

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

УТВЕРЖДАЮ:
Проректор по учебной работе
Г.Ю. Нагорная
«27» 12 2026 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Малоинвазивные методы лечения в урологии

Уровень образовательной программы ординатура

Специальность 31.08.68 Урология

Квалификация Врач-уролог

Нормативный срок обучения 2 года

Форма обучения очная

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Хирургические болезни

Выпускающая кафедра Хирургические болезни

Начальник
учебно-методического управления

Семенова Л.У.

Семенова Л.У.

Директор Института

Узденов М.Б.

Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

Узденов М.А.

Узденов М.А.

г. Черкесск 2026 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	6
4. Структура и содержание дисциплины	6
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы	6
4.2. Содержание и структура дисциплины	7
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	11
5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям	11
5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям	12
5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся	12
6. Образовательные технологии	16
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	16
7.1. Перечень основной и дополнительной литературы	16
7.2. Периодические (специализированные) издания	16
7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы.....	17
7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	17
8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины	17
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий	17
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся	18
8.3. Требования к специализированному оборудованию	18
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	18
10. Оценка качества освоения программы	18

Приложение 1. Фонд оценочных средств

Приложение 2. Аннотация рабочей программы

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины — подготовка квалифицированного врача-уролога, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

Задачи освоения дисциплины:

- подготовка специалиста к самостоятельной профессиональной профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в профессиональной сфере.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Планируемые результаты освоения образовательной программы (ОП) – компетенции обучающихся определяются требованиями стандарта по специальности 31.08.68 Урология и формируются в соответствии с матрицей компетенций ОП.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: З - сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение Шифр: З (УК-1)-7	тестовые задания, доклады, контрольные вопросы
		Уметь: У – анализировать учебные и профессиональные тексты. Шифр: У (УК-1)-7	
		Владеть: В – навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам Шифр: В (УК-1)-7	
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	Знать: З- основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования. -социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий. основные принципы их профилактики. - формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников Шифр: З (ПК-1)-4	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы
		Уметь: У- проводить санитарно-гигиеническое просвещение	

	<p>факторов среды его обитания</p>	<p>среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни.</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента. - осуществлять действия, направленные на предупреждение причин возникновения урологических заболеваний. <p>Шифр: У (ПК-1)-4</p>	
		<p>Владеть:</p> <p>В – навыками формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек,</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществления мероприятий по ранней диагностике урологических заболеваний. <p>Шифр: В (ПК-1)-4</p>	
<p>ПК-5</p>	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знать:</p> <p>З –современные методы диагностики урологических заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных;</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы урологических заболеваний. - знать угрожающие жизни состояния при урологической патологии, знать методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия. <p>Шифр: З (ПК-5)-5</p>	<p>тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы</p>
		<p>Уметь:</p> <p>У - оценить тяжесть состояния больного;</p>	

		<ul style="list-style-type: none"> - определить необходимость специальных методов исследования; - интерпретировать полученные результаты. - сформулировать диагноз урологического заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - выявлять угрожающие жизни состояния при урологической патологии, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить противошоковые мероприятия Шифр: У (ПК-5)-5	
		Владеть: В – оценкой данных инструментального и лабораторного обследования; - расшифровкой и клинической интерпретацией (КТ, МРТ), ультразвукографических методов исследования; - методикой проведения пункций и гистологических и цитологических исследований.	
		Шифр: В (ПК-5)-5	
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи	Знать: З- методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи Шифр: З (ПК-6)-2	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы
		Уметь: У- лечить пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи Шифр: З (ПК-6)-2	
		Владеть: В- методами лечения пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи Шифр: З (ПК-6)-2	
ПК-8		Знать:	

	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	З- показания и противопоказания к лекарственным средствам, применяемым при лечении урологических заболеваний Шифр: З (ПК-8)-3	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы
		Уметь: У- назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при лечении урологических заболеваний Шифр: У (ПК-8)-3	
		Владеть: В- методами природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, навыками выписывания рецептов различных препаратов и веществ Шифр: В (ПК-8)-3	

3. Место дисциплины в структуре ОП ВО программы ординатуры

3.1 Дисциплина «Малоинвазивные методы лечения в урологии» относится к обязательной части Блока 1 Дисциплины (модули), имеет тесную связь с другими дисциплинами.

3.2 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.	Опирается на знания, сформированные дисциплинами предыдущего уровня образования	Производственная (клиническая) практика (стационар)
2.		Производственная (клиническая) практика (поликлиника)

4. Структура и содержание дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебных занятий и самостоятельная работа	Объем дисциплины	
	Всего часов	Семестр
		3
Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:	72	72
Лекции (Л)	6	6

Практические занятия (ПЗ), семинары (С)		66	66
Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего		36	36
<i>Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками</i>		10	10
<i>Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)</i>		10	10
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		8	8
<i>Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)</i>		8	8
<i>В том числе: контактная внеаудиторная работа</i>		2	2
Промежуточная аттестация	зачет	зачет	зачет
ЗИТОГО: Общая трудоемкость	часов	108	108
	зач. ед.	3	3

4.2. Содержание и структура дисциплины

4.2.1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование разделов	Содержание разделов	Коды компетенций	Формы контроля
1.	Тема 1. Эндоурологические методы диагностики и лечения урологических заболеваний.	Использование эндоскопической техники урологии. Возможности использования эндоскопических техник при неотложных состояниях в урологии. Эндоскопические методы в урогинекологии. Сочетанные операции. Диагностика и лечение онкоурологических заболеваний с использованием эндоскопических технологий. Возможности использования эндоскопических доступов для стадирования, хирургического лечения и мониторинга в онкогинекологии.	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы
2.	Тема 2. Лапароскопические методы диагностики и лечения урологических заболеваний.	Техническое обеспечение лапароскопических операций в урологии. Лапароскопическая хирургия при урологических заболеваниях. Операции на верхних мочевых путях.	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы

