

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методическим советом
«31» августа 2021 г.
протокол №10

Проректор по учебной работе,
председатель учебно-методического совета
профессор Орел В.И.



АДАПТИРОВАННАЯ РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине
ФТД.В.02

«Актуальные вопросы урологии»
(наименование дисциплины)

Для
специальности

Лечебное дело, 31.05.01
(наименование и код специальности)

Факультет

Лечебное дело
(наименование факультета)

Кафедра

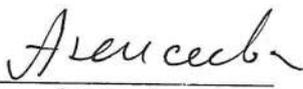
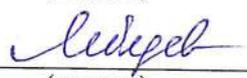
Урологии
(наименование кафедры)

Объем дисциплины и виды учебной работы

№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
			10
1	Общая трудоемкость дисциплины в часах	36	36
1.1	Общая трудоемкость дисциплины в зачетных единицах	1	1
2	Контактная работа, в том числе:	24	24
2.1	Лекции	-	-
2.2	Лабораторные занятия	-	-
2.3	Практические занятия	24	24
2.4	Семинары	-	-
3	Самостоятельная работа	12	12
4	Контроль	-	-
5	Вид итогового контроля: зачет	-	зачет

Рабочая программа учебной дисциплины «Актуальные вопросы урологии» по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» составлена на основании ФГОС ВО - специалитет по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 988, и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Разработчики программы:

Доцент, к.м.н. _____ (должность, ученое звание, степень)	 _____ (подпись)	Алексеева Л.А. _____ (расшифровка)
Доцент, к.м.н. _____ (должность, ученое звание, степень)	 _____ (подпись)	Лебедев Д.А. _____ (расшифровка)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
Урологии

название кафедры			
« <u>31</u> »	августа	2020	г., протокол заседания № <u>30</u>

Заведующий (ая) кафедрой

профессор, д.м.н. _____ (должность, ученое звание, степень)	Урологии _____ название кафедры	 _____ (расшифровка)
		Осипов И.Б.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра урологии

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ УРОЛОГИИ»
(наименование дисциплины)

Для
специальности Лечебное дело, 31.05.01
(наименование и код специальности)

ОГЛАВЛЕНИЕ:

1. Раздел «РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....
 - 1.1. Рабочая программа.....
 - 1.2. Листы дополнений и изменений в рабочей программе
2. Раздел «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ
УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ».....
 - 2.1. Карта обеспеченности учебно-методической литературой на 2021 - 2022 уч. год
 - 2.2. Перечень лицензионного программного обеспечения на 2021 – 2022 уч. год
3. Раздел «ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ»
- 3.1. Банк контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине
4. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ».....
5. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ».....
6. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ»
7. Раздел «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ»
8. Раздел «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ»
9. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....
10. Раздел «ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА»
11. Раздел «ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ НОВОЙ КОРОНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19».....

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины: овладении знаниями по семиотике и диагностике пороков развития почек, мочевых путей и мужских половых органов, ознакомление с особенностями течения врожденных и приобретенных заболеваний, травматических повреждений органов мочеполовой системы у пациентов различных возрастных групп.

Задачи изучения дисциплины:

- приобретение студентами теоретических знаний в клинической симптоматологии наиболее распространенных урологических заболеваний;
- обучение студентов важнейшим методам диагностики; выбору оптимальных методов обследования при урологических заболеваниях и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение студентов умению выделить ведущие симптомы и синдромы хирургических болезней мочеполовой системы;
- обучение студентов выбору оптимальных схем медикаментозного и хирургического лечения наиболее часто встречающихся урологических заболеваний;
- обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с урологической патологией различных возрастных групп;
- обучение студентов оказанию первой медицинской помощи при травме органов мочевого выделения, а также при возникновении других неотложных состояний при урологической патологии;

Обучающийся должен знать: первой помощи урологическим больным, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций

Обучающийся должен уметь: применить приемы оказания первой помощи урологическим больным, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций

Обучающийся должен владеть: навыками применения приемов оказания первой помощи урологическим больным, методов защиты в условиях чрезвычайных ситуаций

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП СПЕЦИАЛИТЕТА КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДИСЦИПЛИНЫ, ЕЕ МЕСТО В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

