

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе

« 26 » 03

2025г.

Г.Ю. Нагорная



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Урология

Уровень образовательной программы ординатура

Специальность 31.08.32 Дерматовенерология

Квалификация Врач – дерматовенеролог

Нормативный срок обучения 2 года

Формы обучения очная

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Пропедевтика внутренних болезней

Выпускающая кафедра Пропедевтика внутренних болезней

Начальник
учебно-методического отдела

Семенова Л.У.

Директор Института

Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

Котелевец С.М.

г. Черкесск, 2025 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи освоения дисциплины	3
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине	3
3. Место дисциплины в структуре ОП ВО программы ординатуры	5
4. Структура и содержание дисциплины.....	6
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы.....	6
4.2. Содержание и структура дисциплины	6
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.....	4
5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям.....	4
5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям .	5
5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям	5
5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся	6
6. Образовательные технологии.....	10
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	10
7.1. Список основной и дополнительной литературы.....	10
7.2. Периодические (специализированные) издания	11
7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы	11
7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	11
8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины.....	11
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий.....	11
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся	11
8.3. Требования к специализированному оборудованию	12
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	13
10. Оценка качества освоения программы	13

Приложение 1. Фонд оценочных средств

Приложение 2. Аннотация рабочей программы

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель дисциплины (модуля): подготовка квалифицированного врача-дерматовенеролога, владеющего знаниями в области урологии (этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика), способного осуществлять дифференциальную диагностику в ситуациях, где требуется знание смежных дисциплин, готового к самостоятельной профессиональной деятельности в учреждениях здравоохранения Российской Федерации. Ординатор должен усовершенствовать общеклиническое обследование больного (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); интерпретации данных рентгенологических методов и ультразвукового обследования мочевыделительной системы, лабораторных исследований; ознакомиться с показаниями и противопоказаниями к хирургическим методам лечения.

Задачи дисциплины (модуля):

1. Усовершенствование знаний и умений по общеклиническому обследованию больного: анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, интерпретация данных рентгенологических, ультразвуковых методов обследования мочевыделительной системы и лабораторных исследований.
2. Формирование клинического мышления врача-дерматовенеролога, имеющего знания по смежной дисциплине «Урология».

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Изучение дисциплины «Урология» направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: З - процессы мысленного или фактического разложения целого на составные части и воссоединения целого из частей (логические приемы мышления, формы, этапы, модели инновационного мышления) Шифр: З (УК-1)-5	тестовые задания, темы докладов, контрольные вопросы
		Уметь: У – выделять сущность явлений и процессов (свойства, связи, отношения) Шифр: У (УК-1)-5	
		Владеть: В – методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач Шифр: В (УК-1)-5	
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и	Знать: З- знать комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья Шифр: З (ПК-1)-3	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы

	укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Уметь: У- осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни Шифр: У (ПК-1)-3 Владеть: В- комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни Шифр: В (ПК-1)-3	
ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знать: противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций З- методики Шифр: З (ПК-3)-2 Уметь: У- проводить противоэпидемические мероприятия, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций Шифр: У (ПК-3)-2 Владеть: В- методиками противоэпидемическими мероприятиями, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций Шифр: В (ПК-3)-2	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	Знать: З – - Физиологию и патофизиологию важнейших функциональных систем организма. - Механизмы развития патоморфологических (макро- и микро) изменений в органах и системах при терапевтических заболеваниях; -Роль патологоанатомических методов диагностики в работе врача терапевтического звена Шифр: З (ПК-5)-3	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы

	здоровьем	Уметь: У - Определять патофизиологическую стадию течения заболевания как основу для проведения диагностических и лечебных мероприятий. - Определять показания к проведению патоморфологических методов диагностики терапевтических заболеваний Шифр: У (ПК-5)-3	
		Владеть: В – Интерпретацией результатов лабораторного и инструментального обследования в зависимости от патофизиологической стадии течения терапевтических заболеваний, оценивать эффективность проводимой терапии. Шифр: В (ПК-5)-3	
ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Знать: З- методы по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях Шифр: З (ПК-7)-2	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы
		Уметь: У- оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях Шифр: З (ПК-7)-2	
		Владеть: В- методами по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях Шифр: З (ПК-7)-2	

3. Место дисциплины в структуре ОП ВО программы ординатуры

Дисциплина «Урология» изучается в 3 семестре и входит в базовую часть Блока 1 Дисциплины (модули).

В таблице приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП.

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1.	Дисциплины, изученные по программам специалитета .	Производственная (клиническая) практика 1 (4 семестр, базовая часть)
2.	Дерматовенерология (1 семестр)	Производственная (клиническая) практика 2 (4 семестр, вариативная часть);

3.		«Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена» (4 семестр, базовая часть)
----	--	---

4. Структура и содержание дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебных занятий и самостоятельная работа		Объем дисциплины, час.	
		Всего час, /з.ед.	Семестр 3
Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:		18	18
Лекции (Л)		4	4
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)		14	14
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего		18	18
<i>Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками.</i>		4	4
<i>Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)</i>		4	4
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		4	4
<i>Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)</i>		4	4
В том числе: контактная внеаудиторная работа		2	2
Промежуточная аттестация	Зачёт	Зачет	Зачет
ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	36	36
	зач. ед.	1	1

4.2. Содержание и структура дисциплины

4.2.1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование разделов	Содержание разделов	Коды компетенций	Формы контроля
1.	Невоспалительные и воспалительные урологические заболевания	1.1. Варикоцеле. 1.2. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. Простатит. Рак предстательной железы. 1.3. Баланопостит. Фимоз. Парафимоз. 1.4. Уролитиаз. Опухоли мочевого	УК-1 ПК-1 ПК-3 ПК-5 ПК-7	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов,

		пузыря, яичка		контрольные вопросы
2.	Неотложные состояния в урологии.	2.1 Травма органов мошонки 2.2 Синдром «острой мошонки» 2.3. Организация урологического стационара, урологического приема в поликлинике	УК-1 ПК-1 ПК-3 ПК-5 ПК-7	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы

4.2.2. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (в часах)				Формы текущей и промежуточной аттестации	
			Л	ЛР	ПЗ	СР	всего	
1.	3	Невоспалительные и воспалительные урологические заболевания	2		6	10	18	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы
2.	3	Неотложные состояния в урологии.	2		8	8	18	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы
Всего часов в семестре №3			4		14	18	36	Зачет

4.2.3. Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы лекции	Содержание лекции	Всего часов
Семестр № 3			
1	Невоспалительные и	1.1. Варикоцеле.	2

	воспалительные урологические заболевания	1.2. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. Простатит. Рак предстательной железы. 1.3. Баланопостит. Фимоз. Парафимоз. 1.4. Уролитиаз. Опухоли мочевого пузыря, яичка	
2	Неотложные состояния в урологии.	2.1 Травма органов мошонки 2.2 Синдром «острой мошонки» 2.3. Организация урологического стационара, урологического приема в поликлинике	2
Всего часов в семестре №3			4