		Операции на нижних мочевых путях. Операции на мочевом пузыре. Осложнения после лапароскопических вмешательств на органах мочеполовой системы.		
3.	Тема 3. Перкутанное методы диагностики и лечения урологических заболеваний.	Перкутанное эндоскопическое удаление камней почек и мочеточников. Перкутанные эндоскопические методы лечения стриктур верхних мочевыводящих путей и простой кисты почки. Перкутанные методы лечения папиллярных опухолей верхних мочевыводящих путей.	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, 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)				всего	Формы текущей и промежуточной аттестации
			Л	ЛР	ПЗ	СР		
1.	1	Тема 1. Эндоурологические методы диагностики и лечения урологических заболеваний.	2		22	12	36	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы
2.	1	Тема 2. Лапароскопические методы диагностики и лечения урологических заболеваний.	2		22	12	36	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы
3.	1	Тема 3. Перкутанное методы диагностики и лечения урологических заболеваний.	2		22	12	36	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы
Промежуточная аттестация								зачет
Всего часов			6		66	36	108	зачет

4.2.3. Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы лекции	Содержание лекции	Всего часов
Семестр 3			
1	Тема 1. Эндоурологические методы диагностики и лечения урологических заболеваний.	Использование эндоскопической техники урологии. Возможности использования эндоскопических техник при неотложных состояниях в урологии. Эндоскопические методы в урогинекологии. Сочетанные операции. Диагностика и лечение онкоурологических заболеваний с использованием эндоскопических технологий. Возможности использования эндоскопических доступов для стадирования, хирургического лечения и мониторинга в онкогинекологии.	2
2	Тема 2. Лапароскопические методы диагностики и лечения урологических заболеваний.	Техническое обеспечение лапароскопических операций в урологии. Лапароскопическая хирургия при урологических заболеваниях. Операции на верхних мочевых путях. Операции на нижних мочевых путях. Операции на мочевом пузыре. Осложнения после лапароскопических вмешательств на органах мочеполовой системы.	2
3	Тема 3. Перкутанное методы диагностики и лечения урологических заболеваний.	Перкутанное эндоскопическое удаление камней почек и мочеточников. Перкутанные эндоскопические методы лечения стриктур верхних мочевыводящих путей и простой кисты почки. Перкутанные методы лечения папиллярных опухолей верхних мочевыводящих путей.	2
Всего часов			6

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
Семестр 3			
1	Тема 1. Эндоурологические методы диагностики и лечения урологических заболеваний.	Использование эндоскопической техники урологии. Возможности использования эндоскопических техник при неотложных состояниях в урологии. Эндоскопические методы в урогинекологии. Сочетанные операции.	22

		Диагностика и лечение онкоурологических заболеваний с использованием эндоскопических технологий. Возможности использования эндоскопических доступов для стадирования, хирургического лечения и мониторинга в онкогинекологии.	
2	Тема 2. Лапароскопические методы диагностики и лечения урологических заболеваний.	Техническое обеспечение лапароскопических операций в урологии. Лапароскопическая хирургия при урологических заболеваниях. Операции на верхних мочевых путях. Операции на нижних мочевых путях. Операции на мочевом пузыре. Осложнения после лапароскопических вмешательств на органах мочеполовой системы.	22
3	Тема 3. Перкутанное методы диагностики и лечения урологических заболеваний.	Перкутанное эндоскопическое удаление камней почек и мочеточников. Перкутанные эндоскопические методы лечения стриктур верхних мочевыводящих путей и простой кисты почки. Перкутанные методы лечения папиллярных опухолей верхних мочевыводящих путей.	22
Всего часов			66

4.3. Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование темы самостоятельной работы	Содержание самостоятельной работы	Всего часов
1	2	3	4
Семестр №1			
1	Тема 1. Эндоурологические методы диагностики и лечения урологических заболеваний.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками Подготовка к практическим занятиям (ППЗ) Подготовка к текущему контролю (ПТК) Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	12
2	Тема 2. Лапароскопические методы диагностики и лечения урологических заболеваний.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками Подготовка к практическим занятиям (ППЗ) Подготовка к текущему контролю (ПТК)	12

		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
3	Тема 3. Перкутанное методы диагностики и лечения урологических заболеваний.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	12
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
Всего часов			36

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 обучающийся 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 доклада. 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, студентам необходимо обратить особое внима-

ние 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 студентам 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 студентов 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 относятся 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 и 3 семестров проводятся зачеты. При подготовке к сдаче зачетов 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	Тема 1. Эндоурологические методы диагностики и лечения урологических заболеваний.	Лекция-визуализация	2
2	1	Тема 2. Лапароскопические методы диагностики и лечения урологических заболеваний.	Разбор клинических случаев	2
3	1	Тема 3. Перкутанные методы диагностики и лечения урологических заболеваний.	Разбор клинических случаев	4
		Итого		8

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

7.1. Перечень 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

Список дополнительной литературы

1. 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
2. Урология [Текст]: учебник/ Н.А. Лопаткин, А.Г. Пугачев, О.И. Аполихин.- 6-е изд., перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2006.- 520 с. Текст непосредственный.
3. Клинические рекомендации Европейской Ассоциации Урологов / под редакцией А. С. Акопян [и др.]. — Москва : АБВ-пресс, 2011. — 1458 с. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/12397.html> — Режим доступа: для авторизир. пользователей

7.2. Периодические (специализированные) издания

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

7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы

<https://www.cochrane.org/ru/evidence> - Кокрейновская библиотека

<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 Срок действия: с 24.12.2024 до 25.12.2025
Консультант Плюс	Договор № 272-186/С-25-01 от 30.01.2025 г.
Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	Лицензионный договор №11685/24П от 21.08.2024 г. Срок действия: 01.07.2024 г. до 30.06.2025 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.№ 201))

Оборудование: ученические столы-36 шт., стол учителя – 1 шт., кафедра настольная – 1 шт., стулья - 65 шт., доска настенная – 1 шт.

