

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

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе
Ю. Нагорная
20 25 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Уроонкология

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.

Директор Института

Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

Узденов М.А.

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	7
4. Структура и содержание дисциплины	7
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы	7
4.2. Содержание и структура дисциплины	8
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	12
5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям	12
5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям	13
5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся	14
6. Образовательные технологии	17
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	17
7.1. Перечень основной и дополнительной литературы	17
7.2. Периодические (специализированные) издания	18
7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы.....	18
7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	18
8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины	18
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий	18
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся	19
8.3. Требования к специализированному оборудованию	19
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	19
10. Оценка качества освоения программы	20

Приложение 1. Фонд оценочных средств

Приложение 2. Аннотация рабочей программы

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины - подготовка квалифицированного врача-уролога с хорошей общеклинической базой для практической работы в условиях стационара и поликлиники.

Задачами освоения дисциплины являются:

— формирование и совершенствование профессиональной подготовки врача специалиста по специальности «Урология», обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующего в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

— формирование профессиональных компетенций, предусматривающих готовность к осуществлению профилактической, диагностической, психолого-педагогической и организационно-управленческой деятельности

— формирование у врача-специалиста умения в освоении новейших технологий и методик в сфере профессиональных интересов по специальности «Урология»

— подготовка врача-специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности по специальности «Урология»

— подготовка врача-специалиста уролога владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

— способствовать овладению клиническим ординатором теоретическими знаниями об онкологических заболеваниях;

— обеспечить возможность приобретения практических навыков диагностики и лечения наиболее распространенных онкологических заболеваний

— научить обучающегося методам реабилитации и оказания паллиативной помощи онкологическим больным.

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		Знать:	

	<p>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</p>	<p>З- основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования.</p> <ul style="list-style-type: none"> -социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий. основные принципы их профилактики. - формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников <p>Шифр: З (ПК-1)-4</p>	<p>тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы</p>
		<p>Уметь:</p> <p>У- проводить санитарно-гигиеническое просвещение 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 онкологических заболеваний в урологии.. <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 онкологических заболеваний в урологии. <p>Шифр: В (ПК-1)-4</p>	
ПК-2	<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспан-</p>	<p>Знать:</p> <p>З- общие понятия о профилактике онкологических заболеваний;</p>	<p>тестовые задания, ситуационные клинические задачи,</p>

	серизации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<ul style="list-style-type: none"> - принципы осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с онкологической патологией; - порядок взаимодействия с представителями других специальностей; - основы медико-социальной экспертизы. Шифр: З (ПК-2)-4	темы докладов, контрольные вопросы
		Уметь: У - получать информацию о заболеваниях, знать особенности сбора анамнеза при различных онкозаболеваниях; - определить программу реабилитационных мероприятий Шифр: У (ПК-2)-4	
		Владеть: В- - навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; - методами анализа основных показателей здоровья населения по данным заболеваемости, инвалидности, показателям физического развития, состояния. Шифр: В (ПК-2)-4	
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	Знать: З –современные методы диагностики онкологических заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных; - этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы онкологических заболеваний. - знать угрожающие жизни состояния при онкологической патологии, знать методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия. Шифр: З (ПК-5)-5	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы
		Уметь: У - оценить тяжесть состояния больного;	

		<ul style="list-style-type: none"> - определить необходимость специальных методов исследования; - интерпретировать полученные результаты. - сформулировать диагноз онкологического заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - выявлять угрожающие жизни состояния при онкологической 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 «Уроонкология» 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)
3.		Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

4. Структура и содержание дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебных занятий и самостоятельная работа	Объем дисциплины	
	Всего часов	Семестр
		1

Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:		36	36
Лекции (Л)		4	4
Практические занятия (ПЗ), семинары (С)		32	32
Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего		36	36
<i>Самостоятельное изучение материала</i>		20	20
Работа с литературными и иными источниками информации, работа с электронными образовательными ресурсами			
<i>Подготовка к практическим занятиям</i>		8	8
<i>Подготовка к тестовому контролю и решению задач</i>		8	8
<i>В том числе: контактная внеаудиторная работа</i>		2	2
Промежуточная аттестация	зачет	зачет	зачет
ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	72	72
	зач. ед.	2	2

4.2. Содержание и структура дисциплины

4.2.1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование разделов	Содержание разделов	Коды компетенций	Формы контроля
1.	Раздел 1 Патогенез клинических симптомов онкоурологических заболеваний. Современные методы диагностики и лечения злокачественных опухолей.	<p>Диагностика опухолевых заболеваний. Лучевые методы диагностики. Эндоскопические методы диагностики. Цитологическая и морфологическая диагностика. Лабораторная диагностика.</p> <p>Патогенез клинических симптомов злокачественных новообразований. Методы лечения в онкологии.</p> <p>Хирургический метод лечения. Лучевой метод методы диагностики лечения. Химиотерапия и гормонотерапия.</p> <p>Прочие методы лечения (лазерная терапия, криотерапия, иммунотерапия, гипертермия, фотодинамическая терапия).</p> <p>Комбинированное и комплексное лечение. Симптоматическая терапия онкологических больных.</p>	<p>УК-1</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> <p>ПК-8</p>	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы

2.	Раздел 2 Рак мочевого пузыря.	Опухоли мочевого пузыря. Предраковые заболевания и рак мочевого пузыря. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы
3.	Раздел 3 Рак почек.	Предраковые заболевания и рак почек. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы
4.	Раздел 4 Рак предстательной железы.	Предраковые заболевания и рак предстательной железы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы
5.	Раздел 5 Рак яичка	Предраковые заболевания и рак яичка. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	УК-1 ПК-1 ПК-2 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)					Формы текущей и промежуточной аттестации
			Л	ЛР	ПЗ	СР	всего	
1.	1	Раздел 1 Патогенез клинических симптомов онкоурологических заболеваний. Современные методы диагностики и лечения злокачественных опухолей.	2		8	8	18	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы

2.	1	Раздел 2 Рак мочевого пузыря.	2		6	8	16	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы
3.	1	Раздел 3 Рак почек.	-		6	8	14	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы
4.	1	Раздел 4 Рак предстательной железы.	-		6	6	14	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы
5.	1	Раздел 5 Рак яичка	-		6	6	12	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, контрольные вопросы
Промежуточная аттестация								зачет
Всего часов			4		32	36	72	зачет

4.2.3. Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы лекции	Содержание лекции	Всего часов
Семестр 1			
1	Раздел 1 Патогенез клинических симптомов онкоурологических заболеваний. Современные методы диагностики и лечения злокачественных опухолей.	Диагностика опухолевых заболеваний. Лучевые методы диагностики. Эндоскопические методы диагностики. Цитологическая и морфологическая диагностика. Лабораторная диагностика. Патогенез клинических симптомов злокачественных новообразований. Методы лечения в онкологии. Хирургический метод лечения. Лучевой метод методы диагностики лечения. Химиотерапия и гормонотерапия. Прочие методы лечения (лазерная терапия, криотерапия, иммунотерапия, гипертермия, фотодинамическая терапия). Комбинированное и комплексное лечение. Симптоматическая терапия онкологических больных.	2
2	Раздел 2 Рак мочевого пузыря.	Опухоли мочевого пузыря. Предраковые заболевания и рак мочевого пузыря. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение.	2
Всего часов			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
Семестр 1			
1	Раздел 1 Патогенез клинических симптомов онкоурологических заболеваний. Современные методы диагностики и лечения злокачественных опухолей.	Диагностика опухолевых заболеваний. Лучевые методы диагностики. Эндоскопические методы диагностики. Цитологическая и морфологическая диагностика. Лабораторная диагностика. Патогенез клинических симптомов злокачественных новообразований. Методы лечения в онкологии. Хирургический метод лечения. Лучевой метод методы диагностики лечения. Химиотерапия и гормонотерапия. Прочие методы лечения (лазерная терапия, криотерапия, иммунотерапия, гипертермия, фотодинамическая терапия). Комбинированное и комплексное лечение. Симптоматическая терапия онкологических больных.	8
2	Раздел 2 Рак мочевого пузыря.	Опухоли мочевого пузыря. Предраковые заболевания и рак мочевого пузыря. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение.	6
3	Раздел 3 Рак почек.	Предраковые заболевания и рак почек. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение	6
4	Раздел 4 Рак предстательной железы.	Предраковые заболевания и рак предстательной железы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	6
5	Раздел 5 Рак яичка	Предраковые заболевания и рак яичка. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	6
Всего часов			32

4.3. Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование темы самостоятельной работы	Содержание самостоятельной работы	Всего часов
1	2	3	4
Семестр №1			
1	Раздел 1 Патогенез клинических симптомов онкоурологических заболеваний. Современные методы диагностики и лечения злокачественных опухолей.	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)	8

2	Раздел 2 Рак мочевого пузыря.	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)	
3	Раздел 3 Рак почек.	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	
4	Раздел 4 Рак предстательной железы.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	6
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
5	Раздел 5 Рак яичка	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	6
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
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.

плины, 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 введении 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 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 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 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 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	Раздел 1 Патогенез клинических симптомов онкоурологических заболеваний. Современные методы диагностики и лечения злокачественных опухолей.	Лекция-визуализация	2
2	1	Раздел 2 Рак мочевого пузыря.	Лекция-визуализация	2
3	1	Раздел 3 Рак почек	Разбор клинических случаев	18
		Итого		22

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
2. Лютко, Л. А. Общая онкология : учебное пособие / Л. А. Лютко. — Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2023. — 235 с. — ISBN 978-985-895-183-2. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/143033.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. Полный справочник уролога / О. В. Ананьева, В. Н. Шилов, А. В. Кудрявцева [и др.]. — Саратов : Научная книга, 2019. — 732 с. — ISBN 978-5-9758-1837-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/80179.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://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 прикреплением 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 чрескожных операций – 1 шт., УЗИ-аппарат – 1 шт., расходные материалы

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

Перевязочный кабинет

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 формирова-	ПК-1, ПК-2

	нию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению и обучению пациентов	
--	--	--

\

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ Уроонкология

ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«Уроонкология»

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-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
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-2	ПК-5	ПК-6	ПК-8
Раздел 1 Патогенез клинических симптомов онкоурологических заболеваний. Современные методы диагностики и лечения злокачественных опухолей.	+					
Раздел 2 Рак мочевого пузыря	+		+			
Раздел 3 Рак почек.	+	+	+			
Раздел 4 Рак предстательной железы.	+	+	+	+	+	+
Раздел 5 Рак яичка	+	+	+	+	+	+

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	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	Раскрывает полное содержание логических приемов мышления, методов анализа и	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания	Зачет