4.2.4. Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен

4.2.5. Практические занятия

№ п/п	Наименование темы практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
1	2	3	4
Семестр №3			
Раздел 1. Невоспалительные и воспалительные урологические заболевания			
1	1.1. Варикоцеле. Крипторхизм.	Современное представление об этиологии и патогенезе. Классификации. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, коагулограмма, биохимия крови, общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, Земницкого, суточную потерю белка). Инструментальная диагностика (УЗИ, рентгенологические методы органов мочеполовой системы, КТ, МРТ). Показания к хирургическим методам лечения. Фармакотерапия. Прогноз. Исходы. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение.	2
2	1.2 Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. Простатит. Рак предстательной железы.	Современное представление об этиологии и патогенезе. Классификации. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, коагулограмма, биохимия крови, общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, Земницкого, суточную потерю белка). Инструментальная диагностика (УЗИ, рентгенологические методы органов мочеполовой системы, КТ, МРТ). Показания к хирургическим методам лечения. Лапароскопические методы лечения. Фармакотерапия. Прогноз. Исходы. Диспансе-	2

		ризация. Санаторно-курортное лечение	
3	1.3. Баланопостит. Фимоз. Парафимоз	В Этиология. Патогенез. Клиническая картина, диагностика. Лечение, осложнения. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, коагулограмма, биохимия крови, общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, Земницкого, суточную потерю белка). Показания к хирургическим и консервативным методам лечения. Прогноз. Исходы	2
4	1.4. Уролитиаз. Опухоли мочевого пузыря, яичка	Современное представление об этиологии и патогенезе. Классификации. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, коагулограмма, биохимия крови, общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, Земницкого, суточную потерю белка). Инструментальная диагностика (УЗИ, рентгенологические методы органов мочеполовой системы, КТ, МРТ). Показания к хирургическим методам лечения. Лапароскопические методы лечения. Прогноз. Исходы. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение.	2
Раздел 2. Неотложные состояния в урологии.			
6	2.1 Травма органов мошонки	Острая напряженная водянка оболочек яичка. Перекрут гидатиды. Орхит. Понятие. Этиология и патогенез. Клиническая картина, диагностика, тактика. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, коагулограмма, биохимия крови, общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, Земницкого, суточную потерю белка). Инструментальная диагностика (УЗИ, рентгенологические методы исследования органов мочеполовой системы, КТ, МРТ). Показания к хирургическим и консервативным методам лечения. Прогноз. Исходы.	2
7	2.2 Синдром «острой мошонки»	Современное представление об этиологии и патогенезе. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, коагулограмма, биохимия крови, общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, Земницкого, суточную потерю белка). Инструментальная диагностика (УЗИ, рентгенологические методы органов	2

		мочеполовой системы, КТ, МРТ). Показания к хирургическим методам лечения. Лапароскопические методы лечения. Прогноз. Исходы. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение	
8	2.3. Организация урологического стационара, урологического приема в поликлинике	Ознакомление со схемой истории болезни и амбулаторной картой урологического пациента	2
Всего часов в семестре №3			14

4.3. Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование темы самостоятельной работы	Содержание самостоятельной работы	Всего часов
1	2	3	4
Семестр №3			
1	Невоспалительные и воспалительные урологические заболевания	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками.	10
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
2	Неотложные состояния в урологии.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками.	8
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
Всего часов в семестрах №1 и №3			18

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям

Приступая к изучению дисциплины, обучающийся должен иметь общие представления об их объекте, предмете, методах, структуре, месте в системе наук и соотношении с другими науками.

Лекция - это форма и метод обучения, представляющий собой систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем-лектором учебного материала. Лекция является ведущим звеном учебного процесса, так как с нее начинается

изучение дисциплины, ее тем. Только после лекции следуют другие, подчиненные ей формы обучения: семинары, практические занятия и т. д. Методологическое значение лекции состоит в том, что в ней раскрываются фундаментальные теоретические основы дисциплины и научные методы, с помощью которых анализируются экономические явления. Цель лекции - организация целенаправленной познавательной деятельности студентов по овладению программным материалом дисциплины. Задачи лекции - обеспечение формирования системы знаний по дисциплине. Лекционное занятие преследует пять основных дидактических целей: информационную - сообщение новых знаний; развивающую - систематизацию и обобщение накопленных знаний; воспитывающую - формирование взглядов, убеждений, мировоззрения; стимулирующую - развитие познавательных и профессиональных интересов; координирующую с другими видами занятий.

В процессе подготовки к лекционным занятиям обучающемуся необходимо перед каждой лекцией просматривать рабочую программу дисциплины, методические разработки по дисциплине, что позволит сэкономить время на записывание темы лекции, ее основных вопросов, рекомендуемой литературы. Следует отметить непонятные термины и положения, подготовить вопросы лектору с целью уточнения правильности понимания. Необходимо приходить на лекцию подготовленным, что будет способствовать повышению эффективности лекционных занятий. Основным средством работы на лекционном занятии является конспектирование. Конспектирование – процесс мысленной переработки и письменной фиксации информации, в виде краткого изложения основного содержания, смысла какого-либо текста. В ходе лекции необходимо зафиксировать в конспекте основные положения темы лекции, категории, формулировки, узловые моменты, выводы, на которые обращается особое внимание. По существу конспект должен представлять собой обзор, содержащий основные мысли текста без подробностей и второстепенных деталей. Для дополнения прослушанного и зафиксированного на лекции материала необходимо оставить в рабочих конспектах поля, на которых впоследствии при подготовке к практическим занятиям можно делать пометки из рекомендованной по дисциплине литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям

Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен.

5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям

Практическое занятие - это форма организации учебного процесса, предполагающая выполнение студентами по заданию и под руководством преподавателя одной или нескольких практических работ. Главной целью практических занятий является усвоение метода использования теории, приобретение профессиональных умений, а также практических умений, необходимых для изучения последующих дисциплин. Практические методы обучения охватывают весьма широкий диапазон различных видов деятельности обучаемых. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания,

планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели.

К практическим методам относятся письменные упражнения, где в ходе упражнения обучаемый применяет на практике полученные им знания.

К практическим методам относятся также упражнения, выполняемые обучаемыми со звукозаписывающей, звуковоспроизводящей аппаратурой, сюда же относятся компьютеры.

Желательно при подготовке к занятиям придерживаться следующих рекомендаций:

1. При изучении нормативной литературы, учебников, учебных пособий, конспектов лекций, интернет-ресурсов и других материалов необходима его собственная интерпретация. Не следует жёстко придерживаться терминологии лектора, а правильно уяснить сущность и передать её в наиболее удобной форме.

2. При изучении основной рекомендуемой литературы следует сопоставить учебный материал темы с конспектом, дать ему критическую оценку и сформулировать собственное умозаключение и научную позицию. При этом нет необходимости составлять дополнительный конспект, достаточно в основном конспекте сделать пояснительные записи (желательно другим цветом).

3. Кроме рекомендуемой к изучению основной и дополнительной литературы, студенты должны регулярно (не реже одного раза в месяц) просматривать специальные журналы, а также интернет-ресурсы. Ряд вопросов учебного материала рассматриваются на практических занятиях в виде подготовленных студентами сообщений, с последующим оппонированием и обсуждением всей группой.