Входные требования для дисциплины (модуля)

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля), практики	Необходимый объем знаний, умений, владение
1.	Пропедевтика внутренних болезней	ЗНАТЬ: <ul style="list-style-type: none">– анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного организма;– причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы их развития;– основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов;– симптоматику наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме;– основные принципы лечения больных с заболеваниями органов кровообращения, дыхания, пищеварения, мочеотделения, кроветворения и

		<p>эндокринной системы;</p> <ul style="list-style-type: none"> - клинику и оказание врачебной помощи при некоторых неотложных состояниях; - основы рентгенодиагностики; - нормальную лучевую анатомию органов и систем; - лучевые симптомы наиболее часто встречающихся заболеваний; - лучевые симптомы urgentных состояний больных; - основные принципы медицинской этики и деонтологии. <p>УМЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести расспрос больного и его родственников; - провести физическое обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и выявить объективные признаки заболевания; - составить план дополнительного лабораторного и инструментального обследования больного; - установить основные клинические синдромы или клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме; - расшифровать типичную ЭКГ в 12 отведениях здорового человека, а также ЭКГ с простыми нарушениями ритма и проводимости, гипертрофией миокарда левого желудочка, острым инфарктом миокарда; - оценить результаты общего анализа крови, мочи, мокроты, кала, ФКГ, желудочного и дуоденального содержимого, плеврального выпота и биохимического анализа крови; - оказывать неотложную помощь при наиболее распространенных острых патологических состояниях; - на основании анализа и клинической картины болезни определить показания к лучевому обследованию; - оформить направление больного к лучевому диагносту или лучевому терапевту и осуществить подготовку больного к лучевому исследованию или лечению; - совместно с врачом - лучевым диагностом наметить объём и последовательность лучевых исследований; - самостоятельно распознать изображения всех органов человека и указать их основные анатомические структуры на рентгенограммах, сцинтиграммах, термограммах, ультрасонограммах, компьютерных и магнитно-резонансных томограммах; - распознать по рентгенограммам острую пневмонию, жидкость и воздух в плевральной полости, оценить конфигурацию сердца; - уметь пользоваться медицинским оборудованием и инструментарием. <p>ВЛАДЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - субъективными методами обследования; - объективными методами исследования; - навыками обследования сердечно-сосудистой системы; - функциональными методами исследования сердечно-сосудистой системы; - навыками обследования дыхательной системы; - функциональные методы исследования дыхательной системы; - навыками обследования пищеварительной системы; - лабораторными данными.
2.	Фтизиатрия	<p>ЗНАТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - эпидемическую ситуацию с туберкулезом в мире и в России, механизмы взаимодействия Российского здравоохранения, Всемирной организации здравоохранения и других международных организаций в борьбе с туберкулезом; - концепцию оказания противотуберкулезной помощи больным туберкулезом в Российской Федерации; - основные законодательные акты по борьбе с туберкулезом; - задачи и роль врачей общей лечебной сети в осуществлении противотуберкулезных мероприятий; - роль социальных, экономических, экологических факторов и медико-биологических факторов в распространении туберкулезной инфекции;