частей (логические приемы мышления, формы, этапы, модели инновационного мышления) Шифр: 3 (УК-1)- 7			не выделяет критерии выбора подходов к использованию логических приемов мышления	синтеза, аргументированно обосновывает критерии выбора подходов к использованию логических приемов мышления	для проведения текущего контроля 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 не достаточно эффективно их использо-	Демонстрирует владение методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений и эффективно их	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения	Зачет

			зует при решении профессиональных задач	использует при решении профессиональных задач	текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические 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	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: 3- основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования. -социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий. основные принципы их	Не знает основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования. -социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий. основные принципы их профилактики.	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 сани-	Демонстрирует знания основных критериев здорового образа жизни и методы его формирования. -социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий. основные принципы их	Отлично знает основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования. -социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий. основные	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	зачет

профилактики. - формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников Шифр: 3 (ПК-1)-4	- формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников	тарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников	профилактики. - формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников	принципы их профилактики. - формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников		
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	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	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 онкологических заболеваний в урологии.	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	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	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	зачет

ные на предупреждение причин возникновения онкологических заболеваний в урологии. Шифр: У (ПК-1)-4	ния онкологических заболеваний в урологии.		возникновения онкологических заболеваний в урологии.	возникновения онкологических 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 онкологических 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 онкологических 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 онкологических 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 онкологических 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 онкологических заболеваний в урологии.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	зачет

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

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- общие понятия о профилактике онкологических заболеваний; - принципы осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с онкологической патологией; - порядок взаимодействия с представителями других специальностей; - основы медико-социальной экспертизы. Шифр: 3 (ПК-2)-4	Не знает общие понятия о профилактике онкологических заболеваний; - принципы осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с онкологической патологией; - порядок взаимодействия с представителями других специальностей; - основы медико-социальной экспертизы.	Демонстрирует частичные знания общих понятий о профилактике онкологических заболеваний; - принципы осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с онкологической патологией; - порядок взаимодействия с представителями других специальностей; - основы медико-социальной экспертизы.	Демонстрирует знания общих понятий о профилактике онкологических заболеваний; - принципы осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с онкологической патологией; - порядок взаимодействия с представителями других специальностей; - основы медико-социальной экспертизы.	Отлично знает общие понятия о профилактике онкологических заболеваний; - принципы осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с онкологической патологией; - порядок взаимодействия с представителями других специальностей; - основы медико-социальной экспертизы.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачет
Уметь: У - получать информацию о заболеваниях,	Не умеет получать информа-	Демонстрирует частичные умения	Демонстрирует умения получать информацию о	Умеет получать информацию о забо-	Комплект вопросов к устному	Зачет

<p>знать особенности сбора анамнеза при различных онкозаболеваниях;</p> <p>- определить программу реабилитационных мероприятий</p> <p>Шифр: У (ПК-2)-4</p>	<p>цию о заболеваниях, знать особенности сбора анамнеза при различных онкозаболеваниях;</p> <p>- определить программу реабилитационных мероприятий</p>	<p>получать информацию о заболеваниях, знать особенности сбора анамнеза при различных онкозаболеваниях;</p> <p>- определить программу реабилитационных мероприятий</p>	<p>заболеваниях, знать особенности сбора анамнеза при различных онкозаболеваниях;</p> <p>- определить программу реабилитационных мероприятий</p>	<p>знать особенности сбора анамнеза при различных онкозаболеваниях;</p> <p>- определить программу реабилитационных мероприятий</p>	<p>опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи</p>	
<p>Владеть:</p> <p>В- навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий;</p> <p>- методами анализа основных показателей здоровья населения по данным заболеваемости, инвалидности, показателям физического развития, состояния.</p> <p>Шифр: В (ПК-2)-4</p>	<p>Не владеет</p> <p>навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий;</p> <p>- методами анализа основных показателей здоровья населения по данным заболеваемости, инвалидности, показателям физического развития, состояния</p>	<p>Частично владеет</p> <p>навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий;</p> <p>- методами анализа основных показателей здоровья населения по данным заболеваемости, инвалидности, показателям физического развития, состояния</p>	<p>Не в полной мере владеет</p> <p>навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий;</p> <p>- методами анализа основных показателей здоровья населения по данным заболеваемости, инвалидности, показателям физического развития, состояния</p>	<p>Владеет</p> <p>навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий;</p> <p>- методами анализа основных показателей здоровья населения по данным заболеваемости, инвалидности, показателям физического развития, состояния</p>	<p>Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи</p>	<p>Зачет</p>

