез повреждений мочевого пузыря. Открытые и закрытые, вне и внутрибрюшные травмы мочевого пузыря. Диагностика и лечение. Дренирование малого таза по Мак-Уотер-Буяльскому. Этиология и патогенез повреждения мочеиспускательного канала. Диагностика, консервативное и оперативное лечение. Открытые и закрытые повреждения полового члена. Диагностика и лечение. Повреждение яичка. Гематоцеле. Диагностика и лечение. Органосохраняющая тактика.</p>
8.	ОК-1, ОК-6, ПК-5.	<p><u>Острая и хроническая почечная недостаточность</u></p>	<p>Эпидемиология, этиология и патогенез ОПН. Классификация, причины, симптоматика и клиническое течение. Диагностика и лечение. Устранение непроходимости верхних мочевых путей является первостепенным методом лечения пострентальной анурии.</p>

			<p>Этиология и патогенез ХПН. Классификация. Симптоматика и диагностика. Жизнеспособность организма в терминальной стадии ХПН может сохранить только хронический гемодиализ или трансплантация почки</p>
9.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5.	<p><u>Гидронефроз, нефроптоз, нефрогенная гипертония.</u> <u>Нефрогенная артериальная гипертония</u></p>	<p>Гидронефроз -определение, эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, дифф. диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Гидроуретеронефроз. Нефроптоз - определение. эпидемиология, этиология и патогенез. Классификация, клиника, диагностика. Дифф. диагностика с дистопией почки. Консервативное и оперативное лечение. Этиология и патогенез нефрогенной артериальной гипертонии. Клиника и диагностика. Виды нефрогенной и вазоренальной гипертонии. Диф. диагностика. Значение сосудистых, компьютерных и УЗИ-доплерографических исследований в постановке диагноза. Консервативное и оперативное лечение.</p>
10.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5.	<p><u>Неотложная урология</u></p>	<p>Почечная колика, гематурия, анурия, острая задержка мочеиспускания, перекрут семенного канатика и яичка, приапизм.</p>

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	7	Урология	10	20	6	36	1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль; 4 – реферат. 5 – практические навыки 6 – защита истории болезни
3.	7	Вид промежуточной аттестации	ЗАЧЁТ			36	Собеседование по билетам
4.	ИТОГО:		10	20	6	36	

5.3 Название тем лекций с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			7 семестр
1.	<u>Аномалии мочеполовой системы</u>	Аномалии почек, классификация, Аномалии мочеточников, мочевого пузыря, мочеиспускательного канала, яичка.	2
2.	<u>Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовой системы.</u>	Классификация пиелонефрита, острый и хронический пиелонефрит, пионефроз, нефросклероз, болезнь Ормонда, паранефрит, уросепсис, цистит, простатит, уретрит, эпидидимоорхит, везикулит, кавернит, баланопостит.	2
3.	<u>Мочекаменная болезнь.</u>	Этиология и патогенез МКБ. Теории камнеобразования, виды камней. Диагностика и дифдиагностика МКБ. Медикаментозное, инструментальное и оперативное лечение МКБ. ДЛТ в урологии.	2
4.	<u>Травмы в мочеполовой системы.</u>	Травмы почек. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика, консервативное и оперативное вмешательство. Травмы мочеточника. Травмы мочевого пузыря, мочеиспускательного канала	2
5.	<u>Опухоли мочеполовой системы</u>	Опухоли почек: классификация, диагностика, лечение. Опухоли мочевого пузыря, уретры, опухоли наружных половых органов. Аденома и рак предстательной железы.	2
ИТОГО в семестре:			10
ИТОГО:			10