На практических занятиях студенты оперируют экономическими и социально-экономическими показателями, характеризующими деятельность хозяйствующих субъектов, учатся использовать их в планировании и управлении, получают практику формулировки задач принятия решений, обоснованного выбора математического метода их решения, учатся привлекать интерес аудитории к результатам своей работы.

Выбор тем практических занятий обосновывается методической взаимосвязью с программой курса и строится на узловых темах.

5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

Основная задача программы ординатуры заключается в формировании квалифицированного специалиста, способного к саморазвитию, самообразованию, инновационной деятельности. В этом плане следует признать, что самостоятельная работа обучающихся (СР) является не просто важной формой образовательного процесса, а должна стать его основой.

Усиление роли самостоятельной работы обучающихся означает принципиальный пересмотр организации учебно-воспитательного процесса в вузе, который должен строиться так, чтобы развивать умение учиться, формировать у обучающихся способности к саморазвитию, практическому применению полученных знаний, способам адаптации к профессиональной деятельности в современном мире.

Глубокое понимание изучаемой дисциплины во многом зависит от самостоятельной работы обучающихся, изучение основной и дополнительной литературы. Эффективность самостоятельной работы во многом зависит от того, насколько она является самостоятельной и каким образом преподаватель может ее контролировать. Когда обучаю-

щийся изучает рекомендуемую литературу эпизодически, он не получает глубоких знаний.

Целью самостоятельной работы обучающихся является:

- умение самостоятельно работать сначала с учебным материалом, затем с информацией, заложить основы самоорганизации и самовоспитания с тем, чтобы привить умение в дальнейшем непрерывно повышать свою квалификацию;
- закрепление, расширение и углубление знаний, умений и практических навыков, полученных ординаторами на аудиторных занятиях под руководством преподавателей;
- изучение обучающимися дополнительных материалов по изучаемым дисциплинам и умение выбирать необходимый материал из различных источников;
- воспитание у обучающихся самостоятельности, организованности, самодисциплины, творческой активности, потребности развития познавательных способностей и упорства в достижении поставленных целей.

Формы самостоятельной работы обучающихся разнообразны. Они включают в себя:

- изучение и систематизацию официальных государственных документов – законов, постановлений, справочных материалов с использованием информационно – поисковых систем «Консультант – плюс», компьютерной сети «Интернет»;
- изучение учебной, научной и другой литературы, материалов периодических изданий с привлечением электронных средств официальной, статистической, периодической и научной информации;
- участие в работе практически и научных конференций.

Самостоятельная работа включает следующие виды деятельности:

- проработку лекционного материала;
- изучение по учебникам программного материала, не изложенного на лекциях.

Методические указания по написанию доклада.

Доклад является результатом индивидуальной самостоятельной письменной работы студента на одну из предложенных тем. Цель написания доклада – развитие навыков самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. В докладе важны чёткость, ясность и грамотность формулировок; умение структурировать информацию, выделять причинно-следственные связи, применять аналитический инструментарий, иллюстрировать суждения соответствующими примерами, аргументировать свои выводы.

Написание доклада – это ответ на вопрос, который основан на классической системе доказательств. Для написания доклада рекомендуется использовать учебную, научную и специальную научно-практическую литературу.

Доклад состоит из следующих частей: Введение; Основная часть; Заключение.

Во введение дается обоснование выбора данной темы и направления ее детализации, что достигается правильно сформулированными задачами, которые целесообразно раскрыть при построении доклада.

В основной части раскрываются теоретические основы изучаемой проблемы, и дается ответ на основной вопрос доклад. Подготовка этой части доклада предполагает развитие навыков аргументации и анализа, обоснование выводов и положений, исходя из имеющихся данных, других аргументов и позиций по изучаемому вопросу. В этом состоит основное содержание доклада и это представляет собой главную трудность. Для четкости и формализации основной части доклада следует использовать подзаголовки (разделы аргументации), т.к. именно структура основной части является обоснованием предлагаемой системы аргументации, иллюстрирует применяемые методы анализа. При необходимости в качестве аналитического инструмента можно использовать графики, диаграммы и таблицы.

Большую часть доклада должен составлять самостоятельный авторский текст, опирающийся на изученную ординатором литературу и его собственное видение проблемы. В то же время, при написании доклада бывает целесообразно приводить соответствующие цитаты из используемых публикаций. Цитаты обычно применяются при необходимости подчеркнуть оценку той или иной проблемы определённым автором.

В заключении обобщаются выводы по теме с указанием области ее применения.

Методические указания по решению ситуационных задач.

Составление и решение ситуационных задач (кейсов) – это вид самостоятельной работы студента по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Решение ситуационных задач – чуть менее сложное действие, чем их создание. И в первом, и во втором случае требуется самостоятельный мыслительный поиск самой проблемы её решения. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Следует отметить, что такие знания более прочные, они позволяют обучающемуся видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности. Продумывая систему проблемных вопросов, студент должен опираться на уже имеющуюся базу данных, но не повторять вопросы уже содержащиеся в прежних заданиях по теме. Проблемные вопросы должны отражать интеллектуальные затруднения и вызывать целенаправленный мыслительный поиск. Решения ситуационных задач относятся к частично поисковому методу, и предполагает третий (применение) и четвертый (творчество) уровень знаний.

Методические рекомендации по подготовке к тестированию.

Тесты – это вопросы или задания, предусматривающие конкретный, краткий, четкий ответ на имеющиеся эталоны ответов. При самостоятельной подготовке к тестированию студенту необходимо:

- а) готовясь к тестированию, проработайте информационный материал по дисциплине.
- б) четко выясните все условия тестирования заранее. Вы должны знать, сколько тестов Вам будет предложено, сколько времени отводится на тестирование, какова система оценки результатов и т.д.
- в) приступая к работе с тестами, внимательно и до конца прочтите вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выберите правильные (их может быть несколько). На отдельном листке ответов выпишите цифру вопроса и буквы, соответствующие правильным ответам;
- г) в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания. Это позволяет максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант.
- д) если Вы встретили чрезвычайно трудный для Вас вопрос, не тратьте много времени на него. Переходите к другим тестам. Вернитесь к трудному вопросу в конце.
- е) обязательно оставьте время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

Работа с книжными и электронными источниками

В процессе подготовки к практическим занятиям, ординаторам необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебно-методической (а также научной и популярной) литературы.

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более

глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной преподавателем по каждой теме семинарского или практического занятия, что позволяет обучающимся проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

Методические указания по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к устному опросу на занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции преподавателя, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей учебной программе и доводятся до обучающихся заранее. Эффективность подготовки обучающихся к устному опросу зависит от качества ознакомления с рекомендованной литературой.

Для подготовки к устному опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины (модуля), выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам. В зависимости от темы, может применяться фронтальная или индивидуальная форма опроса. При индивидуальном опросе обучающемуся дается 5-10 минут на раскрытие темы.

Подготовка к текущему контролю

Текущий контроль – это регулярная проверка усвоения учебного материала на протяжении семестра. К его достоинствам относится систематичность, постоянный мониторинг качества обучения, а также возможность оценки успеваемости обучающихся.