		<ul style="list-style-type: none"> - факторы риска внутрибольничного распространения микобактерий туберкулеза; - этиологию туберкулеза, источники и пути распространения туберкулезного возбудителя; - степень опасности возбудителя туберкулеза в зависимости от его чувствительности к противотуберкулезным препаратам; - патоморфологические, иммунологические, биохимические изменения в организме человека при инфицировании МБТ и заболевании туберкулезом; - патогенез, отечественную клиническую классификацию туберкулеза, МКБ-10; - клиническую картину туберкулеза; - современные методы клинической, лабораторной, рентгенологической, инструментальной диагностики туберкулеза; - особенности сбора патологических материалов у больных туберкулезом (мокрота, моча, промывные воды бронхом, мазки и др.), меры предосторожности; - отбор пациентов для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой туберкулинодиагностики; - методы выявления и диагностики латентной туберкулезной инфекции и заболевания туберкулезом; - методы верификации диагноза туберкулеза; - принципы дифференциальной диагностики туберкулеза; - показания к госпитализации при туберкулезе; - принципы дифференциальной диагностики туберкулеза; - основы социальной, санитарной, специфической (вакцинопрофилактику, химиопрофилактику, превентивное лечение туберкулеза) профилактики туберкулеза; - классификацию очагов туберкулезной инфекции; - противозидемические мероприятия при туберкулезе; - мероприятия в очаге туберкулезной инфекции; - основы организации амбулаторно-поликлинической, стационарной, санаторной противотуберкулезной помощи; - функции и задачи противотуберкулезного диспансера, его взаимодействие с другими лечебно-профилактическими учреждениями, группами диспансерного наблюдения; - содержание совместной работы фтизиатра и врачей других специальностей; - основные направления деятельности участкового врача-педиатра по профилактике и раннему выявлению туберкулеза; - принципы лечения больных туберкулезом, его особенности у детей и подростков; - организационные формы лечения; - клинико-фармакологическую характеристику противотуберкулезных препаратов основные и резервные противотуберкулезные препараты; - методику оценки результата лечения, характеристику остаточных посттуберкулезных изменений, противорецидивное лечение; показания к хирургическому лечению; - организацию и проведение реабилитационных противотуберкулезных мероприятий; - клинические проявления осложнений туберкулеза, методы их диагностики; - лечебные мероприятия при неотложных состояниях во фтизиопульмонологии; - основные деонтологические принципы обследования и лечения больных туберкулезом; - формы и методы повышения санитарной грамотности населения для уменьшения риска инфицирования МБТ и заболевания туберкулезом. <p>УМЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и оценивать качество медицинской помощи по профилактике и выявлению туберкулеза; - установить показания и противопоказания для противотуберкулезной вакцинации, ревакцинации, оценить течение прививочной реакции при внутрикожном введении вакцины БЦЖ;
--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> - диагностировать возможные осложнения вакцинации БЦЖ, обследовать ребенка, направить на консультацию фтизиатра; - провести и оценить иммунологические тесты для выявления инфицирования МБТ и диагностики раннего периода первичной туберкулезной инфекции; - установить показания для химиопрофилактики и превентивного лечения при латентной туберкулезной инфекции; - контролировать проведение специфической химиотерапии и оценить переносимость противотуберкулезных препаратов; - предупреждать развитие побочных реакций; - определить тип очага туберкулезной инфекции и оценить адекватность мероприятий, проводимых в очаге; - установить риск заболевания туберкулезом и обследовать пациентов в очаге туберкулезной инфекции; - провести плановое контрольное обследование на туберкулез в группах риска по туберкулезу; - составить план обследования при подозрении на туберкулез; - провести беседу с пациентом и его родственниками для выяснения жалоб, истории заболевания и жизни, наличие контакта с источником туберкулезной инфекции; - провести физикальное обследование пациента с подозрением на туберкулез и оценить его результаты; - оценить результаты клинического исследования крови и мочи, микробиологического исследования биологического материала на МБТ, биохимического и иммунологического исследования, лучевой (рентгенологической, ультразвуковой, магниторезонансной) диагностики, цитологического и гистологического исследования; - дать оценку результатам функциональных и инструментальных исследований; - интерпретировать результаты комплексного обследования на туберкулез, поставить предварительный диагноз, назначить дополнительные исследования, сформулировать клинический диагноз согласно классификации туберкулеза; - оформить медицинскую документацию по результатам проведенного обследования; - установить показания для направления больного в противотуберкулезный диспансер для дополнительного обследования и проведения специфической химиотерапии; - разработать больному план лечения с учетом течения туберкулеза; - назначить режим специфической химиотерапии, методы немедикаментозного лечения; - провести реабилитационные мероприятия; - контролировать правильность выполнения режима химиотерапии установленного врачом-фтизиатром; - оценить переносимость специфической химиотерапии и при необходимости произвести назначения для устранения побочных реакций; - диагностировать осложнения и неотложные состояния у больных туберкулезом и оказать первую врачебную помощь; - проводить профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к туберкулезу; - вести медицинскую документацию больных туберкулезом; - решать общие деонтологические вопросы, связанные с обследованием и лечением больного туберкулезом; - осуществлять санитарное воспитание населения с целью устранения дефицита знаний о туберкулезе и пропагандировать здоровый образ жизни. <p>ВЛАДЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - знаниями и умениями, необходимыми для выявления, профилактики и оказания помощи больным туберкулезом в процессе своей профессиональной деятельности; - методами ведения медицинской учетно-отчетной документации, касающейся противотуберкулезной работы в лечебно-профилактических учреждениях; - методикой оценки состояния здоровья населения различных возрастно-
--	--	--