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем практических занятий	Количество часов в семестре
			7 семестр
1.	<u>Методы исследования в урологии</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Общеклинические, лабораторные ультразвуковое, рентгенологические методы исследования. 	2
2.	<u>Методы исследования в урологии</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Мультиспиральная компьютерная томография, радиоизотопные методы исследования, магнитно-резонансная томография, уродинамические методы исследования 	2
3.	<u>Аномалии мочеполовой системы</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Аномалии почек, почечных сосудов, мочеточников; • Аномалии мочевого пузыря 	2
4.	<u>Аномалии мочеполовой системы</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Аномалии мочеиспускательного канала; • Аномалии наружных половых органов. 	2
5.	<u>Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовой системы.</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Классификация пиелонефрита, острый и хронический пиелонефрит, • Пионефроз, нефросклероз, болезнь Ормонда, паранефрит, уросепсис 	2

6.	<u>Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовой системы.</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Цистит, простатит, уретрит, эпидидимоорхит, везикулит, • Кавернит, баланопастит. 	2
7.	<u>Мочекаменная болезнь.</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Этиология и патогенез МКБ. Теории камнеобразования, виды камней; • Диагностика и дифдиагностика МКБ. • Медикаментозное, инструментальное и оперативное лечение МКБ. • ДЛТ в урологии. 	2
8	<u>Травмы в мочеполовой системы.</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Травмы почек. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика, консервативное и оперативное вмешательство. Травмы мочеточника. • Травмы мочевого пузыря и наружных половых органов 	2
9.	<u>Опухоли мочеполовой системы</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Опухоли почек: классификация, диагностика, лечение. Опухоли мочевого пузыря, уретры, опухоли наружных половых органов. • Аденома и рак предстательной железы. 	2
10.	<u>ОПН и ХПН</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Острая почечная недостаточность, этиология, патогенез диагностика. • Хроническая почечная недостаточность, этиология, патогенез, диагностика. • Лечение ОПН и ХПН. 	2
ИТОГО в семестре:			20
ИТОГО:			

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
7 СЕМЕСТР				
1	ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-6	<u>Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовой системы</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на ПЗ	2 2
7 СЕМЕСТР				

2.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-6	<u>Опухоли мочеполовой системы</u> <u>Аденома и рак предстательной железы</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом. Подготовка реферата. Решение задач, выданных на ПЗ	2
3	ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-6	Мочекаменная болезнь	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на ПЗ	2
ИТОГО в семестре:				6
Итого				6

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

- | |
|---|
| 1. Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно |
|---|

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема занятия №1. Аномалии мочеполовой системы.

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-6.

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:

1. Вопросы тестового контроля – письменно

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 1. Аномалии мочеполовой системы

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-6.

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 10 Аномалии мочеполовой системы

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-6

1.

01. К аномалиям положения почек относятся

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

02. Дистопии почек встречаются с частотой

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

03. Дистопированную почку необходимо дифференцировать

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

04. Характерными рентгенологическими признаками тазовой и поясничной дистопии почки являются

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

05. Диагноз дистопии почки основывается на данных

- А) экскреторной урографии
- Б) ангиографии

В) ультразвукового исследования

Г) правильно а) и б)

Д) правильно все перечисленное

06. Аномалии взаимоотношения почек составляют ко всем почечным аномалиям

А) 6-8%

Б) 10%

В) 13%

Г) 18%

Д) 20%

07. К симметричным формам сращения относят

А) S-образную почку

Б) подковообразную и галетообразную почку

В) L-образную почку

Г) Y-образную почку

08. Среди осложнений подковообразной почки первое место занимает

А) мочекаменная болезнь

Б) гидронефроз

В) пиелонефрит

Г) артериальная гипертония

Д) гематурия

09. На экскреторных урограммах подковообразная почка характеризуется

А) ротацией чашечно-лоханочных систем

Б) изменением угла, составленного продольными осями сросшихся почек

В) наличием симптома «рыболовного крючка»

Г) правильно а) и б)

Д) все перечисленное

10. При S-образной почке ворота расположены

А) медиально

Б) латериально

В) одни - медиально, другие – краниально

Г) одни - медиально, другие – латериально

Д) краниально

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

1. Практические навыки – урологический фантом

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – УРОЛОГИЧЕСКИЙ ФАНТОМ

Раздел 2. Острая задержка мочи

Коды контролируемых компетенций: ПК-6

1. МЕХАНИЗМ ОСТРОЙ ЗАДЕРЖКОЙ МОЧИ

1.1 Роль механического фактора обструкции мочевых путей;

1.2 Роль детрузорно-сфинктерной диссинергии.