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 – 1шт.

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

Операционный блок. Операционная:

тонометр -1 шт., термометр -1 шт., противошоковый набор -1 шт., набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий -1 шт., электрокардиограф -1 шт., облучатель бактерицидный -1 шт., аппарат наркозно-дыхательный -1 шт., аппарат искусственной вентиляции легких -1 шт., инфузомат -1 шт., отсасыватель послеоперационный -1 шт., дефибриллятор с функцией синхронизации -1 шт., стол операционный хирургический многофункциональный универсальный -1 шт., хирургический, микрохирургический инструментарий -1 шт., универсальная система ранорасширителей с креплением к операционному столу -1 шт., урологическое кресло (взрослое) -1 шт., ультразвуковой сканер -1 шт., интракорпоральный литотриптер -1 шт., эндоскопическая стойка для проведения цистоскопии и малоинвазивных операций на мочевом пузыре, мочеточниках, уретре – 1 шт., комплект оборудования для лапароскопии – 1 шт., комплект оборудования для контактной литотрипсии, набор эндоскопических инструментов – 1 шт., уретроскоп (регидный) – 1 шт., уретроскоп (гибкий) - 1 шт., набор инструментов для чрезкожных операций – 1 шт., УЗИ-аппарат – 1 шт., расходные материалы

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

Процедурная

тонометр -1 шт., фонендоскоп -1 шт., термометр -1 шт., медицинские весы -1 шт., противошоковый набор -1 шт., набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий -1 шт., облучатель бактерицидный -1 шт.,

инфузомат -1 шт., расходные материалы

4. 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 с доступом в сеть Интернет.
2. Рабочие места обучающихся, оснащенные компьютером с доступом в сеть Интернет, предназначенные для работы в цифровом образовательном ресурсе.

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
Диагностическая	А/01.8. Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, установление диагноза	ПК-5
Лечебная	А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, контроль его эффективности и безопасности А/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-6
Реабилитационная	А/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ПК-8
Профилактическая	А/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению и обучению пациентов	ПК-1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ Малоинвазивные методы лечения в урологии

ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«Малоинвазивные методы лечения в урологии»

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-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-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

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	Формируемые компетенции (коды)				
	УК-1	ПК-1	ПК-5	ПК-6	ПК-8
Тема 1. Эндоурологические методы диагностики и лечения урологических заболеваний.	+	+	+	+	+
Тема 2. Лапароскопические методы диагностики и лечения урологических заболеваний.	+	+	+	+	+
Тема 3. Перкутанные методы диагностики и лечения урологических заболеваний.	+	+	+	+	+

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	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	Раскрывает полное содержание логических приемов мышления, методов анализа и синтеза, аргументированно	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля	Зачет

инновационного мышления) Шифр: 3 (УК-1)-7			использованию логических приемов мышления	обосновывает критерии выбора подходов к использованию логических приемов мышления	успеваемости, ситуационные клинические задачи	
Уметь: выделять сущность явлений и процессов (свойства, связи, отношения) Шифр: У (УК-1)-7	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	Зачет
Владеть: методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач Шифр: В (УК-1)-7	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 недостаточно эффективно использует при решении профессиональных задач	Демонстрирует владение методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений и эффективно их использует при решении про-	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля	Зачет

				фессио- нальных задач	успевае- мости, ситуаци- онные клини- ческие задачи	
--	--	--	--	-----------------------------	---	--

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

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетвори- тельно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	проме- жуточ- ный кон- троль
Знать: 3- основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования. -социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий. основные принципы их профилактики.	Не знает основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования. -социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий. основные принципы их профилактики. - формы и методы санитарно-ги-	Демонстрирует частичные знания основных критериев здорового образа жизни и методы его формирования. -социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий. основные принципы их профилактики. - формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских	Демонстрирует знания основных критериев здорового образа жизни и методы его формирования. -социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий. основные принципы их профилактики. - формы и	Отлично знает основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования. -социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий. основные принципы их профилактики. - формы и	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	зачет

<p>- формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников Шифр: 3 (ПК-1)-4</p>	<p>гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников</p>	<p>работников</p>	<p>методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников</p>	<p>методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников</p>		
<p>Уметь: У- проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни. - оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента. - осуществлять действия, направленные на предупреждение причин возникновения урологических заболеваний в</p>	<p>Не умеет проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни. - оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента. - осуществлять действия, направленные на предупреждение причин возникновения урологических заболеваний в</p>	<p>Демонстрирует частичные умения проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни. - оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента. - осуществлять действия, направленные на предупреждение причин возникновения урологических заболеваний в</p>	<p>Демонстрирует умения проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни. - оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента. - осуществлять действия, направленные на предупреждение причин возникновения урологи-</p>	<p>Умеет проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни. - оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма па-</p>	<p>Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи</p>	<p>зачет</p>