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 онкологических заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных; - этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы онкологических заболеваний. - знать угрожающие жизни состояния при онкологической патологии, знать методики их немедленного устранения, противопошные мероприятия.	Не знает современные методы диагностики онкологических заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных; - этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы онкологических заболеваний. - знать угрожающие жизни состояния при онкологической патологии, знать методики их немедленного устранения, противопошные мероприятия.	Демонстрирует частичные знания современных методов диагностики онкологических заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных; - этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы онкологических заболеваний. - знать угрожающие жизни состояния при онкологической патологии, знать методики их немедленного устранения, противопошные мероприятия.	Демонстрирует знания современных методов диагностики онкологических заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных; - этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы онкологических заболеваний. - знать угрожающие жизни состояния при онкологической патологии, знать методики их немедленного устранения, противопошные мероприятия.	Отлично знает знания современных методы диагностики онкологических заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных; - этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы онкологических заболеваний. - знать угрожающие жизни состояния при онкологической патологии, знать методики их немедленного устранения, противопошные 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			медленного устранения, противошоковые мероприятия.			
Уметь: У - оценить тяжесть состояния больного; - определить необходимость специальных методов исследования; - интерпретировать полученные результаты. - сформулировать диагноз онкологического 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 онкологического заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - выявлять угрожающие жизни состояния при онкологической патологии, осуществлять методики их немедленного устранения, про-	Демонстрирует частичные умения оценить тяжесть состояния больного; - определить необходимость специальных методов исследования; - интерпретировать полученные результаты. - сформулировать диагноз онкологического заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - выявлять угрожающие жизни состояния при онкологической патологии, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить	Демонстрирует умения оценить тяжесть состояния больного; - определить необходимость специальных методов исследования; - интерпретировать полученные результаты. - сформулировать диагноз онкологического 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 онкологического заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - выявлять угрожающие жизни состояния при онкологической патологии, осуществлять методики их немедленного устранения	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачет

при онкологической патологии, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить противошоковые мероприятия Шифр: У (ПК-5)-5	водить противошоковые мероприятия	противошоковые мероприятия	при онкологической 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 медицинской помощи	Не в полной мере ведением и лечением пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи	Владеет ведением и лечением пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской 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

Планируе- мые резуль- таты обуче- ния (показатели достижения заданного уровня освоения компетен- ций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетво- рительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	проме- жуточ- ный кон- троль
Знать: о природных лечебных факторов, лекарствен- ной, неме- дикаментоз- ной терапии и других методов у пациентов Шифр: З(ПК-8)-3	Не знает о природных лечебных факторов, лекарствен- ной, неме- дикаментоз- ной терапии и других методов у пациентов	Демонстри- рует ча- стичные знания о природных лечебных факторов, лекарствен- ной, неме- дикаментоз- ной терапии и других методов у пациентов	Демонстри- рует знания о природ- ных лечеб- ных факто- ров, лекар- ственной, немедика- ментозной терапии и других ме- тодов у па- циентов	Отлично знает о при- родных ле- чебных факторов, лекарствен- ной, неме- дикаментоз- ной терапии и других методов у пациентов	Комплект вопросов к устному опросу Те- стовые за- дания для проведения текущего контроля успеваемо- сти, ситуа- ционные клиниче- ские за- дачи	Зачет
Уметь: применять природные лечебные факторы, лекарствен- ной, неме- дикаментоз- ной терапии и других методов у пациентов Шифр: У(ПК-8)-3	Не умеет применять природные лечебные факторы, лекарствен- ной, неме- дикаментоз- ной терапии и других методов у пациентов	Демонстри- рует ча- стичные умения в применении природных лечебных факторов, лекарствен- ной, неме- дикаментоз- ной терапии и других методов у пациентов	Демонстри- рует уме- ния в при- менении природных лечебных факторы, лекарствен- ной, неме- дикаментоз- ной терапии и других методов у пациентов	Умеет при- менять при- родные ле- чебные факторы, лекарствен- ной, неме- дикаментоз- ной терапии и других методов у пациентов	Комплект вопросов к устному опросу Те- стовые за- дания для проведения текущего контроля успеваемо- сти, ситуа- ционные клиниче- ские за- дачи	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 «Уроонкология»

Перечень вопросов для проведения зачета:

1. Что такое *carcinomainsitu* и чем она характеризуется? Что такое микрокарцинома и чем она отличается от *carcinomainsitu*?
2. Какие основные признаки злокачественных новообразований вы можете выделить?
3. Перечислите основные клинические феномены, обусловленные местным распространением опухоли.
4. Виды опухолей почки (доброкачественные, злокачественные).
5. Почечно-клеточный рак. Клинико-морфологические варианты почечно-клеточного рака.
6. Стадии опухолевого процесса по международной классификации.
7. Ренальные и экстраренальные проявления рака почки.
8. Рак мочевого пузыря. Этиология, патогенез, метастазирование.
9. Роль и последовательность диагностических этапов при раке мочевого пузыря. Лечебная тактика.
10. Опухоли яичка. Виды. Клиника, диагностика. Значение крипторхизма в раннем выявлении рака яичка. Лечебная тактика.
11. ДГПЖ. Этиопатогенез, диагностика, клиника по стадиям, методы лечения, прогноз.
12. Местно-распространенный рак предстательной железы. Клиника, методы диагностики, ПСА и интерпретация результата. Лечение консервативное и оперативное.
13. Особенности результатов ректального исследования. Значение трансректального ультразвукового исследования в диагностике ДГПЖ.
14. Понятие об экскреторной урографии, ее диагностическое значение, техника выполнения, показания и противопоказания к методике.
15. Обзорная урография. Диагностическое значение. Подготовка больных к рентгенологическому исследованию.
16. Роль ультразвукового (УЗИ) исследования в диагностике опухолей забрюшинного пространства, надпочечников, почек, верхних мочевых путей, мочевого пузыря, простаты, наружных половых органов.
17. Организация онкологической помощи. Диспансеризация онкологических пациентов.
18. Организация работы урологического отделения.
19. Закономерности развития опухоли.
20. Эпидемиология и профилактика.
21. Особенности диагностики уроонкологических заболеваний.
22. Распространенность и заболеваемость, особенности выявления и диагностики опухолей паренхимы почки.
23. Доброкачественные опухоли паренхимы почки, морфологические особенности. Кисты почек.
24. Злокачественные опухоли. Диагностика и стадирование. Классификация и прогностические факторы.
25. Выбор метода оперативного лечения. Лечебная тактика при двустороннем раке почки, раке единственной почки.
26. Наблюдение после хирургического лечения опухолей паренхимы почки. Системная терапия при метастатическом процессе.
27. Рак мочевого пузыря
28. Эпидемиология, факторы риска, классификация, диагностика и стадирование рака мочевого пузыря.
29. Рак мочевого пузыря без инвазии в мышечный слой. Особенности диагностики и хирургического лечения, адъювантная терапия.