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.

1. Реферат – письменно и устно

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Раздел 4. Аденома простаты

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ПК-5, ПК-12.

Тематика рефератов:

1. Перекрут яичка. тактика уролога.
2. Острый гнойный пиелонефрит. Тактика лечения

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».

1. 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: ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-6.**

ПРИМЕР!

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства Здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра урологии лечебного и педиатрического факультетов

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

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

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

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

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

Махачкала- 2019

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).

По результатам освоения текущего каждого **БЛОКА** дисциплины для контроля успеваемости используют на выбор следующие оценочные средства:

1. Собеседование по вопросам блока – устно
--

ПРИМЕР!

ВОПРОСЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

РАЗДЕЛ I.

Мочекаменная болезнь

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-12.

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.

1. Ситуационные задачи – письменно

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В УРОЛОГИИ

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-12.

ВАРИАНТ 1.

Задача 1. Среди полного здоровья, внезапно у мужчин появились приступообразные боли в правой поясничной области, иррадирующие 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 39⁰., 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).

2. Тестирование – письменно

ПРИМЕР!

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ

Методы исследования в урологии

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-12.

Методы исследования

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

1. Гематурия это

- а) наличие в моче кровяного пигмента гемоглобина.
- б) выделение крови из мочеиспускательного канала
- в) выделение крови с мочой
- г) наличие в моче порфирина

2. Положительный симптом диафоноскопии характерен

- а) для опухоли яичка
- б) для острого эпидидимоорхита
- в) для водянки оболочек яичка
- г) для пахово-мошоночной грыжи

3. Ретроградная уретеропиелография целесообразна

- а) при оксалатном камне лоханки или мочеточника
- б) при уратном камне лоханки или мочеточники
- в) при фосфатном камне лоханки или мочеточника.
- г) во всех случаях

4. Миоглобинурия это

- а) наличие в моче белки
- б) выделение крови с мочой
- в) выделение крови из уретры
- г) наличие в моче кровяного пигмента гемоглобина.

5. Липурия это

- а) наличие в моче крови

- б) наличие в моче жира
- в) наличие в моче миоглобина
- г) наличие в моче порфирина

6. Протеинурия это

- а) наличие белка в моче
- б) наличие уратов в моче
- в) наличие крови в моче
- г) наличие в моче жира

7. Лейкоцитурия (пиурия) это

- а) наличие крови в моче
- б) выделение крови из уретры
- в) гной в моче
- г) наличие фосфатов в моче

8. Хилурия это

- а) примесь лимфы в моче
- а) гной в моче
- в) наличие крови в моче
- г) наличие белка в моче

9. Эхинококкурия это

- а) примесь лимфы в моче
- б) гной в моче
- в) наличие крови в моче
- г) наличие в моче дочерних пузырьков эхинококка

10. Цилиндрурия это

- а) присутствие цилиндров в моче
- б) наличие белка в моче
- в) наличие крови в моче
- г) наличие бактерий в моче

11. Гемоспермия это

- а) примесь крови в моче
- б) наличие миоглобина в моче
- в) кровь в сперме

г) выделение крови их мочеиспускательного канала

✓ «Отлично»:

100-90%

✓ «Хорошо»:

89-70%

✓ «Удовлетворительно»:

69-51%

✓ «Неудовлетворительно»:

<50%

1. Контрольная работа – письменно

ПРИМЕР!

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА Травмы мочеполювых органов

НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В УРОЛОГИИ

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-12.

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 цистогрaфии 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.

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

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

1. Собеседование по билетам – устно

ПРИМЕР!

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ЗАЧЁТА ПО МОДУЛЮ «УРОЛОГИЯ»

1. Общеклинические методы исследование 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.
7.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «УРОЛОГИЯ»

Задача 1.