возникновения урологических заболеваний в урологии. Шифр: У (ПК-1)-4	урологии.		ческих заболеваний в урологии.	урологических заболеваний в урологии.		
Владеть: В – навыками формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек, - осуществления мероприятий по ранней диагностике урологических заболеваний в урологии. Шифр: В (ПК-1)-4	Не владеет навыками формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек, - осуществления мероприятий по ранней диагностике урологических заболеваний в урологии.	Частично владеет навыками формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек, - осуществления мероприятий по ранней диагностике урологических заболеваний в урологии.	Не в полной мере владеет навыками формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек, - осуществления мероприятий по ранней диагностике урологических заболеваний в урологии.	Владеет навыками формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек, - осуществления мероприятий по ранней диагностике урологических заболеваний в урологии.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	зачет

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	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: 3 –современные методы диагностики урологических заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных; - этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы урологических заболеваний. - знать угрожающие жизни состояния при урологической патологии, знать методики их немедленного устранения, протившоковые мероприятия.	Не знает современные методы диагностики урологических заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных; - этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы урологических заболеваний. - знать угрожающие жизни состояния при урологической патологии, знать методики их немедленного устранения, протившоковые мероприятия.	Демонстрирует частичные знания современных методов диагностики урологических заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных; - этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы урологических заболеваний. - знать угрожающие жизни состояния при урологической патологии, знать методики их немедленного устранения, протившоковые мероприятия.	Демонстрирует знания современных методов диагностики урологических заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных; - этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы урологических заболеваний. - знать угрожающие жизни состояния при урологической патологии, знать методики их немедленного устранения, протившоковые мероприятия.	Отлично знает знания современных методы диагностики урологических заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных; - этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы урологических заболеваний. - знать угрожающие жизни состояния при урологической патологии, знать методики их немедленного устранения, протившоковые мероприятия.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачет

ного устранения, противошоковые мероприятия. Шифр: 3 (ПК-5)-5			ного устранения, противошоковые мероприятия.			
Уметь: У - оценить тяжесть состояния больного; - определить необходимость специальных методов исследования; - интерпретировать полученные результаты. - сформулировать диагноз урологического заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - выявлять угрожающие жизни состояния	Не умеет оценить тяжесть состояния больного; - определить необходимость специальных методов исследования; - интерпретировать полученные результаты. - сформулировать диагноз урологического заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - выявлять угрожающие жизни состояния при урологической патологии, осуществлять методики их немедленного устранения, про-	Демонстрирует частичные умения оценить тяжесть состояния больного; - определить необходимость специальных методов исследования; - интерпретировать полученные результаты. - сформулировать диагноз урологического заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - выявлять угрожающие жизни состояния при урологической патологии, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить	Демонстрирует умения оценить тяжесть состояния больного; - определить необходимость специальных методов исследования; - интерпретировать полученные результаты. - сформулировать диагноз урологического заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - выявлять угрожающие жизни состояния	Умеет оценить тяжесть состояния больного; - определить необходимость специальных методов исследования; - интерпретировать полученные результаты. - сформулировать диагноз урологического заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - выявлять угрожающие жизни состояния при урологической патологии, осуществлять методики их немедленного устра-	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачет

при урологической патологии, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить противошоковые мероприятия Шифр: У (ПК-5)-5	водить противошоковые мероприятия	противошоковые мероприятия	при урологической патологии, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить противошоковые мероприятия	нения, проводить противошоковые мероприятия		
Владеть: В – оценкой данных инструментального и лабораторного обследования; - расшифровкой и клинической интерпретацией (КТ, МРТ), ультрасонографических методов исследования; - методикой проведения пункций и гистологических и цитологических исследований. Шифр: В (ПК-5)-5	Не владеет оценкой данных инструментального и лабораторного обследования; - расшифровкой и клинической интерпретацией (КТ, МРТ), ультрасонографических методов исследования; - методикой проведения пункций и гистологических и цитологических исследований.	Частично владеет оценкой данных инструментального и лабораторного обследования; - расшифровкой и клинической интерпретацией (КТ, МРТ), ультрасонографических методов исследования; - методикой проведения пункций и гистологических и цитологических исследований.	Не в полной мере владеет оценкой данных инструментального и лабораторного обследования; - расшифровкой и клинической интерпретацией (КТ, МРТ), ультрасонографических методов исследования; - методикой проведения пункций и гистологических и цитологических исследований.	Владеет оценкой данных инструментального и лабораторного обследования; - расшифровкой и клинической интерпретацией (КТ, МРТ), ультрасонографических методов исследования; - методикой проведения пункций и гистологических и цитологических исследований.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачет

ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи

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: всё о лечении пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи Шифр: З(ПК-6)-2	Не знает всё о лечении пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи	Демонстрирует частичные знания о лечении пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи	Демонстрирует знания о лечении пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи	Отлично знает о лечении пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачет
Уметь: лечить пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи Шифр: У(ПК-6)-2	Не умеет лечить пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи	Демонстрирует частичные умения в лечении пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи	Демонстрирует умения в лечении пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи	Умеет лечить пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачет
Владеть: ведением и лечением пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи Шифр: В(ПК-6)-2	Не владеет ведением и лечением пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи	Частично владеет ведением и лечением пациентов, нуждающихся в оказании урологической помощи	Не в полной мере ведением и лечением пациентов, нуждающихся в оказании урологической помощи	Владеет ведением и лечением пациентов, нуждающихся в оказании урологической помощи	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости	Зачет