Текущий контроль осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий в ходе устного опроса обучающихся, а также выполнения тестовых заданий и (или) решения задач.

Подготовка к текущему контролю включает 2 этапа:

1й – организационный;

2й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

уяснение задания на самостоятельную работу;

подбор учебной и научной литературы;

составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к текущему контролю. Подготовка проводится в ходе самостоятельной работы обучающихся и включает в себя повторение пройденного материала по вопросам предстоящего опроса. Помимо основного материала обучающийся должен изучить дополнительную учебную и научную литературу и информацию по теме, в том числе с использованием Интернет-ресурсов. Опрос предполагает устный ответ обучающегося на один основной и несколько дополнительных вопросов преподавателя.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Подготовка к промежуточной аттестации.

По итогам 1 семестра проводится зачет. При подготовке к зачету рекомендуется пользоваться материалами лекционных, практических занятий и материалами, изученными в ходе текущей самостоятельной работы.

При подготовке к промежуточной аттестации целесообразно:

- внимательно изучить перечень вопросов и определить, в каких источниках находятся сведения, необходимые для ответа на них;
- внимательно прочитать рекомендованную литературу; составить краткие конспекты ответов (планы ответов)

6. Образовательные технологии

№ п/п	№ семестра	Виды учебной работы	Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной деятельности	Всего часов
1	1	Невоспалительные и воспалительные урологические заболевания	Лекция-визуализация	2
2	1	Неотложные состояния в урологии.	Лекция-визуализация	2
3	1	Уролитиаз. Опухоли мочевого пузыря, яичка	Разбор клинических случаев	4
		Итого		8

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

7.1 Список основной и дополнительной литературы

	Список основной литературы
1.	Осипова, О. В. Урология : учебное пособие / О. В. Осипова. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1796-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/81085.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей
2.	Ковальчук, В. И. Урология детского возраста : учебное пособие / В. И. Ковальчук, К. М. Иодковский. — Минск : Вышэйшая школа, 2022. — 338 с. — ISBN 978-985-06-3436-8. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/129948.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей
3.	Список дополнительной литературы
	Нечипоренко, Н. А. Неотложные состояния в урологии : учебное пособие / Н. А. Нечипоренко, А. Н. Нечипоренко. — Минск : Вышэйшая школа, 2012. — 400 с. — ISBN 978-985-06-2093-4. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/20232.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей

1.	Кривеня, М. С. Хирургия : учебное пособие / М. С. Кривеня. — Минск : Вышэйшая школа, 2014. — 414 с. — ISBN 978-985-06-2399-7. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/35570.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей
2.	Беляева, Н. М. Патология мочеобразования и мочеотделения : учебное пособие для студентов / Н. М. Беляева, Т. В. Панфилова ; под редакцией Б. А. Фролов. — Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2009. — 68 с. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/31831.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей

7.2. Периодические (специализированные) издания

- журнал Инновационные технологии в медицине <http://www.iprbookshop.ru/37669.html>
- журнал Медицинская визуализации <http://www.iprbookshop.ru/7262.html>

7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы

<https://www.cochrane.org/ru/evidence> - Кокрейновская библиотека
<http://fcior.edu.ru> - Региональное представительство ФЦИОР - СГТУ
<http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека.

7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об Open Office: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат Серийный № 661F-1EQ8-BH73-6A97 Срок действия: с 22.12.2023 до 22.12.2024
Консультант Плюс	Договор № 272-186/С-24-01 от 19.01.2024 г.
Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	Лицензионный договор №10423/23П от 30.06.2023 г. Срок действия: 01.07.2023 г. до 30.06.2024 г.
Бесплатное ПО	
Sumatra PDF, 7-Zip	

8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины

8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий

1. Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.
(учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (Ауд.№ 301))

Оборудование: доска ученическая-1шт., стол-1шт., стол ученический -27шт., стул ученический – 27 шт., кафедра -1шт.

Технические средства обучения:

экран рулонный 1 шт., ноутбук - 1 шт. мультимедиа – проектор - 1 шт.

Звукоусиливающие устройства: микрофон настольный конденсаторный – 1 шт., усилитель настольный трансляционный – 1 шт., громкоговоритель настенный – 1 шт.

2. *Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.*

(учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (Ауд. № 101))

Специализированная мебель:

доска меловая – 1 шт., стол – 1 шт. стол ученический -10 шт., стул мягкий –1 шт., стул ученический- 13 шт., шкаф -1шт.

Технические средства обучения: экран рулонный - 1 шт. ноутбук - 1 шт. мультимедиа – проектор - 1 шт.

3. *Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.*

(учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа: учебная комната (ауд. № 12)).

Специализированная мебель: комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, доска меловая – 1шт., преподавательский стол – 1 шт., стул.

4. *Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.*

Процедурный кабинет № 2.

тонометр - 1 шт., фонендоскоп - 1 шт., термометр - 1 шт., набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий - 1 шт., облучатель бактерицидный - 1 шт., расходный материал.

5. *Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.*

Врач дерматовенеролог-андролог.

тонометр - 1 шт., фонендоскоп - 1 шт., термометр - 1 шт., набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий - 1 шт., облучатель бактерицидный - 1 шт., аппарат для фототерапии локального облучения – 1 шт., аппарат медицинский лазерный – 1 шт., расходный материал.

6. *Помещения для самостоятельной работы обучающихся*

(Библиотечно-издательский центр (БИЦ)).

Электронный читальный зал.

Оборудование: комплект учебной мебели на 28 посадочных мест, столы компьютерные – 20 шт., стулья – 20 шт. Технические средства обучения: интерактивная доска - 1 шт., проектор - 1 шт., универсальное настенное крепление – 1 шт., персональный компьютер-моноблок – 1 шт., персональные компьютеры с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Организации – 20 шт., МФУ – 1 шт.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся

1. рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером
2. рабочие места обучающихся.

8.3. Требования к специализированному оборудованию

нет

9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: доклады, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в БИЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале.

10. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программы обучающимися включает текущий контроль, промежуточную аттестацию и государственную итоговую аттестацию.

Структура, последовательность и количество этапов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов регламентируются учебным планом, графиком учебного процесса, расписаниями учебных занятий. Текущий контроль сформированности компетенций осуществляется на лекциях, семинарах, во время прохождения практик, а также при самостоятельной работе под руководством преподавателя в формах, предусмотренных программой. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в журналах посещаемости и успеваемости. Текущий контроль осуществляется кафедрой, реализующей программу.

Промежуточная аттестация проводится с использованием фонда оценочных средств, представленного в приложении к настоящей программе.

Основные результаты освоения образовательной программы высшего образования с учетом вида профессиональной деятельности, профессиональных задач и профессиональных компетенций приведены в следующей таблице

Виды профессиональной деятельности	Профессиональные задачи	Профессиональные компетенции
Профилактическая	А/03.8 Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология"	ПК-1, ПК-3
Лечебная	А/01.8 Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой А/02.8 Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями	ПК-5, ПК-7

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ Урология

ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Урология»

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающимися.