Мужчина 27 лет. Обратился ночью в областную больницу с новорожденным ребенком. Роды на дому произошли на дому около 12 часов назад в отдаленном районе. Отец ребенка обеспокоен отсутствием мочеиспускания у новорожденного. Ребенок ведет себя спокойно. Периодически спит.

Какова тактика дежурного врача в указанном случае? Дайте обоснование.

Ответ: учитывая спокойное состояние ребенка и небольшой срок, прошедший с момента родов необходимо осуществлять наблюдение за новорожденным в течении 48 часов, соблюдая обычные режимы кормления. При необходимости можно выполнить УЗИ почек и мочевого пузыря.

Задача 2.

Мужчина, 26 лет, обратился в поликлинику с жалобами на уменьшение выделения суточной мочи до 800 мл, снижение числа мочеиспусканий до 3 раз. При расспросе выяснилось, что молодой человек ежедневно занимается спортом и обильно при этом потеет. В целях поддержания массы тела, он не увеличил потребление жидкости, и в среднем выпивает ее до 1,5 л в сутки.

Соответствует ли норме и чем обусловлен подобный диурез.

Ответ. Учитывая необходимость поддержания гомеостаза в описанных условиях диурез в 800 мл можно считать нормальным. Это объясняется тем, что при потреблении около 1,5 жидкости в сутки и образовании в организме такого же количества эндогенной воды при обильном потоотделении и учащенном дыхании, обусловленными физическими нагрузками, элиминация жидкости может намного превысить максимальные физиологические пределы подобных потерь в 1, 1 л.

Как называется подобный диурез?

Ответ: диурез является положительным, т.к. объем выпитой жидкости (1,5л) более чем на 25% превышает количество суточной мочи(0,83л)

Как можно объяснить уменьшение частоты мочеиспускания в сутки?

Ответ: принимая во внимание среднюю физиологическую ёмкость мочевого пузыря в 150-300 мл, количество микций полностью соответствует диурезу в 800 мл.

Задача 3.

Пациент М, 36 лет, обратился к урологу по месту жительства за консультацией о возможности зачатия ребенка после предшествующего облучения. При опросе стало известно, что недавно он перенес эндоваскулярную операцию на бедренную артерию под рентгеновским контролем.

Что необходимо узнать при сборе анамнеза?

Ответ:

1- установить точные сроки, прошедшие с момента воздействия ионизирующего излучения, так как, исходя из длительности процесса сперматогенеза, обновление сперматозоидов происходит минимум за 2,5 мес.

2-выяснить приблизительную дозу рентгеновского облучения, так как нарушения сперматогенеза имеет дозозависимый характер.

Что необходимо предпринять на этапе обследования пациента?

Ответ: определить уровень ФСГ как основного гормона, стимулирующего сперматогенез. При поражении герминативного эпителия по механизму отрицательной обратной связи его уровень увеличивается.

Результаты обследования пациента: уровень ФСГ-10,1 МЕ/л, что соответствует норме. Таким образом, у пациента можно исключить выраженные нарушения сперматогенеза вследствие воздействия рентгеновского облучения.

Какие рекомендации следует дать пациенту?

Ответ? Исходя из полученной информации, пациенту надо порекомендовать предпринимать попытки зачатия ребенка не ранее чем через 2,5 месяца с момента операции.

Критерии оценки промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (Зачет)

«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 «Урология». 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 механизма 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.

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 196 от «28» июня 2019 г.

Заведующий кафедрой: Арбулиев К.М. д.м.н., зав. кафедрой
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

_____ (подпись)

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)

М.П.