		ской меди- цинской помощи	ской меди- цинской помощи	дицин- ской по- мощи	сти, ситуа- ционные клиниче- ские задачи	
--	--	---------------------------------	---------------------------------	----------------------------	---	--

ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

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: о природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов Шифр: З(ПК-8)-3	Не знает о природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов	Демонстрирует частичные знания о природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов	Демонстрирует знания о природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов	Отлично знает о природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачет
Уметь: применять природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов Шифр: У(ПК-8)-3	Не умеет применять природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов	Демонстрирует частичные умения в применении природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов	Демонстрирует умения в применении природных лечебных факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов	Умеет применять природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачет

Владеть: применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов Шифр: В(ПК-8)-3	Не владеет применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов	Частично владеет применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов	Не в полной мере владеет применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов	Владеет применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачет
---	---	---	---	--	--	-------

4. Комплект методических материалов и контрольно-оценочных средств по дисциплине «Малоинвазивные методы лечения в урологии»

4.1 Перечень вопросов для проведения зачета:

1. Определение малоинвазивной хирургии.
2. Основные этапы развития малоинвазивной хирургии.
3. Показания и противопоказания к малоинвазивным операциям.
4. Оборудование для чрескожно-дренирующих вмешательств.
5. Классификация и основные принципы проведения малоинвазивных вмешательств.
6. Ведение больных до и после малоинвазивных вмешательств
7. Профилактика осложнений малоинвазивных вмешательств
8. Показания и противопоказания к дренированию желчного пузыря у больных с острым холециститом и механической желтухой
9. Наблюдение за больными послеоперационном периоде.
10. Показания и противопоказания к диагностическим и лечебным вмешательствам на желчных протоках при механической желтухе
11. Ведение больных до и после малоинвазивных вмешательств на желчных протоках
12. Чрескожные пункционно-дренирующие вмешательства в диагностике и лечении острого деструктивного панкреатита и его осложнений.
13. Осложнения лечебных чрескожных малоинвазивных вмешательств при заболеваниях поджелудочной железы
14. Внеорганные жидкостные образования брюшной полости и забрюшинного пространства
15. Методы визуализации внутрибрюшных и забрюшинных внеорганных жидкостных образований

Проверяемая компетенция –УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

4.2. Комплект вопросов к устному опросу, занятиям практического типа

1. Показания и противопоказания к применению малоинвазивных вмешательств под контролем ультразвукового исследования.
2. Оборудование и инструментарий для диагностических и лечебных малоинвазивных вмешательств.
3. Классификация малоинвазивных вмешательств.
4. Основные принципы проведения малоинвазивных вмешательств.
5. Необходимые условия для проведения малоинвазивных вмешательств.
6. Обезболивание при проведении малоинвазивных вмешательств.
7. Ведение больных до- и после малоинвазивных вмешательств.
8. Профилактика осложнений малоинвазивных вмешательств.
9. Показания для малоинвазивного дренирования желчного пузыря.
10. Противопоказания для малоинвазивного дренирования желчного пузыря.
11. Методика дренирования желчного пузыря под контролем ультразвукового исследования при механической желтухе.
12. Методика дренирования желчного пузыря под контролем ультразвукового исследования при остром холецистите..
13. Преимущества Дренирование желчного пузыря под контролем ультразвукового исследования перед лапароскопической микрохолецистостомией.
14. Показания к малоинвазивным чрескожным чреспеченочным вмешательствам у больных с механической желтухой.

15. Показания к малоинвазивным чрескожным чреспеченочным (дренирующим) вмешательствам у больных с механической желтухой.
16. Противопоказания к чрескожным чреспеченочным малоинвазивным вмешательствам у больных с механической желтухой.
17. Методика чрескожной чреспеченочной холангиографии ультразвукового исследования.
18. Методика чрескожной чреспеченочной холангиостомии ультразвукового исследования.
19. Подготовка больного к чрескожным желчеотводящим вмешательствам.
20. Показания и противопоказания к малоинвазивным вмешательствам заболеваниям поджелудочной железы.
21. Диагностические малоинвазивные вмешательства при заболеваниях поджелудочной железы.
22. Лечебные малоинвазивные вмешательства при заболеваниях поджелудочной железы.
23. Осложнения лечебных чрескожных малоинвазивных вмешательств при заболеваниях поджелудочной железы.
24. Жидкостные скопления брюшной полости и забрюшинного пространства.
25. Ультразвуковая семиотика внутрибрюшных и забрюшинных жидкостных образований.
26. Внеорганные жидкостные образования брюшной полости пространства.
27. Методика малоинвазивных вмешательств под контролем исследования при внеорганных жидкостных образованиях брюшной забрюшинного пространства.
28. Лечебные пункции жидкостных образований.
29. Методика чрескожного малоинвазивного катетерного дренирования внеорганных жидкостных образований брюшной полости и забрюшинного пространства.
30. Комбинированное лечение внеорганных жидкостных образований брюшной полости и забрюшинного пространства.
31. Критерии адекватности проводимого лечения внеорганных жидкостных образований брюшной полости и забрюшинного пространства.
32. Критерии эффективного лечения абсцессов брюшной полости.