		<p>половых групп, оценки эпидемиологической ситуации по туберкулезу среди населения;</p> <ul style="list-style-type: none"> – методикой формирования и наблюдения групп риска по туберкулезу; – методикой общего клинического обследования при латентной туберкулезной инфекции и заболевании туберкулезом; – методикой интерпретации результатов иммунологических, микробиологических лучевых, клинико-лабораторных, инструментальных и морфологических методов исследования при латентной туберкулезной инфекции и заболевании туберкулезом; – алгоритмом специфической и неспецифической профилактики туберкулеза; – алгоритмом обоснования туберкулезной этиологии заболевания при первичном обследовании с последующим направлением пациента на дополнительное обследование к врачам-фтизиатрам; – алгоритмом постановки предварительного диагноза туберкулеза с последующим направлением больных на дополнительное обследование и к врачам-фтизиатрам; – алгоритмом диспансерного наблюдения больных туберкулезом и контактирующих с ними лиц; – алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям, подросткам и взрослым при неотложных и угрожающих жизни состояниях, связанных с туберкулезом.
3.	Общая хирургия	<p>ЗНАТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – общие принципы клинического обследования хирургического больного; – клинические проявления основных хирургических синдромов; – диагностические возможности основных методов обследования хирургических больных; – лучевые методы обследования хирургических больных; – основные этапы лечения больных с наиболее распространенными видами хирургических заболеваний; – основы деятельности медперсонала; – принципы и методы оказания первой медицинской доврачебной помощи при неотложной патологии. <p>УМЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – заполнить медицинскую документацию хирургического больного (историю болезни, операционный журнал, амбулаторную карту, протоколы переливания крови, анестезии и др.); – обработать руки дезинфицирующими растворами и подготовить их к операции; – обработать пролежни и операционное поле; – пользоваться специальной одеждой для проведения хирургических операций, современными перевязочными материалами и биндажами; – провести санитарную обработку больного при поступлении в стационар; – провести дезинфекцию медицинского инструментария и средств ухода за больными; – провести гигиеническую обработку тела оперируемого; – провести гигиеническую обработку остальных пациентов; – провести катетеризацию мочевого пузыря; – обработать воздух в операционных и смежных помещениях; – провести пробы, обеспечивающие безопасное переливание крови и кровезамещающих препаратов, тиаб, пункцию поверхностных образований, активно-пассивную профилактику столбняка; – одеть и сменить резиновые перчатки, стерильный халат; – заполнить трансфузионную систему и подготовить больного к проведению инструментальных способов обследования; – транспортировать больного при оказании первой медицинской помощи и в пределах хирургического стационара; – выполнить очистительные, сифонные и другие клизмы; – провести подготовку аппаратуры и инструментария, физикальное обследование хирургического больного, пальцевое обследование прямой