30. Инвазивный и метастатический рак мочевого пузыря. Радикальные операции и методы дрификации мочи.
31. Лучевая и химиотерапия.
32. Качество жизни, профилактика рецидива рака мочевого пузыря.
33. Опухоли верхних мочевыводящих путей
34. Эпидемиология, факторы риска и классификация опухолей верхних мочевыводящих путей.
35. Клиническая картина и методы диагностики.
36. Прогностические факторы, выбор метода лечения опухолей верхних мочевых путей, наблюдение.
37. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы: заболеваемость, распространенность, этиология, патогенез.
38. Дизурические расстройства, острая и хроническая задержка мочеиспускания. Методы дренирования мочевого пузыря. Консервативные и радикальные методы лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы. Наблюдение.
39. Эпидемиология, классификация и факторы риска рака предстательной железы. Скрининг и диагностика, особенности патоморфологической классификации.
40. Стадирование рака предстательной железы, группы риска и выбор лечебной тактики.
41. Выжидательная тактика. Методы радикального лечения.
42. Гормональная и химиотерапия. Кастратионно-резистентный рак предстательной железы.
43. Наблюдение, качество жизни больных раком предстательной железы.
44. Оказание экстренной помощи уроонкологическим пациентам. Кровотечение, тампонада мочевыводящих путей. Катетеризация мочевого пузыря, надлобковое отведение мочи, дренирование верхних мочевых путей (внутреннее и чрескожное).
45. Методика осмотра и опроса онкологического пациента. Трактование результатов различных диагностических методик. Инвазивные диагностические процедуры: уретроцистоскопия, уретероскопия, биопсия. Показания, противопоказания, техника выполнения, профилактика осложнений.
46. Уход за дренажами мочевых путей, уростомой.
47. Опухоли яичка. Диагностика, стадирование. Герминогенные опухоли. Стромальные опухоли.
48. Рак уретры. Этиология, факторы риска, диагностика и стадирование. Лечение локализованного и распространенного рака уретры.
49. Рак полового члена. Эпидемиология, факторы риска и профилактика, классификация. Диагностика и стадирование. Методы лечения. Наблюдение и качество жизни.

Проверяемая компетенция –УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

4.2. Комплект вопросов к устному опросу, занятиям практического типа

- 1 Этиология и патогенез рака простаты.
- 2 Классификация рака предстательной железы по TNM и шкале Глисона (GleasonScore). Особенности метастазирования.
- 3 Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика рака предстательной железы. Роль PSA (общий, свободный, соотношение, плотность) в дифференциальной диагностике гиперплазии и рака простаты.
- 4 Лечение рака предстательной железы.
- 5.Профилактика рака предстательной железы.
- 6.Диагностика опухолевых заболеваний. Лучевые методы диагностики. Эндоскопические методы диагностики. Цитологическая и морфологическая диагностика. Лабораторная диагностика.

7. Патогенез клинических симптомов злокачественных новообразований. Методы лечения в онкологии.
8. Хирургический метод лечения. Лучевой метод методы диагностики лечения. Химиотерапия и гормонотерапия. Прочие методы лечения (лазерная терапия, криотерапия, иммунотерапия, гипертермия, фотодинамическая терапия).
9. Комбинированное и комплексное лечение. Симптоматическая терапия онкологических больных.
10. Опухоли мочевого пузыря. Предраковые заболевания и рак мочевого пузыря. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение.
11. Предраковые заболевания и рак почек. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение
12. Предраковые заболевания и рак предстательной железы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
13. Предраковые заболевания и рак яичка. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
14. Перечислите разные гистологические варианты рака почки.
15. Перечислите показания для органосохраняющей операции.
16. Назовите факторы риска развития рака почки.
17. Перечислите показания к цистэктомии.
18. Перечислите наиболее частые осложнения после радикальной простатэктомии.

4.3. Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости

1 Для папилломы мочевого пузыря характерно

- а) частое рецидивирование,
- б) редкое рецидивирование,
- в) частое озлокачествление,
- г) редкое озлокачествление,
- д) правильные ответы а) и в).

2 Развитию рака мочевого пузыря способствуют:

- а) хронические воспалительные процессы мочевого пузыря,
- б) анилиновые красители,
- в) канцерогенные факторы окружающей среды (выхлопные газы, курение),
- г) верно а) и б),
- д) все перечисленное.

3 К биологическим особенностям рака мочевого пузыря относятся:

- 1) частое рецидивирование,
- 2) редкое рецидивирование,
- 3) частое отдаленное метастазирование,
- 4) редкое отдаленное метастазирование,
- 5) множественность поражения,

- а) правильно 1, 3 и 5,
- б) правильно 1, 4 и 5,
- в) правильно 2, 3 и 5,
- г) правильно 2, 4 и 5

4 К наиболее часто встречающейся морфологической форме опухоли мочевого пузыря относится:

- а) папиллярный рак,
- б) солидный рак,
- в) железистый рак,
- г) все формы встречаются одинаково часто.