Этапность формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Тема дисциплины	УК-1	ПК-3	ПК-1	ПК-5	ПК-7
Топографическая анатомия верхней конечности	+	+	+	+	+
Топографическая анатомия нижних конечностях	+	+	+	+	+
Операции на верхней и нижней конечности	+	+	+	+	+
Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи	+	+	+	+	+

Топографическая анатомия и оперативная хирургия грудной и брюшной полостей	+	+	+	+	+
Топографическая анатомия малого таза, забрюшинного пространства и области промежности	+	+	+	+	+
Операции малого таза, забрюшинного пространства и области промежности	+	+	+	+	+

3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

УК-1 – Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: процессы мысленного или фактического разложения целого на составные части и воссоединения целого из частей (логические приемы мышления, формы, этапы, модели инновационного мышления) Шифр: 3 (УК-1)-5	Не знает логические приемы мышления, методы анализа и синтеза	Демонстрирует частичные знания логических приемов мышления, методов анализа и синтеза	Демонстрирует знания сущности логических приемов мышления, методов анализа и синтеза, но не выделяет критерии выбора подходов к использованию логических приемов мышления	Раскрывает полное содержание логических приемов мышления, методов анализа и синтеза, аргументированно обосновывает критерии выбора подходов к использованию логических приемов мышления	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачёт
Уметь: выделять сущность явлений и процессов (свойства, связи, отношения) Шифр: У (УК-1)-5	Не умеет и не готов выделять сущность явлений и процессов	При выделении сущности явлений и процессов не учитывает свойства и взаимосвязи	Выделяет сущность явлений и процессов, но не полностью учитывает свойства и взаимосвязи	Готов и умеет выделять сущность явлений и процессов и полностью учитывает свойства и взаимосвязи	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачёт
Владеть: методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач Шифр: В (УК-1)-5	Не владеет методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений	Владеет методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений, но имеет затруднения при решении профессиональных задач	Владеет методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений, но не достаточно эффективно их использует при решении про-	Демонстрирует владение методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений и эффективно их использует при решении	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачёт

			фессиональ- ных задач	профессио- нальных задач		
--	--	--	--------------------------	--------------------------------	--	--

ПК-3- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетвори- тельно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежу- точный контроль
Знать: противо- эпидемических мероприятий, ор- ганизации защиты населения в очагах особо опасных инфекций Шифр: З (ПК-3)-2	Не знает :	Демонстриру- ет частичные знания : про- тивоэпидеми- ческих меро- приятий, ор- ганизации за- щиты насе- ния в очагах особо опасных инфекций	Демонстри- рует знания : противо- эпидемиче- ских меро- приятий, организации защиты на- селения в очагах осо- бо опасных инфекций	Отлично зна- ет : : проти- воэпидеми- ческих меро- приятий, организации защиты на- селения в очагах особо опасных ин- фекций	Комплект вопросов к устному опросу Те- стовые зада- ния для про- ведения те- кущего кон- троля успева- емости, ситу- ационные клинические задачи	Зачёт
Уметь: У- проводить про- тивоэпидемиче- ские мероприятия, организации за- щиты населения в очагах особо опасных инфекций Шифр: У (ПК-3)-2	Не умеет про- водить проти- воэпидемиче- ские меропри- ятия, органи- зации защиты населения в очагах особо опасных ин- фекций	Демонстриру- ет частичные умения прово- дить противо- эпидемиче- ские меропри- ятия, органи- зации защиты населения в очагах особо опасных ин- фекций	Демонстри- рует уме- ния прово- дить проти- воэпидеми- ческие ме- роприятия, организации защиты на- селения в очагах осо- бо опасных инфекций	Умеет про- водить про- водить про- тивоэпиде- мические мероприятия, организации защиты на- селения в очагах особо опасных ин- фекций	Комплект вопросов к устному опросу Те- стовые зада- ния для про- ведения те- кущего кон- троля успева- емости, ситу- ационные клинические задачи	Зачёт
Владеть: В- методиками противоэпидеми- ческими меропри- ятиями, органи- зации защиты на- селения в очагах особо опасных инфекций Шифр: В (ПК-3)-2	Не владеет осмотры ме- тодиками противоэпи- демическими мероприяти- ми, организа- ции защиты населения в очагах особо опасных ин- фекций	Частично вла- деет методи- ками противо- эпидемиче- скими меро- приятиями, организации защиты на- селения в очагах особо опасных инфекций	Не в полной мере владе- ет методи- ками проти- воэпидеми- ческими меропри- ятиями, орга- низации за- щиты на- селения в очагах осо- бо опасных инфекций	Владеет ме- тодиками противоэпи- демическими мероприяти- ми, органи- зации защи- ты населения в очагах осо- бо опасных инфекций	Комплект вопросов к устному опросу Те- стовые зада- ния для про- ведения те- кущего кон- троля успева- емости, ситу- ационные клинические задачи	Зачёт

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на со-

хранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни Шифр: З (ПК-1)-З	Не знает о комплексе мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Демонстрирует частичные знания о комплексе мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Демонстрирует знания о комплексе мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Отлично знает о комплексе мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачёт
Уметь: проводить комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни Шифр: У (ПК-1)-З	Не умеет проводить комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Демонстрирует частичные умения проводить комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Демонстрирует умения проводить комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Умеет проводить комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачёт
Владеть: комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни Шифр: В (ПК-1)-З	Не владеет комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Частично владеет комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Не в полной мере владеет комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Владеет комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачёт

	рового об- раза жизни		образа жизни		онные клиниче- ские зада- чи	
--	--------------------------	--	--------------	--	---------------------------------------	--

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетвори-тельно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: о патологических состояниях, симптомах, синдромах заболеваний Шифр: З (ПК-5)-3	Не знает о патологических состояниях, симптомах, синдромах заболеваний	Демонстрирует частичные знания о патологических состояниях, симптомах, синдромах заболеваний	Демонстрирует знания о патологических состояниях, симптомах, синдромах заболеваний	Отлично знает о патологических состояниях, симптомах, синдромах заболеваний	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачёт
Уметь: определять у пациентов патологические состояния, симптомов, синдромов заболеваний Шифр: У (ПК-5)-3	Не умеет определять у пациентов патологические состояния, симптомов, синдромов заболеваний	Демонстрирует частичные умения определять у пациентов патологические состояния, симптомов, синдромов заболеваний	Демонстрирует умения определять у пациентов патологические состояния, симптомов, синдромов заболеваний	Умеет определять у пациентов патологические состояния, симптомов, синдромов заболеваний	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачёт
Владеть: определением у пациентов патологические состояния, симптомов, синдромов заболеваний Шифр: В (ПК-5)-3	Не владеет определением у пациентов патологические состояния, симптомов, синдромов заболеваний	Частично владеет определением у пациентов патологические состояния, симптомов, синдромов заболеваний	Не в полной мере определением у пациентов патологические состояния, симптомов, синдромов заболеваний	Владеет определением у пациентов патологические состояния, симптомов, синдромов заболеваний	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачёт

ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: З- методы по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях Шифр: З (ПК-7)-2	Не знает методы по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Демонстрирует частичные знания методы по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Демонстрирует знания методы по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Отлично знает методы по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачёт
Уметь: У- оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях Шифр: У (ПК-7)-2	Не умеет оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях	Демонстрирует частичные умения оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях	Демонстрирует умения оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях	Умеет оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачёт
Владеть: В- методами по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях Шифр: В (ПК-7)-2	Не владеет методами по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Частично владеет методами по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Не в полной мере владеет методами по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Владеет методами по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачёт

4. Комплект методических материалов и контрольно-оценочных средств по дисциплине «Урология»

4.1. Комплект вопросов к устному опросу, занятиям практического типа

1. Нефроптоз. Дифференциальная диагностика с дистопией почки
2. Водянка оболочек яичка и семенного канатика
3. Эктопия яичка
4. Крипторхизм.
5. Парафимоз.
6. Фимоз.
7. Повреждения уретры
8. Туберкулёз почки
9. Туберкулёз яичка и придатков яичка
10. Камни мочевого пузыря
11. Современные методы исследования в урологии (УЗИ, рентгеновская компьютерная томо-графия, МРТ)
12. Эндоскопические методы исследования в урологии.
13. Расстройства мочеиспускания
14. Виды анурии. Этиопатогенез
15. Почечная колика. Этиопатогенез. Оказание первой помощи при приступе почечной колики
16. Повреждения мочеиспускательного канала.
17. Повреждение мочевого пузыря.
18. Повреждения почек, Клиническая симптоматика. Тактика обследования. Хирургическая тактика.
19. Хроническая почечная недостаточность.
20. Острая почечная недостаточность.
21. Рак почки.
22. Рак мочевого пузыря
23. Рак предстательной железы
24. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы
25. Качественные и количественные изменения мочи.
26. Гидронефроз. Этиология. Классификация. Клиника и лечение
27. Бактериемический шок.
28. Воспалительные заболевания почек, мочевых путей и мужских половых органов. Острый пиелонефрит.
29. Мочекаменная болезнь. Клиническая симптоматика. Инструментальная диагностика. Лечение.
30. Уросемиотика и диагностика урологических заболеваний. Клиническая симптоматика

Проверяемая компетенция – УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-7

4.2. Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости

Правильный ответ – единственный.

1. При остром простатите боли:
 - а) постоянные ноющие;
 - б) приступообразные;
 - в) интенсивные, вплоть до пульсирующих;+
 - г) тупые;
 - д) острые.
2. При остром простатите боли локализуются:
 - а) над лоном;
 - б) в поясничной области;
 - в) в пояснично-крестцовом отделе позвоночника;
 - г) в промежности и крестце;+
 - д) в промежности.
3. При патологических условиях серозная жидкость (водянка яичка) может скапливаться между:
 - а) наружной и внутренней семенной фасцией;
 - б) внутренней семенной фасцией и собственной влагалищной оболочкой яичка;
 - в) наружной семенной фасцией и мясистой оболочкой;
 - г) белочной оболочкой яичка и висцеральным листком собственной влагалищной оболочки яичка;
 - д) париетальным и висцеральным листками собственной влагалищной оболочки яичка+
4. Яичко покрывают
 - а) четыре слоя мошонки
 - б) пять слоев мошонки
 - в) шесть слоев мошонки+
 - г) семь слоев мошонки
 - д) восемь слоев мошонки
5. У мужчин в возрасте старше 50 лет при профилактическом осмотре обнаруживают аденому предстательной железы в среднем
 - а) в 10-15% случаев +
 - б) в 26-30% случаев
 - в) в 31-40% случаев
 - г) в 41-50% случаев
 - д) более чем в 50% случаев
6. Развитию аденомы предстательной железы способствуют
 - а) хронический воспалительный процесс в предстательной железе
 - б) гормональные нарушения в организме +
 - в) наследственность
 - г) вирусная инфекция
 - д) половые излишества
7. Острая задержка мочеиспускания при аденоме предстательной железы наблюдается
 - а) только в I стадии
 - б) только во II стадии
 - в) только в III стадии
 - г) в I и II стадиях +
 - д) во всех стадиях
- 21
8. Острую задержку мочеиспускания при аденоме предстательной железы вызывают все перечисленные факторы, кроме
 - а) венозного застоя (конгестия) в малом тазу
 - б) спазма сфинктера мочевого пузыря и нарушения иннервации +

- в) деформации и сдавления уретры аденомой простаты
 - г) отека слизистой уретры и простаты
 - д) внезапного снижения тонуса детрузора (передержка мочи)
9. Стадию аденомы простаты определяют
- а) по величине аденомы предстательной железы
 - б) по степени нарушения функции почек
 - в) по степени утраты сократительной способности детрузора и количеству остаточной мочи +
 - г) по имеющимся осложнениям (камни мочевого пузыря, хронический пиелонефрит и др.)
 - д) по длительности заболевания
10. Для I стадии аденомы предстательной железы характерны
- а) затрудненное мочеиспускание +
 - б) азотемия
 - в) остаточной мочи 100 мл
 - г) предстательная железа увеличена, напряжена, болезненна
 - д) боли в промежности
11. Для III стадии аденомы предстательной железы характерны
- а) затрудненное мочеиспускание
 - б) парадоксальная ишурия +
 - в) остаточная моча 300 мл
 - г) боли в промежности
 - д) предстательная железа каменистой плотности, безболезненная
12. Частота рака предстательной железы среди всех злокачественных опухолей человека составляет примерно
- а) 1%
 - б) 2%
 - в) 5% +
 - г) 10%
 - д) 20%
13. В предстательной железе чаще встречаются
- а) рак
 - б) аденома +
 - в) фиброма
 - г) лейомиома
 - д) саркома
14. Рак в предстательной железе возникает вследствие
- а) вирусного заболевания
 - б) гормональных нарушений +
 - в) хронического воспаления
 - г) аденомы
 - д) экзогенных канцерогенных веществ
15. Рак предстательной железы наблюдается в возрасте после 22
- а) 10 лет
 - б) 20 лет
 - в) 30 лет
 - г) 40 лет
 - д) 50 лет+
16. При пальцевом ректальном исследовании для рака предстательной железы характерны следующие изменения: предстательная железа
- а) увеличена за счет одной доли, резко напряжена и болезненна
 - б) увеличена, поверхность ее гладкая, консистенция эластичная, междолевая бороздка сглажена, границы железы четкие, пальпация безболезненная