		<p>кишки;</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести приемы временной и окончательной остановки кровотечения; - выполнить местную анестезию при поверхностных операциях; - удалить дренажи и тампоны; - зондировать и промыть желудок; - выполнить подкожные и внутримышечные инъекции, венепункцию и забрать кровь для исследования в условиях опасности ВИЧ-инфицирования; - снять швы с раны и провести аподактильные способы перевязки; - осуществить приемы искусственной вентиляции и массажа сердца; - подготовить белье и перевязочный материал к стерилизации; - оказать первую медицинскую помощь и помощь больному при рвоте; - кормить больного при удовлетворительном состоянии и в условиях парентерального лечения; - измерить центральное венозное давление; - составить план обследования больных; - оценить результаты лучевых методов исследования; - сформулировать основной диагноз, осложнения и сопутствующие заболевания; - наложить и снять транспортные шины, бинтовые и стандартные повязки; - собрать анамнез и обеспечить рекомендуемый мониторинг дальнейшего ведения больного. <p>ВЛАДЕТЬ навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - восстановления проходимости верхних дыхательных путей; - наложения бактерицидных повязок, гипсовой лонгеты, транспортной шины; - владения методикой плевральной пункции, непрямого массажа сердца, методикой ИВЛ способом "рот в рот", "рот в нос", мешком Амбу; - неотложной помощи при ожогах и отморожениях, при острой дыхательной недостаточности, остановке дыхания, остановке сердца, отравлениях, ожогах пищевода, гипертермии, судорогах; - организации транспортировки пациентов с переломами и вывихами; - транспортировки пациентов в критических состояниях.
4.	Онкология, лучевая терапия	<p>ЗНАТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - эпидемическую ситуацию с онкологическими заболеваниями в мире и в России; - механизмы взаимодействия Российского здравоохранения, ВОЗ и других международных организаций в борьбе с онкопатологией; - концепцию оказания помощи онкологическим больным в Российской Федерации; - основные законодательные акты по борьбе с онкологическими болезнями; - задачи и роль врачей общей лечебной сети в осуществлении ранней диагностики и профилактики рака; - роль социальных, экономических, экологических факторов и медико-биологических факторов в распространении онкологических заболеваний; - клинические симптомы, синдромы при наиболее часто встречаемых злокачественных опухолях и патогенез их развития; - физикальные, лабораторные, рентгенологические изменения при онкологических заболеваниях; - методы выявления и диагностики онкологических заболеваний у детей и взрослых; - принципы дифференциальной диагностики онкопатологии; - функции и задачи онкологического диспансера, его взаимодействие с другими лечебно-профилактическими учреждениями, группы диспансерного наблюдения; - лечебные мероприятия при неотложных состояниях у онкологических больных; - современные принципы радикальных и паллиативных методов лечения больных злокачественными опухолями; - основные деонтологические принципы обследования и лечения онкологических больных; - формы и методы повышения санитарной грамотности населения для

		<p>уменьшения риска возникновения онкологических заболеваний.</p> <p>УМЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – анализировать и оценивать влияние факторов образа жизни, окружающей среды на состояние здоровья населения и возникновения онкологической патологии; – собрать и проанализировать информацию об онкологическом больном; – провести физикальное обследование больного, включая первичную опухоль, зоны регионарного и отдаленного метастазирования; – составить план клинического и инструментального обследования больного при подозрении на злокачественную опухоль; – оценить результаты дополнительных методов исследования (лучевых, радиологических, эндоскопических и морфологических); – поставить предварительный диагноз при наиболее часто встречающихся солидных опухолях и опухолях кроветворной системы; – вести документацию. <p>ВЛАДЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыком анализа болевого синдрома и нарушений функций различных органов; – навыком проведения физикального обследования онкологического больного с учетом первичной локализации опухоли и зон возможного метастазирования; – навыком описания локального статуса первичной опухоли; – умением составлять план клинического, лабораторного и инструментального обследования с целью подтверждения злокачественной опухоли; – методами забора материала для цитологического исследования при опухолях наружной локализации; – навыком выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при осложненном течении опухолевого процесса (кровотечение, патологические переломы, плевриты, перикардиты и др.); – алгоритмом постановки предварительного диагноза злокачественной опухоли с последующим направлением пациента к врачу онкологу; – интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста; – базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности; – медико-функциональным понятийным аппаратом.
--	--	---

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование (и развитие) у обучающихся следующих компетенций: ПК-2,3,5,6.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1.	ПК-2	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие	осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию;	навыком: сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; проведения полного физикального обследования	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

		<p>деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации медицинской помощи населению; вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований,</p>	<p>проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты; обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента; обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента; обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента; интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента; интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами; осуществлять раннюю</p>	<p>пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента; направления пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских</p>	
--	--	--	--	--	--