5 Наиболее частыми симптомами рака мочевого пузыря являются:

- а) гематурия,
- б) дизурия,
- в) пальпируемая опухоль,
- г) только а) и б),
- д) все ответы правильные.

6 Наиболее важным методом исследования при диагностике рака мочевого пузыря является:

- а) общий клинический анализ мочи,
- б) бимануальное ректальное исследование при опорожненном мочевом пузыре,
- в) цистоскопия,
- г) радионуклидные методы диагностики.

7. Среди опухолей почек наиболее часто выявляются

- а) эпителиальные
- б) соединительнотканые
- в) имеющие строение ткани надпочечника
- г) гемангиомы
- д) гемартомы

8. При раке почки метастазы чаще всего наблюдаются

- а) в печени
- б) в легких

- в) в контралатеральной почке
 - г) в головном мозге
 - д) в надпочечнике
9. Лимфогенные метастазы чаще всего встречаются
- а) в средостении
 - б) в парааортальных и паракавадных лимфоузлах
 - в) в подвздошных лимфоузлах
 - г) в шейных лимфоузлах
 - д) в надключичных лимфоузлах
10. У мужчины 69 лет при биопсии простаты в 4 столбиках ткани из 12 выявлена аденокарцинома, сумма Глисона 7 (3+4) и 6 (3+3), при обследовании признаков регионарного или отдаленного метастазирования не выявлено, по данным МРТ подозрительный на опухоль очаг занимает менее половины левой доли простаты. Сформируйте клинический диагноз:
- а) рак предстательной железы cT2cNxMxG2;
 - б) рак предстательной железы cT1bNoMoG3;
 - с) рак предстательной железы cT2aNoMoG3;
 - д) доброкачественная гиперплазия предстательной железы;
 - е) рак предстательной железы cT2bNoMoG2;
11. Назовите наиболее часто встречающийся гистологический тип злокачественных опухолей почечной паренхимы у взрослых:
- а) онкоцитома;
 - б) почечно-клеточный рак;
 - с) эмбриональная нефробластома;
 - д) аденокарцинома;
 - е) ангиомиолипома;
12. Стандартная радикальная цистэктомия при раке мочевого пузыря у женщин включает в себя удаление:
- а) мочевого пузыря и дистальных отделов мочеточников;
 - б) мочевого пузыря, всей уретры, влагалища, матки, дистальных отделов мочеточников, регионарных лимфатических узлов;
 - с) мочевого пузыря, всей уретры, дистальных отделов мочеточника, регионарных лимфатических узлов;
 - д) мочевого пузыря и дистальных отделов мочеточников, регионарных лимфатических узлов;
 - е) мочевого пузыря и дистальных отделов мочеточников, регионарные лимфатические узлы удаляются только при наличии признаков их поражения.
13. При раке мочевого пузыря необходима
- а) нисходящая цистография
 - б) осадочная пневмоцистография
 - в) полицистография
 - г) только а) и б)
 - д) все перечисленное
14. Ультразвуковые признаки рака почки
- а) объемное образование округлой формы
 - б) объемное образование овоидной формы
 - в) тонкостенное объемное образование гипозоногенной структуры
 - г) объемное образование округлой формы солидной эхоструктуры
 - д) гипозоногенное объемное образование с капсулой 2-3 мм

15. К доброкачественным опухолям почечной паренхимы эпителиального происхождения относится
- а) фиброма
 - б) миксома
 - в) аденома
 - г) лейомиома
 - д) ангиома
16. Правильное название злокачественной опухоли почечной паренхимы эпителиального происхождения
- а) аденома почки
 - б) гипернефрома
 - в) гипернефроидный рак
 - г) рак почки
 - д) мелкоклеточный рак
17. У больных раком почки наибольшая 5-летняя выживаемость после нефрэктомии наблюдается, если первым клиническим проявлением опухоли было
- а) температура
 - б) гематурия
 - в) пальпируемая опухоль
 - г) нефункционирующая почка
 - д) случайно выявлена на УЗИ
18. Опухоли почечной паренхимы встречаются
- а) у женщин в 2 раза чаще, чем у мужчин
 - б) у мужчин в 2 раза чаще, чем у женщин
 - в) у женщин в 5 раз чаще, чем у мужчин
 - г) у мужчин в 5 раз чаще, чем у женщин
 - д) частота заболеваний одинакова
19. Наиболее распространенной классификацией опухолей почечной паренхимы является классификация
- а) С.П.Федорова (1923)
 - б) Н.А.Лопаткина и сотр. (1972)
 - в) TNM Международного противоракового союза (1993)
 - г) С.Петковича (1956)
 - д) Флокса и Кадецкого (1959)
20. Наибольшее значение в возникновении опухолей почек придается
- а) порокам развития почек и мочевых путей
 - б) хроническому воспалительному процессу в почечной паренхиме
 - в) гормональному дисбалансу
 - г) травме почки
 - д) гломерулонефриту
21. При раке почки чаще поражены
- а) верхний сегмент
 - б) нижний сегмент
 - в) центральный сегмент
 - г) все сегменты одинаково часто
 - д) частота не установлена
22. Среди опухолей почек наиболее часто выявляются
- а) эпителиальные
 - б) соединительнотканые
 - в) имеющие строение ткани надпочечника