4.3. Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости

1. Цистоскопическая картина при аплазии почки
 - а) наличие дополнительного устья мочеточников
 - б) отсутствие половины мочепузырного треугольника и устья мочеточников
 - в) дистопия устья мочеточника
 - г) точечное устье
 - д) уретероцеле
2. Назовите эндоурологический метод исследования, позволяющий дифференцировать почечную колику от острых хирургических заболеваний брюшной полости
 - а) цистоскопия
 - б) лапароскопия
 - в) ретроперитонеальная лапароскопия забрюшинного пространства
 - г) ретроградная уретеротонометрия
 - д) хромоцистоскопия
3. Назовите инструментальное исследование проводимое с целью установления источника гематурии
 - а) катетеризация мочевого пузыря
 - б) обзорная рентгенография
 - в) экскреторная урография
 - г) цистоскопия
 - д) цистография
4. Назовите современные методы диагностики поверхностных опухолей мочевого пузыря
 - а) УЗИ мочевого пузыря
 - б) цистография
 - в) флюоресцентная цистоскопия + рандомизированная биопсия
 - г) КТ
 - д) ангиография
5. Диагностика дивертикула мочеиспускательного канала:
 - а) цистоскопия
 - б) цистография
 - в) уретрография + уретроскопия
 - г) УЗИ мочевого пузыря
 - д) катетеризация мочевого пузыря
6. Для проведения цистоскопии не является противопоказанием:
 - а) стриктура уретры
 - б) терминальная макрогематурия
 - в) острый цистит
 - г) микроцистис
 - д) острый простатит
7. При безболевого макрогематурии наиболее целесообразно выполнение:
 - а) пробы Нечипоренко
 - б) цистоскопии
 - в) цистографии
 - г) обзорной урографии
 - д) радиоизотопной ренографии
8. Мужчине 42 лет произведена контактная уретеролитотрипсия камня н/з левого мочеточника, с целью дренирования почки в послеоперационном периоде больному установлен внутренний стент-катетер. В послеоперационном периоде больной отмечает затрудненное,

с резями мочеиспускание, боли в левой почки в момент мочеиспускания, повышение температуры тела до 38,5 0С. Укажите наиболее вероятную причину, обусловившую такое течение послеоперационного периода?

- а) трансуретральное вмешательство
- б) внутригоспитальная инфекция
- в) острый простатит
- г) длительное стояние камня в мочеточнике
- д) наличие инородного тела

9. Основные компоненты радикальной простатэктомии:

- а) резекция прямой кишки.
- б) удаление семенных пузырьков.
- в) резекция шейки мочевого пузыря.
- г) удаление регионарных лимфоузлов,
- д) резекция лонного сочленения.

10 Оперативное лечение при туберкулезе половых органов производится:

- а) одновременно с туберкулостатической терапией.
- б) до туберкулостатической терапии.
- в) после туберкулостатической терапии.
- г) после назначения антибиотиков широкого спектра действия.
- д) в любом из перечисленных вариантов.

11 Какая тактика лечения наиболее предпочтительна для больного с субкапсулярным повреждением почки?

- а) срочное оперативное вмешательство.
- б) наблюдение за пациентом в амбулаторных условиях.
- в) динамическое наблюдение в стационаре, соблюдение постельного режима в течение 3 недель.
- г) исключение физических нагрузок в течение 3 месяцев.
- д) массивная антибактериальная терапия.

12 Какой из методов диагностических исследований является наиболее предпочтительным для выявления травмы почек?

- а) ультрасонография.
- б) ретроградная пиелография.
- в) обзорная и экскреторная урография.
- г) компьютерная томография с контрастированием.
- д) теплогография.

13 У больного - стриктура лоханочно-мочеточникового сегмента, гидронефроз II стадии, хронический пиелонефрит (активная фаза). Ему целесообразны:

- а) резекция лоханочно-мочеточникового сегмента и лоханки, уретропиелонеостомия; нефростомия;
- б) пункционная нефростомия;
- в) катетеризация лоханки постоянным катетером;
- г) вмешательство не производить;
- д) нефрэктомия.

14 При камне интрамурального отдела мочеточника, нарушающего уродинамику, характерной локализацией и иррадиацией боли является:

- а) поясничная область без иррадиации;
- б) подреберье с иррадиацией под лопатку;
- в) боковые отделы живота с иррадиацией в поясничную область;
- г) паховая область с иррадиацией в бедро;
- д) поясничная область с иррадиацией в паховую область;

- е) внутреннюю поверхность бедра и половые органы.
- 15 При стенозе лоханочно-мочеточникового сегмента и нижнеполярном добавочном сосуде показано:
- а) вазопликация;
 - б) пересечение сосудов и резекция нижнего сегмента почки;
 - в) антевазальный уретеропиелоанастомоз;
 - г) операция Фоли;
 - д) операция Culp de Weerd.
- 16 Показаниями к оперативному лечению гидронефроза являются все перечисленные, кроме:
- а) нефрогенной гипертензии;
 - б) сморщивания почки;
 - в) пиурии;
 - г) боли, лишаящей больного трудоспособности;
 - д) молодого возраста больного.
- 17 Показанием к нефрэктомии при гидронефрозе является:
- а) стойкая нефрогенная артериальная гипертензия;
 - б) необратимая потеря функциональной активности почки;
 - в) наличие горизонтальных уровней при уретеропиелографии;
 - г) сочетание б) и а);
 - д) сочетание а) и б).
- 18 Критерии хирургического лечения при солитарной по размерам ее кисте почки:
- а) 20—30 мм.
 - б) 60—70 мм.
 - в) 10—20 мм.
 - г) сдавление лоханки.
 - д) 40-50 мм.
- 19 Что является наиболее важным для решения вопроса о возможности нефрэктомии при травме почки?
- а) степень кровопотери.
 - б) функция контралатеральной почки.
 - в) степень повреждения почки.
 - г) продолжающееся кровотечение.
 - д) наличие урогематомы.
- 20 При операции Паломо:
- а) перевязывают яичковую вену.
 - б) перевязывают яичковую артерию.
 - в) перевязывают яичковую вену и артерию.
 - г) перевязывают семявыносящий проток.
 - д) формируют проксимальный тестикулосафенный анастомоз.
- 21 Какой метод не рекомендуется использовать для купирования почечной колики:
- а) введение анальгетиков;
 - б) катетеризация мочеточника;
 - в) блокада семенного канатика по Лорину-Эпштейну;
 - г) введение спазмолитиков;
 - д) паранефральная блокада.
- 22 Основной лабораторный симптом почечной колики:
- а) лейкоцитурия;
 - б) цилиндрурия;
 - в) протеинурия;