			<p>правила интерпретации их результатов; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); МКБ</p>	<p>диагностику заболеваний внутренних органов; проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний; определять очередность объема, содержания и последовательность и диагностических мероприятий; определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными; установлением диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>	
2.	ПК-3	Назначение лечения и контроль его	современные методы применения	составлять план лечения заболевания и	навыком: разработки плана лечения заболевания	Тестовые задания, вопросы

		<p>эффективности и безопасности</p>	<p>лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия немедикаментозно</p>	<p>состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по</p>	<p>или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначением немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>промежуточной аттестации</p>
--	--	-------------------------------------	---	---	--	---------------------------------

			го лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением; порядок оказания паллиативной медицинской помощи.	вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.	помощи; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения; оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками; организации персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценки эффективности и безопасности лечения.	
3.	ПК-5	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами; перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации;	проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами	организацией и проведением медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; организацией и контролем проведения иммунопрофилактики и инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

			<p>правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий; формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям; законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы; профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом</p>	<p>лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития; проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском; назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний; определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; разрабатывать и реализовывать</p>	<p>стандартов медицинской помощи; осуществлением диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; проведением диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями; назначением профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; контролем соблюдения профилактических мероприятий; определением медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных</p>	
--	--	--	--	--	---	--

			стандартов медицинской помощи	программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	(паразитарных) болезней; оформлением и направлением в территориальный орган федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания; проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; формированием программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; оценкой эффективности профилактической работы с пациентами	
4.	ПК-6	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; медико-	составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка; анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы	составлением плана работы и отчета о своей работе, оформлением паспорта врачебного (терапевтического) участка; проведением анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

		<p>статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки; правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками; организацию медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторное, в том числе на дому при вызове медицинского работника; правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".</p>	<p>федерального и отраслевого статистического наблюдения; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения; заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками; использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет".</p>	<p>прикрепленного населения; ведением медицинской документации, в том числе в электронном виде; контролем выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками; обеспечением внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.</p>	
--	--	---	--	--	--

4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры	
		I0	
		часов	
1	2	3	
Аудиторные занятия (всего), в том числе:			
Лекции (Л)	-	-	
Практические занятия (ПЗ)	24	24	
Семинары (С)	-	-	
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	
Самостоятельная работа (СР), в том числе:			
<i>История болезни (ИБ)</i>	-	-	
<i>Курсовая работа (КР)</i>	-	-	
<i>Тестовые и ситуационные задачи</i>	-	-	
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>	-	-	
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	-	-	
Подготовка к текущему контролю (ПТК))	-	-	
	-	-	
Подготовка к промежуточному контролю (ППК))	зачет	-	зачет
	час.	36	36
Вид промежуточной аттестации	ЗЕТ	1	1

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	Компетенции	Раздел дисциплины	Содержание раздела
I.	ПК-2,3,5,6	Синдром гематурии, общие вопросы. Гематурия при мочекаменной болезни.	Этиология, патогенез происхождения гематурии. Классификация гематурии. Диагностика. Гематурия при мочекаменной болезни. Гематурия при цистите. Клиническая картина. Сбор анамнеза. Осмотр пациента. Лабораторная диагностика. Инструментальная диагностика (ультразвуковое исследование, рентгенодиагностика, цистоскопия). Дифференциальная диагностика. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению. Неотложные состояния. Осложнения. Диспансерное наблюдение.
II.	ПК-2,3,5,6	Синдром гематурии при травме органов мочевыделительной системы.	Патогенез. Клиническая картина гематурии при травме органов мочевыделительной системы. Методы лабораторного и инструментального обследования. Особенности тактики ведения больного. Лечение: консервативное, хирургическое лечение. Показания к хирургическому лечению, определение срочности оказания хирургической помощи. Неотложные состояния. Осложнения. Диспансерное наблюдение.
III.	ПК-2,3,5,6	Вторичный	Этиология возникновения вторичного пиелонефрита. Патогенез.