- г) гемангиомы
 - д) гемартомы
23. При раке почки метастазы чаще всего наблюдаются
- а) в печени
 - б) в легких
 - в) в контралатеральной почке
 - г) в головном мозгу
 - д) в надпочечнике
24. Лимфогенные метастазы чаще всего встречаются
- а) в средостении
 - б) в парааортальных и паракавальных лимфоузлах
 - в) в подвздошных лимфоузлах
 - г) в шейных лимфоузлах
 - д) в надключичных лимфоузлах
25. Опухолевые тромбы при раке почки чаще всего наблюдаются
- а) в почечной артерии
 - б) в почечной и нижней полой вене
 - в) в яичковой вене
 - г) в паравертебральных венах
 - д) в тазовых венах
26. При раке почки отсутствует
- а) полицитемия
 - б) артериальная гипертензия
 - в) гиперпирексия
 - г) анемия
 - д) эозинофилия
27. Чаще всего первым проявлением опухоли паренхимы почки является
- а) боль в пояснице
 - б) прощупываемая увеличенная почка
 - в) гематурия
 - г) анемия
 - д) субфебрильная температура
28. При опухолях почки гематурия чаще наблюдается
- а) инициальная (начальная)
 - б) тотальная
 - в) терминальная (конечная)
 - г) микрогематурия
 - д) гемоглобинурия
29. Гематурия при опухоли паренхимы почки наблюдается
- а) у 20% больных
 - б) у 40% больных
 - в) у 60% больных
 - г) у 90% больных
 - д) у 100% больных
30. По современной классификации опухолей почек к стадии Т3а относятся
- а) большая опухоль, деформирующая почку
 - б) опухоль в центральном сегменте почки размером 2|2 см
 - в) опухоль, инфильтрирующая околопочечную клетчатку
 - г) большая опухоль, деформирующая чашечки и лоханку
 - д) небольшая опухоль с поражением регионарных лимфоузлов

31. Гиперпирексия у больных раком почки наблюдается примерно
- а) у 10-20% больных
 - б) у 30% больных
 - в) у 50% больных
 - г) у 80% больных
 - д) у всех больных
32. Анемия у больных раком наблюдается примерно
- а) у 10% больных
 - б) у 20% больных
 - в) у 40% больных
 - г) у 60% больных
 - д) у всех больных
33. Курящие страдают раком мочевого пузыря чаще некурящих
- а) в 2 раза
 - б) в 3 раза
 - в) в 5 раз
 - г) в 6 раз
 - д) в 7 раз
34. Рак мочевого пузыря чаще локализуется
- а) на левой боковой стенке
 - б) на правой боковой стенке
 - в) на верхушке
 - г) в области шейки
 - д) в зоне треугольника Льето
35. Для клиники опухоли пузыря характерны
- а) боли
 - б) гематурия
 - в) дизурия
 - г) гиперпирексия
 - д) правильно б) и в)
36. Метастазы при раке мочевого пузыря чаще всего наблюдаются
- а) в печени
 - б) в паховых лимфоузлах
 - в) в легких
 - г) в костях
 - д) в регионарных лимфоузлах
37. Глубину опухолевой инфильтрации стенки мочевого пузыря выявляют с помощью
- а) нисходящей цистографии
 - б) ретроградной цистографии
 - в) трансвезикального ультразвукового сканирования
 - г) тазовой артериографии
 - д) правильно в) и г)
38. Оперативное лечение рака мочевого пузыря в стадии T3NoMo
- а) трансуретральная электрорезекция
 - б) электрокоагуляция
 - в) резекция мочевого пузыря
 - г) демукузация
 - д) цистэктомия
39. Трансуретральная электрорезекция при раке мочевого пузыря нерадикальна
- а) в стадии T1

- б) в стадии T2
 - в) в стадии T3
 - г) в стадии T4
 - д) в стадии T3 и T4
40. При раке мочевого пузыря в стадии T4 применяются
- а) трансуретральная электрорезекция
 - б) электрокоагуляция
 - в) резекция мочевого пузыря
 - г) цистэктомия
 - д) консервативное лечение

Проверяемые компетенции – УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

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

Задача 1.

Пациентка Ж., 49 лет. Состоит на диспансерном учете в онкологическом диспансере с диагнозом: рак левой почки. Месяц тому назад выполнена операция: резекция левой почки. Гистологически: рак почки. После приема пищи на фоне благополучия возникли боли в животе, которые вскоре приобрели схваткообразный характер. Пациентка вызвала бригаду скорой помощи. По поводу болевого синдрома произведены инъекции спазмолитиков. Интенсивность болей уменьшилась. Была однократная рвота. Через 4 часа боли возобновились. В момент повторного осмотра живот вздут, болезненный во всех отделах, симптомы раздражения брюшины положительные.

Вопросы:

- 1 Ваш предположительный диагноз?
- 2 Какие дополнительные методы исследования необходимо предпринять для установки диагноза?
- 3 Тактика лечения

Задача 2

При рентгенологическом исследовании на крыле тазовой кости обнаружен остеолитический процесс в виде пробойны размером 3х4см.

Вопросы:

О каком процессе можно думать в данном случае?

Задача 3.

В клинику поступает больной 60 лет с жалобами на боли в костях таза, позвоночнике, плечевых костях, ребрах. При рентгенографии костей таза и позвоночника выявлены множественные остеобластические метастазы.