- в) плотная, безболезненная, поверхность бугристая +
г) плотно-эластической консистенции, в одной из ее долей, очаг размягчения
д) увеличена, междолевая бороздка сохранена, поверхность неровная, участки размягчения чередуются с участками относительно плотной ткани
17. Основным признаком рака предстательной железы стадии T2NoMo является
а) задержка мочи
б) предстательная железа каменистой плотности без четких границ
в) недержание мочи
г) предстательная железа увеличена, безболезненна, тугоэластической консистенции, одна из долей очень плотная, бугристая, границы железы четкие +
д) боли в области крестца
18. Основными симптомами рака предстательной железы в стадии T2NoM1 являются
а) парадоксальная ишурия
б) боли в области крестца
в) предстательная железа увеличена за счет правой доли, безболезненная, левая доля тугоэластической консистенции, правая очень плотная, бугристая, границы железы четкие +
г) уретрорагия
д) правильно б) и в)
19. Частота обнаружения очагов атипии эпителия в предстательной железе зависит от
а) морфологического строения опухоли
б) локализации опухоли
в) возраста больного +
г) гормональной активности яичек
д) наследственности
20. Максимальные размеры очагов атипии эпителия при микроскопическом исследовании достигают
а) 0.1 мм
б) 0.2 мм
в) 0.3 мм +
г) 0.5 мм
д) 0.7 м.
21. Обязательные методы исследования при подозрении на гонококковую инфекцию:
а) Культуральные исследования.
б) УЗИ органов малого таза.
в) Метод амплификации нуклеиновых кислот.
г) Уретроскопия, вагиноскопия
22. Препаратом выбора для лечения гонококковой инфекции является:
а) Спектиномицин.
б) Ципрофлоксацин.
в) Цефтриаксон.
г) Азитромицин.
23. Особенности гонококковой инфекции у девочек:
а) Многоочаговость процесса, преобладает острый процесс.
б) Часто поражается прямая кишка.
в) Поражаются преддверие влагалища и влагалище.
г) Восходящая гонорея встречается редко
24. Какими методами окраски мазка пользуются для идентификации гонококка:
а) Окраска по Граму.
б) Окраска по Цилю–Нильсону.
в) Окраска по Романовскому–Гимзе.
25. Наиболее частый путь проникновения гонококковой инфекции в детский организм:
а) Бытовой.
б) Внутриутробный.

- в) Половой.
26. Укажите анатомические образования, которые могут поражать гонококки:
- а) Уретра.
 - б) Шейка матки.
 - в) Прямая кишка.
 - г) Конъюнктивы.
 - д) Все вышеперечисленное
27. Гонококковая инфекция с системными проявлениями сопровождается:
- а) Слезотечением, отеком век.
 - б) Чувством сухости в глотке и болью, усиливающейся при глотании.
 - в) Осиплостью голоса.
 - г) Повышением температуры тела, общей слабостью, утомляемостью, повышением СОЭ при клиническом исследовании крови
28. Методы диагностики урогенитального хламидиоза включают:
- а) Серологические.
 - б) Выделение возбудителя на клетках Мак-Коя.
 - в) ПЦР.
 - г) Все перечисленное
29. Лабораторная диагностика при хламидиозе:
- а) Определение возбудителя в темном поле зрения.
 - б) Окраска мазков по Граму.
 - в) Посев на среду Сабуро.
 - г) ПЦР, серологическое исследование
30. При лечении хламидиоза применяют:
- а) Антибиотики тетрациклинового ряда.
 - б) Гризеофульвин.
 - в) Сульфаниламиды.
 - г) Лидазу.
31. При мочеполовом хламидиозе:
- а) Зуд после приема цитрусовых, жирной, острой, соленой пищи.
 - б) Стекловидно-слизистое выделение из уретры по утрам, неприятное ощущение во время акта мочеиспускания, боли внизу живота.
 - в) Затрудненное глотание.
 - г) Лейкодерма.
32. Лечение кандидозного уретрита исключает:
- а) Флуконазол.
 - б) Мази с дибулоном.
 - в) Клотримазол.
 - г) Итраконазол
33. Лабораторная диагностика при кандидозном уретрите исключает:
- а) Посев из уретры.
 - б) Микроскопию мазков.
 - в) Компрессную накожную пробу.
 - г) Капельную пробу
34. Характеристика выделений при кандидозном уретрите:
- а) Скудные слизисто-водянистые, изредка гнойные.
 - б) Пенисто-гнойные.
 - в) С запахом свежей рыбы.
 - г) Отсутствие выделений по утрам
35. Используют ли бактериальный метод при урогенитальном кандидозе:
- а) Да.
 - б) Нет
36. Какие факторы имеют значение в патогенезе склеродермии:

- а) Травмы.
 - б) Охлаждение.
 - в) Нейроэндокринные нарушения.
 - г) Все перечисленное
37. Какой метод подтверждает диагностику сифилиса:
- а) Исследование нативного препарата в темном поле зрения.
 - б) Культивирование на питательных средах.
 - в) Окраска метиленовым синим.

Проверяемая компетенция – (УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-3, ПК-7)

4.3. Ситуационные клинические задачи для проведения текущего контроля успеваемости

Задача 1.

У больного впервые обнаружен камень размером 1,2х2,9 см в правой почке. Болеет около 1 мес. За это время произошло 3 приступа почечной колики с повышением температуры тела. При исследовании нарушения функции почки нет. Какое лечение назначить?

Ответ: показана операция – пиелолитотомия, в плановом порядке.

Задача 2.

Мужчина, 23 года, получил удар ногой в область мошонки во время драки. Почувствовал резкую боль в животе, тошноту, наблюдалась рвота. Появились боли в правой половине мошонки. Поступил в больницу через 2 часа после травмы. Состояние удовлетворительное. АД – 110/70 мм. рт. ст. Живот мягкий, симптом Щеткина – Блюмберга отрицательный. В правой половине мошонки определяется опухолевидное образование 7х6х6 см, тугоэластичной консистенции, болезненное, определяется флюктуация. Кожа мошонки обычной окраски.

Диагноз. Какую тактику лечения вы выберете? Ее обоснование.

Ответ: Разрыв правого яичка, гематоцеле. Экстренная операция: ушивание разрыва яичка, эвакуация и дренирование гематомы. При невыполнении операции – консервативной тактике – произойдет рубцовая деформация и склероз яичка с потерей его функции.

Задача 3.

Мужчина 40 лет, получил удар ногой в живот. Поступил в клинику через 2 часа после травмы. Предъявляет жалобы на боли в низу живота, затрудненное мочеиспускание по каплям. Моча с примесью крови. Состояние удовлетворительное. В надлобковой области определяется болезненность, напряжение мышц, перкуторно определяется тупой звук. Положительный симптом Щеткина-Блюмберга.

Предположительный диагноз. Какие методы исследования необходимы? Лечение.

Ответ: Внутривентрикулярный разрыв мочевого пузыря. Ретроградная цистография с тугим наполнением мочевого пузыря (9 250-300 мл урографина) в 2-ух проекциях (основной метод), УЗИ, лапароскопия, экстренная операция – нижне-срединная лапаротомия, ушивание разрыва мочевого пузыря, цистостомия, ревизия, санация и дренирование брюшной полости.

Задача 4.

На прием к урологу поликлиники явился пожилой мужчина с жалобами на вялую струю мочи в течение 3-х лет, затруднение при мочеиспускании, чувство неполного опорожнения мочевого пузыря. Днем мочится через 2-2,5 часа, ночные – 3-4 раза. При ректальном пальцевом исследовании обнаружено увеличение предстательной железы, шаровидная форма ее, эластичной консистенции. Железа безболезненная, междолевая борозда сглажена. Больной при определении урофлоуметрического индекса выделил 180 мл мочи за акт мочеиспускания, длившийся 60 секунд. При УЗИ обнаружено 200 мл остаточной мочи в пузыре. По УЗИ объем железы – 55 см³.