7. УЧЕБНО - МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература:

Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Комяков Б.К. Урология: учебник/ Б.К. Комяков. Перераб.и доп.- Москва:Издательский центр» ГЭОТАР-Медиа», 2018. - 480 с(Высшее образование) . ISBN 5-9704085-	60
2.	Лопаткин Н.А. Урология: учебник/ Н.А. Лопаткин. Переработанное с доп.- Москва: Издательский центр» ГЭОТАР-Медиа», 2013. - 816 (Высшее образование) . ISBN 5-9704085	50

Электронные источники:

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

	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425909.html
4.	Пушкарь Д.Ю., Заболевания предстательной железы. [Электронный ресурс] : краткий справочник / Д. Ю. Пушкарь, В. А. Тутельян, В. А. Малхасян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3042-2 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430422.html
5.	Неймарк А.И., Мочекаменная болезнь. Вопросы лечения и реабилитации: руководство [Электронный ресурс] / Неймарк А.И., Неймарк Б.А., Каблова И.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 224 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2118-5 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421185.html
6.	Лопаткин Н.А., Рациональная фармакотерапия в урологии : Compendium [Электронный ресурс] / Н. А. Лопаткин, Т. С. Перепанова - М. : Литтерра, 2015. - 448 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия : Compendium") - ISBN 978-5-4235-0150-1 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501501.html
7.	Аляев Ю.Г., Урология. Российские клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. Ю.Г. Аляева, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкаря - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3126-9 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431269.html

7.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	О.Л. Тиктинский, С.Н. Калинина, В.В. Михайличенко- Москва Андрология., – М.: МИА, 2010. - 576 . ISBN 978-5-898-1839-9	60
2.	Урология. Иллюстрированный практикум. Учебное пособие. Ю.Г. Аляев, Н.А. Григорьев. Москва. ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 96 с. ил.	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.	11
4.	Урология учебник. Д.Ю. Пушкарь. Москва. ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с.	5
5.	Атлас лапароскопических реконструктивных операций в урологии. М. Рамалингам, К. Салвараян, К. Сентил. Москва, ГЭОТАР-Медиа. 2011г. - 544 с.: ил.	6

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Аль-Шукри С.Х., Урология [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. С.Х. Аль-Шукри, В.Н. Ткачука. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-2092-8 - Режим

	доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420928.html
2.	Неймарк А.И., Недержание мочи у женщин [Электронный ресурс] / Неймарк А.И., Раздорская М.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2336-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423363.html
3.	Пушкарь Д.Ю., Функциональная урология и уродинамика [Электронный ресурс] / Д. Ю. Пушкарь, Г. Н. Касян и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 376 с. - ISBN 978-5-9704-2924-2 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429242.html
4.	Глыбочко П.В., 3D-технологии при операциях на почке: от хирургии виртуальной к реальной [Электронный ресурс] / Под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 296 с. - ISBN 978-5-9704-3185-6 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431856.html
5.	Аляев Ю.Г., Оперативное лечение больных опухолью почки (прошлое, настоящее, будущее) [Электронный ресурс] / Ю. Г. Аляев, П. В. Глыбочко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 488 с. - ISBN 978-5-9704-3581-6 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435816.html
6.	Мухин Н.А., Нефрология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н.А. Мухин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-3788-9 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437889.html
7.	Кадыров З.А., Лапароскопические и ретроперитонеоскопические операции в урологии [Электронный ресурс] / Кадыров Зиёратшо Абдуллоевич, Рамишвили Владимир Шотаевич, Сулейманов Сулейман Исрафилович, Одилов Аминджон Юсупович, Фаниев Михаил Владимирович, Гигиадзе Отари Владимирович, Демин Никита Валерьевич, Зокиров Нурали Зоирович - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 488 с. - ISBN 978-5-9704-3901-2 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439012.html
8.	Сагалов А.В., Амбулаторно-поликлиническая андрология [Электронный ресурс] / А. В. Сагалов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-4207-4 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442074.html

ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.пф
7.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
8.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
9.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
10.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
11.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru

12.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
13.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
14.	Адрес страницы кафедры.	https://dgm.ru/fakultety/pediatrichestkiy-tet/urologii/
15.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
16.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
17.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
18.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru/
19.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.ru/
20.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
21.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
22.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
23.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
24.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
25.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/

8. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

При реализации рабочей программы дисциплины «Урология» используются различные образовательные технологии. Аудиторные занятия проводятся в виде лекций с использованием ПК и компьютерного проектора, практических занятий на кафедре урологии ФПК и ППС, с использованием ПК, фантомов. Самостоятельная работа студентов проводится под руководством преподавателей, с оказанием консультаций и помощи при подготовке к контрольным работам, выполнении домашних заданий.