Наиболее вероятный диагноз?

Тактика дальнейшего обследования и лечения?

Задача 4.

Пациент 54 лет обратился с жалобами на частые позывы к мочеиспусканию, примесь крови в моче в течении 2 нед.

Ваш диагноз?

Какие методы обследования необходимо провести для уточнения диагноза?

Тактика лечения?

Задача 5.

Больной П., 67 лет, пенсионер. В течение нескольких лет жалуется на несколько учащенное и затрудненное мочеиспускание, ночью до 2-3 раза. Ранее к урологу не обращался. ТРУЗИ - объем предстательной железы 49 см.куб., зона гиперплазии 27 см. куб. Гипоэхогенные очаги не визуализируются, капсула прослеживается на всем протяжении. Объем остаточной мочи – 30 см. куб. Урофлоуметрия – максимальная мочеиспускания 16 мл. сек, средняя - 7 мл. сек. ПСА 11,4 нг/мл. Пальцевое ректальное исследование - предстательная железа увеличена, очаговые образования не определяются.

Вопросы:

- 1 Обоснуйте диагностическую тактику.
- 2 Лечебные рекомендации на момент первичного осмотра.

Проверяемые компетенции – УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

4.4 Темы докладов

1. Опухоли паренхимы почки. Классификация. Прогноз. Диагностика, лечение.
2. Опухоли почечной лоханки и мочеточника. Патогенез, диагностика, лечение
3. Поверхностные новообразования мочевого пузыря. Классификация, прогнозирование клинического течения, диагностика, лечение
4. Инвазивный рак мочевого пузыря. Диагностика, лечение.
5. Рак предстательной железы. Диагностика. Прогнозирование клинического течения. Методы лечения.
6. Принципы медикаментозного лечения рака предстательной железы (показания, группы препаратов, механизм действия)
7. Оперативное лечение рака предстательной железы.
8. Новообразования наружных половых органов у мужчин

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)	Урология
Реализуемые компетенции	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Результаты освоения дисциплины (модуля)	<p>Знать:</p> <p>З - сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение Шифр: З (УК-1)-7</p> <p>Уметь:</p> <p>У – анализировать учебные и профессиональные тексты. Шифр: У (УК-1)-7</p> <p>Владеть:</p> <p>В – навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам Шифр: В (УК-1)-7</p> <p>Знать:</p> <p>З- основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования.</p> <p>-социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий. основные принципы их профилактики.</p> <p>- формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников Шифр: З (ПК-1)-4</p> <p>Уметь:</p> <p>У- проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни.</p> <p>- оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента.</p> <p>- осуществлять действия, направленные на предупреждение причин возникновения онкологических заболеваний в урологии.. 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> <p>- осуществления мероприятий по ранней диагностике онкологических заболеваний в урологии. Шифр: В (ПК-1)-4</p> <p>Знать:</p> <p>З- общие понятия о профилактике онкологических заболеваний;</p> <p>- принципы осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с онкологической патологией;</p> <p>- порядок взаимодействия с представителями других специальностей;</p> <p>- основы медико-социальной экспертизы.</p>

	<p>Шифр: З (ПК-2)-4</p> <p>Уметь:</p> <p>У - получать информацию о заболеваниях, знать особенности сбора анамнеза при различных онкозаболеваниях;</p> <p>- определить программу реабилитационных мероприятий</p> <p>Шифр: У (ПК-2)-4</p> <p>Владеть:</p> <p>В- - навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий;</p> <p>- методами анализа основных показателей здоровья населения по данным заболеваемости, инвалидности, показателям физического развития, состояния.</p> <p>Шифр: В (ПК-2)-4</p> <p>Знать:</p> <p>З –современные методы диагностики онкологических заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных;</p> <p>- этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы онкологических заболеваний.</p> <p>- знать угрожающие жизни состояния при онкологической патологии, знать методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия.</p> <p>Шифр: З (ПК-5)-5</p> <p>Уметь:</p> <p>У - оценить тяжесть состояния больного;</p> <p>- определить необходимость специальных методов исследования;</p> <p>- интерпретировать полученные результаты.</p> <p>- сформулировать диагноз онкологического заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>- выявлять угрожающие жизни состояния при онкологической патологии, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить противошоковые мероприятия</p> <p>Шифр: У (ПК-5)-5</p> <p>Владеть:</p> <p>В – оценкой данных инструментального и лабораторного обследования;</p> <p>- расшифровкой и клинической интерпретацией (КТ, МРТ), ультразвукографических методов исследования; - методикой проведения пункций и гистологических и цитологических исследований.</p> <p>Шифр: В (ПК-5)-5</p> <p>Знать:</p> <p>З- методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи</p> <p>Шифр: З (ПК-6)-2</p> <p>Уметь:</p> <p>У- лечить пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи</p> <p>Шифр: З (ПК-6)-2</p> <p>Владеть:</p>
--	--

	<p>В- методами лечения пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи Шифр: З (ПК-6)-2</p> <p>Знать: З- показания и противопоказания к лекарственным средствам, применяемым при лечении урологических заболеваний Шифр: З (ПК-8)-3</p> <p>Уметь: У- назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при лечении урологических заболеваний Шифр: У (ПК-8)-3</p> <p>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</p>
Трудоемкость, з.е.	72/2
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	Зачет в 1 семестре