Диагноз. Стадия. Имеются ли показания к операции, если да, то какой ее объем. Укажите методы консервативного лечения при данном заболевании в 1 стадии.

Ответ: Доброкачественная гиперплазия предстательной железы 2 стадии.

Урофлоуметрический индекс (средняя ОСМ) равен 3 мл/сек. (180:60). Показана операция: трансуретральная резекция простаты. В 1 стадии показано: альфа-адреноблокатор (омник), препарат 2-й линии ингибитор альфа-редуктазы (аводарт)

Задача 5.

Мужчина 30-ти лет обратился на прием в поликлинику с жалобами на боли в правом яичке, повышение температуры тела до 39°C. Болен два дня.

При осмотре правая половина мошонки увеличена, кожа гиперемирована, отечна. При пальпации органов мошонки определяется увеличенный, резко болезненный придаток правого яичка, правый семенной канатик утолщен болезненный при пальпации.

Ваш диагноз. Лечебная тактика.

Задача 6.

Мужчина 26-ти лет доставлен в приемный покой больницы с жалобами на болезненное, учащенное мочеиспускание, повышение температуры тела до 40°C, ознобы. Болен 3 дня. При ректальном исследовании отмечено увеличение предстательной железы, последняя резко болезненная, в правой доле определяется зона флюктуации.

Ваш диагноз. Какие дополнительные исследования необходимо провести? Лечебная тактика.

Проверяемая компетенция – (УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-3, ПК-7)**1.4 Темы докладов**

1. Клинические проявления заболеваний органов мочевой и мужской половой систем
2. Методы обследования, применяемые в урологической практике
3. Мочекаменная болезнь
4. Опухоли мочевой системы
5. Доброкачественная гиперплазия и рак предстательной железы
6. Травмы органов мочевой и мужской половой систем
7. Острая и хроническая почечная недостаточность. Эфферентные методы лечения в урологии
8. Аномалии органов мочевой и мужской половой систем
9. Пиелонефрит
10. Острые воспалительные заболевания мужских половых органов. Острые не воспалительные заболевания мужских наружных половых органов
11. Нефроптоз. Гидронефроз
12. Клиническая андрология
13. Значение клинической психологии в реабилитации урологических больных

. Проверяемая компетенция – (УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-3, ПК-7)**4.5. Контрольные вопросы к промежуточной аттестации (зачету).**

1. Семиотика урологических заболеваний.
2. Физикальное обследование урологического больного.
3. Лабораторная диагностика урологических заболеваний.
4. Лучевая диагностика урологических заболеваний. Радиоизотопные методы.
5. Инструментальная диагностика урологических заболеваний.
6. Эмбриогенез мочеполовых органов. Аномалии почек.
7. Эмбриогенез мочеполовых органов. Аномалии мочеточников.
8. Эмбриогенез мочеполовых органов. Аномалии мочевого пузыря и уретры.
9. Эмбриогенез и аномалии мужских половых органов.
10. Гонорея: эпидемиология, этиология и патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.
11. Гонорея женщин, мужчин, девочек. Методы диагностики гонореи.

12. Урогенитальные осложнения гонореи. Лечение гонореи. Специфическая и неспецифическая иммунотерапия. Местные методы лечения. Физиотерапия.
13. Хламидиоз. Этиопатогенез. Клиническая картина. Осложнения. Диагностика. Лечение.
14. Болезнь Рейтера. Клиническая картина. Диагностические критерии. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.
15. Урогенитальный кандидоз. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактические мероприятия.
16. Урогенитальный трихомониаз. Классификация (МКБ). Эпидемиология. Этиология и патогенез.
17. Трихомониаз у мужчин. Трихомониаз у женщин. Клиническая картина. Диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Критерии излеченности.
18. Бактериальный вагиноз. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактические мероприятия.
19. Простатит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
20. Урогенитальный трихомониаз. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
21. Трихомониаз у мужчин.
22. Трихомониаз у женщин.
23. Бактериальный вагиноз. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Критерии оценивания устных ответов на занятиях:

Шкала оценивания	Показатели
«Отлично»	1) обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка. всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии.
«Хорошо»	обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно»	обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
«Неудовлетворительно»	обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Критерии оценивания тестовых заданий (с оценкой):

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

Критерии, показатели и шкала оценивания ситуационной задачи.

«Отлично» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями на анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

«Хорошо» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее 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 анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

«Удовлетворительно» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно» – ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

Критерии оценивания доклада:

«Отлично» ставится, если выполнены все требования к написанию и защите доклада: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены тре-

бования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

«Хорошо» – основные требования к докладу и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём доклада; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

«Удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к докладу. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании доклада или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

«Неудовлетворительно» – тема доклада не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Критерии оценивания устных ответов на зачете:

Оценка **«зачтено»** выставляется обучающемуся, если: он знает основные определения, последователен в изложении материала, демонстрирует базовые знания дисциплины, владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий.

Оценка **«не зачтено»** выставляется обучающемуся, если: он не знает основных определений, непоследователен и сбивчив в изложении материала, не обладает определенной системой знаний по дисциплине, не в полной мере владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий.

Аннотация рабочей программы дисциплины
Подготовка кадров высшей квалификации
Ординатура
31.08.32 Дерматовенерология
Урология

Цикл дисциплин – **Блок 1 «Дисциплины»**

Часть – **базовая**

Дисциплина (модуль)	Урология
Реализуемые компетенции	УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
Результаты освоения дисциплины (модуля)	Знать: З - процессы мысленного или фактического разложения целого на составные части и воссоединения целого из частей (логические приемы мышления, формы, этапы, модели инновационного мышления) Шифр: З (УК-1)-4 Уметь: У – выделять сущность явлений и процессов (свойства, связи, отношения) Шифр: У (УК-1)-4 Владеть: В – методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач Шифр: В (УК-1)-4 Знать: З- Знать: комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни Шифр: З (ПК-1)-3 Уметь: У-проводить комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового

	образа жизни Шифр: У (ПК-1)-3 Владеть: В-комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни Шифр: В (ПК-1)-3 Знать: З-противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций Шифр: З (ПК-3)-2 Уметь: У- проводить противоэпидемические мероприятия, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций Шифр: У (ПК-3)-2 Владеть: В- методиками противоэпидемическими мероприятиями, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций Шифр: В (ПК-3)-2 Знать: З- методики профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными Шифр: З (ПК-5)-3 Уметь: У- проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными Шифр: У (ПК-5)-3 Владеть: В- методиками профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными Шифр: В (ПК-5)-3 Знать: З- методы по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях Шифр: З (ПК-7)-2 Уметь: У- проводить комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни Шифр: У (ПК-7)-2 Владеть: В- методами по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях Шифр: В (ПК-7)-2
Трудоемкость, з.е.	36 ч.. 1 з.е.
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	Зачет в 3 семестре