г) микрогематурия;

д) макрогематурия.

23. Какие методы применяются для определения количества остаточной мочи при инфравезикальной обструкции:

а) Ультразвуковое исследование;

б) Осмотр брюшной стенки;

в) Катетеризация мочевого пузыря;

г) Перкуссия мочевого пузыря;

д) Пальпация мочевого пузыря.

24. Острая задержка мочи у мужчин пожилого возраста чаще вызвана:

а) органическими причинами;

б) рефлексорными причинами;

в) медикаментозными причинами;

г) неврогенными причинами;

д) психогенными причинами.

25. Больной лет поступил в стационар с острой задержкой мочеиспускания в течение 3 суток. мочу из мочевого пузыря эвакуировали катетером. в течение 2 лет - дневная и ночная поллакиурия. в момент осмотра: температура тела - 38,2°с, гнойные выделения из уретры, перкуторно - верхняя граница мочевого пузыря на 4 см выше лонного сочленения. ректально: предстательная железа увеличена в размерах в 2 раза, тугоэластической консистенции, болезненная. ваша лечебная тактика:

а) трансуретральная резекция предстательной железы;

б) установка постоянного катетера в мочевой пузырь, двусторонняя вазорезекция;

в) периодическая катетеризация мочевого пузыря;

г) одномоментная чреспузырная аденомэктомия;

д) эпицистостомия.

26. Задержка мочеиспускания — это:

а) отсутствие выделения мочи почками;

б) невозможность самостоятельного опорожнения мочевого пузыря;

в) отсутствие мочи в мочевом пузыре при его катетеризации;

г) невозможность самостоятельного мочеиспускания в горизонтальном положении;

д) парадоксальная ишурия.

27. У детей острая задержка мочи чаще носит:

а) органический характер;

б) рефлексорный характер;

в) медикаментозный характер;

г) неврогенный характер;

д) психогенный характер.

28. Больной обратился с жалобами на болезненное увеличение в объеме крайней плоти, невозможность закрытия головки полового члена, возникшие после полового акта. при осмотре: головка полового члена обнажена, отечна, цианотична. крайняя плоть багрово-цианотичной окраски, резко отечна, болезненна. ваш диагноз:

а) приапизм;

б) фимоз;

в) перелом полового члена;

г) парафимоз;

д) лимфаденома полового члена.

Проверяемые компетенции – УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

4.3. Ситуационные клинические задачи для проведения текущего и промежуточного контроля успеваемости

Задача 1.

Во время операции нижнесрединной лапаротомии, выполняемой по поводу разлитого перитонита, хирург обнаружил в брюшной полости большое количество гнойно-геморрагической жидкости. Повреждений органов брюшной полости не выявлено.

Возможная причина перитонита? Ваша диагностическая и лечебная тактика?

Задача 2.

У больного диагностирован разрыв мембранозного отдела уретры. С момента травмы прошло 12 часов. Имеются позывы на мочеиспускание, нарастает урогематома на промежности.

Лечебная тактика?

Задача 3.

В приёмный покой поступил больной М., 52 года, с жалобами на тотальную гематурию, длящуюся в течение 5 дней.

Какие данные необходимы дополнительно для уточнения диагноза? Какова последовательность диагностических мероприятий? Какой диагноз?

Задача 4.

Больной 35 лет, обратился на амбулаторный прием с жалобами на неинтенсивные боли внизу живота и в промежности, учащенное мочеиспускание. Считает себя больным в течение последнего месяца, когда появились вышеописанные жалобы. При обследовании общее состояние ближе к удовлетворительному. Сознание ясное. Положение активное. Температура тела – 37,20 С. Гемодинамика стабильная. АД 120/60 мм рт. ст. Пульс 68 в мин. Живот мягкий, безболезненный. Почки не пальпируются. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Мочевой пузырь пальпаторно и перкуторно не определяется. Диурез безболезненный. Пальцевое ректальное исследование: предстательная железа не увеличена, незначительно болезненная, доли симметричные, тестоватой консистенции, междолевая борозда выражена, слизистая прямой кишки над железой подвижная.

Общий анализ крови: гемоглобин 145 г/л, лейкоциты 6,9 Г/л, п - 1%, с - 65%, л - 26%, м - 8%, СОЭ - 7 мм/час.

Вопросы:

- 1 Поставьте диагноз больного при поступлении.
- 2 Каким должен быть алгоритм обследования пациента?
- 3 Каково лечение данного пациента?
- 4 Прогноз.

Задача 5.