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».

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Ахмеда Магомедова, 2А., ГБУ РД «Республиканский урологический центр»	<p>Договор об использовании кафедрой урологии ИДПО ДГМУ как клинической базы ГБУ РД «Республиканский урологический центр».</p> <p>Договор №19 от 12.12.2014 г.</p>	Урология	<ul style="list-style-type: none"> • Кабинет заведующего кафедрой (18 кв.м.) – для текущего/промежут очного контроля • Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий • Учебная комната №2 (12 кв.м.) – для практических занятий • Учебная комната №3 (15 кв.м.) – для самостоятельной работы • Лекционный зал (80 кв.м.) – для 	<p>- для лекционных занятий:</p> <p>Ноутбуков -6шт Видеофильмов - 20 Ученическая доска-5шт Слайдоскоп-5шт Кушеток -5 Видеопроектора-2шт Телевизора-2 шт Экран-2 шт</p>	<p>ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592.</p> <p>Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.);</p> <p>3 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)</p>

				лекционных занятий		
--	--	--	--	-----------------------	--	--

10. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№	ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень/ученое звание	Перечень преподаваемых дисциплин согласно учебному плану	Образование (какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Объем учебной нагрузки по дисциплине (доля ставки)	Сведения о последнем дополнительном профессиональном образовании, год		Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
								По профилю преподаваемой дисциплины	По педагогике и психологии	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Арбулиев Камиль Магомедович	штатный	Зав. каф., д.м.н.,	урология	Дагестанский государственный медицинский институт, 1994 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	1,0 ставка	2016	2019	с 2002 по 2011 ассистент, с 2012 по 2015 доцент, с 2015 г. по настоящее время заведующий кафедрой
2.	Арбулиев Магомед Гаджиевич	штатный	профессор, д.м.н.	урология	Дагестанский государственный медицинский институт, 1993 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	1,0 ставка	2018	2016	с 1968 по настоящее время доцент
3.	Гамзатов Анвар Гасанович	штатный	доцент, к.м.н.	урология	Дагестанский государственный медицинский институт, 1980 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	1,0 ставка	2019	2016	с 1967 ассистент, с 1988 г по настоящее время доцент.
4.	Газимагомедов Гасан Алиевич	совместитель	доцент, д.м.н.	урология	Дагестанский государственный медицинский институт, 1993 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	0,5 ставка	2014	2015	с 1999 по настоящее время доцент
5.	Гусниев Наби Магомедович	штатный	доцент, к.м.н.	урология	Дагестанская государственная медицинская академия, 2002 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	1,0 ставка	2018	2016	С 1988 г ассистент, с 2002 г. по настоящее время доцент
6.	Гусейнов Максуд Магомедович	штатный	ассистент, к.м.н.	урология	Дагестанская государственная медицинская академия, 2006 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	0,75 ставка	2014	2014	с 2011 г. по настоящее время ассистент
7.	Михайлов Семён Хизгияевич	штатный	доцент, к.м.н.	урология	Дагестанская государственная медицинская академия, 2011 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	1,0 ставка	2018	2015	с 1981 г. ассистент, с 1995 г по настоящее время доцент
8.	Магомедов	штатный	ассистент	урология	Дагестанская	высшее	1,0	2017	2018	с 2008 г. по настоящее

	Магомед Гамзатович				государственная медицинская академия, 2002 г.	профессиональное, лечебное дело, врач	ставки			время ассистент
9.	Савзиханов Руслан Темирханович	совместитель	ассистент, к.м.н.	урология	Дагестанская государственная медицинская академия, 2007 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	0,25 ставки	2015	2017	с 2016 г. по настоящее время ассистент

1. Общее количество научно-педагогических работников, реализующих дисциплину – 9 чел.
2. Общее количество ставок, занимаемых научно-педагогическими работниками, реализующими дисциплину – 7,5 ст.

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				