Больной 37 лет обратился в клинику с жалобами на отечность крайней плоти, боли в области головки полового члена, невозможность закрытия головки полового члена крайней плотью. Из анамнеза: данное состояние возникло после полового акта. Длительность заболевания 3-е суток. При осмотре: общее состояние ближе к удовлетворительному. Сознание ясное. Положение активное. Температура тела 36,8 0 С. Кожные покровы бледные, чистые. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Частота дыхания – 18 в минуту. Тоны сердца ясные. Пульс 88 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД – 140/70 мм рт. ст. Язык сухой, чистый. Живот не вздут, участвует в акте дыхания. При пальпации мягкий, безболезненный. Мочеиспускание затрудненное, болезненное. Местно: крайняя плоть и головка полового члена резко отечны, багрово-синюшной окраски с участками мацерации и изъязвления.

Вопросы:

- 1 Каков Ваш предварительный диагноз?
- 2 Каким должен быть план обследования для подтверждения диагноза?
- 3 С чем необходимо дифференцировать данное состояние?

4 Каков патогенез данного состояния?

5 Какие назначите лечебные мероприятия?

Проверяемые компетенции – УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

4.4 Темы докладов

1. Основные этапы развития минимально инвазивной урологии.
2. Функциональная анатомия органов мочевыделительной системы с позиций минимально инвазивных технологий
3. Анатомия и топография органов мочевыделительной системы, особенности кровоснабжения и иннервации. Оперативные доступы.
4. Диагностические методы, применяемые в минимально инвазивной урологии.
5. Лучевая и эндоскопическая диагностика в урологической практике
6. Предоперационная подготовка, хирургическая операция и послеоперационное ведение после минимально инвазивных хирургических вмешательств в урологии.
7. Планирование объема оперативного вмешательства, симультанные вмешательства.
8. Оценка рисков минимально инвазивных вмешательств, профилактика осложнений.
9. Хирургическое оборудование, инструменты и материалы для минимально инвазивных вмешательств в урологии.
10. Основы электробезопасности при проведении минимально инвазивных вмешательств в урологии.
11. Энергетические системы для диссекции и гемостаза. Оборудование для роботической хирургии. Хирургические и шовные материалы.
12. Современные минимально инвазивные методы лечения в стрессового недержания мочи и пролапса тазового дна в урогинекологии
13. Слингвые операции и лапароскопическая промонтофиксация.
14. Миниинвазивные вмешательства под контролем лучевых методов
15. Миниинвазивные вмешательства под контролем УЗИ, МСКТ, МРТ и рентгеновских методов.
16. Внутрипросветные эндоскопические вмешательства на органах мочевыделительной системы
17. Цистоскопические и уретеропиелоскопические вмешательства. Контактная литотрипсия.
18. Трансуретральная резекция предстательной железы. Лазерная аденомэктомия в лечении ДГПЖ

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 объём, соблюдены требования 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 оценки ответа на зачете

- оценка «зачтено » выставляется обучающемуся, если ответ полный и правильный на основании изученных теорий; материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком с правильным и свободным владением юридической терминологией; ответ самостоятельный, при этом допущены две-три незначительные ошибки, исправленные по требованию преподавателя;

- оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе обнаружено непонимание обучающимся основного содержания учебного материала или допущены существенные ошибки, которые обучающийся не может исправить при наводящих вопросах преподавателя.

Аннотация рабочей программы дисциплины

Дисциплина (модуль)	Малоинвазивные методы лечения в урологии
Реализуемые компетенции	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Результаты освоения дисциплины (модуля)	<p>Знать: З - сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение Шифр: З (УК-1)-7</p> <p>Уметь: У – анализировать учебные и профессиональные тексты. Шифр: У (УК-1)-7</p> <p>Владеть: В – навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам Шифр: В (УК-1)-7</p> <p>Знать: З- основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования. -социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий. основные принципы их профилактики. - формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников Шифр: З (ПК-1)-4</p> <p>Уметь: У- проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни. - оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента. - осуществлять действия, направленные на предупреждение причин возникновения урологических заболеваний. Шифр: У (ПК-1)-4</p> <p>Владеть: В – навыками формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек, - осуществления мероприятий по ранней диагностике урологических заболеваний. Шифр: В (ПК-1)-4</p> <p>Знать: З –современные методы диагностики урологических заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных; - этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы урологических заболеваний. - знать угрожающие жизни состояния при урологической патологии, знать методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия.</p>

	<p>Шифр: З (ПК-5)-5 Уметь: У - оценить тяжесть состояния больного; - определить необходимость специальных методов исследования; - интерпретировать полученные результаты. - сформулировать диагноз урологического заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - выявлять угрожающие жизни состояния при урологической патологии, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить противошоковые мероприятия</p> <p>Шифр: У (ПК-5)-5 Владеть: В – оценкой данных инструментального и лабораторного обследования; - расшифровкой и клинической интерпретацией (КТ, МРТ), ультразвукографических методов исследования; - методикой проведения пункций и гистологических и цитологических исследований.</p> <p>Шифр: В (ПК-5)-5 Знать: З- методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи</p> <p>Шифр: З (ПК-6)-2 Уметь: У- лечить пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи</p> <p>Шифр: З (ПК-6)-2 Владеть: В- методами лечения пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи</p> <p>Шифр: З (ПК-6)-2 Знать: З- показания и противопоказания к лекарственным средствам, применяемым при лечении урологических заболеваний</p> <p>Шифр: З (ПК-8)-3 Уметь: У- назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при лечении урологических заболеваний</p> <p>Шифр: У (ПК-8)-3 Владеть: В- методами природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, навыками выписывания рецептов различных препаратов и веществ</p> <p>Шифр: В (ПК-8)-3</p>
Трудоемкость, з.е.	108/3
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	Зачет в 3 семестре