		пиелонефрит как исход нарушения пассажа мочи по мочевым путям.	Клиническая картина вторичного пиелонефрита. Сбор анамнеза: жалобы, частота обострения пиелонефрита, патология по данным ультразвукового исследования. Наличие в анамнезе урологической патологии - обструкции в области верхних и нижних мочевыводящих путей (гидронефроз, ПМР, УГН, МКБ, НДМП), предшествующее хирургическое лечение. Осмотр пациента с хирургической патологией.
IV.	ПК-2,3,5,6	Тактика ведения больного при вторичном пиелонефрите	Методы обследования пациентов с вторичным пиелонефритом: лабораторное обследование. Инструментальное обследование, необходимость его проведения при обострении. Дифференциальная диагностика. Лечение: фармакотерапия, катетеризация мочевого пузыря. Неотложные состояния. Показания к хирургическому лечению, определение срочности оказания хирургической помощи (стентирование мочеточника, нефростомия, открытое хирургическое вмешательство). Осложнения. Диспансерное наблюдение. Специфическая профилактика.
V.	ПК-2,3,5,6	Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря, общие вопросы.	Анатомия мочевого пузыря и уретры. Нормальная физиология мочевого пузыря и уретры (функции мочевого пузыря, иннервация мочевого пузыря и уретры, нервные центры регуляции). Этиология, патофизиология и патогенез расстройства мочеиспускания (расстройства функции детрузора, сфинктерная недостаточность, детрузорно-сфинктерная диссенергия). Симптомы расстройства мочеиспускания (дизурия, странгурия, олигокиурия, альгурия, поллакиурия). Виды недержания мочи (стрессовое, парадоксальное, ургентное, смешанное, рефлекторное). Основные формы дисфункций мочевого пузыря: гиперактивный мочевой пузырь, гипорефлекторный мочевой пузырь, арефлекторный мочевой пузырь.
VI.	ПК-2,3,5,6	Лечебная тактика больного с нейрогенной дисфункцией мочевого пузыря.	Методы диагностики нарушения мочеиспускания: ритм мочеиспускания (дневник), рентгенологические методы, уродинамические методы (ретроградная цистометрия, фармакоцистометрия, профилометрия уретры, урофлоуметрия). Лечение нейрогенной дисфункции мочевого пузыря: консервативное лечение (медикаментозное лечение, физиотерапевтическое лечение, периодическая катетеризация мочевого пузыря, дренирование мочевого пузыря постоянным катетером). Оперативное лечение (операции на шейке мочевого пузыря, аугментирующие операции на мочевом пузыре, комбинированные операции).

5.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание разделов (темы)	Л	ПЗ		СРС	Всего часов
				ТП	ПП		
I.	Синдром гематурии, общие вопросы. Гематурия при мочекаменной болезни.	Этиология, патогенез происхождения гематурии. Классификация гематурии. Диагностика. Гематурия при мочекаменной болезни. Гематурия при цистите. Клиническая картина. Сбор анамнеза. Осмотр пациента. Лабораторная диагностика. Инструментальная диагностика (ультразвуковое исследование, рентгенодиагностика, цистоскопия). Дифференциальная диагностика.		2	2	2	6

		Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению. Неотложные состояния. Осложнения. Диспансерное наблюдение.					
II.	Синдром гематурии при травме органов мочевыделительной системы.	Патогенез. Клиническая картина гематурии при травме органов мочевыделительной системы. Методы лабораторного и инструментального обследования. Особенности тактики ведения больного. Лечение: консервативное, хирургическое лечение. Показания к хирургическому лечению, определение срочности оказания хирургической помощи. Неотложные состояния. Осложнения. Диспансерное наблюдение.		2	2	2	6
III.	Вторичный пиелонефрит как исход нарушения пассажа мочи по мочевым путям.	Этиология возникновения вторичного пиелонефрита. Патогенез. Клиническая картина вторичного пиелонефрита. Сбор анамнеза: жалобы, частота обострения пиелонефрита, патология по данным ультразвукового исследования. Наличие в анамнезе урологической патологии - обструкции в области верхних и нижних мочевыводящих путей (гидронефроз, ПМР, УГН, МКБ, НДМП), предшествующее хирургическое лечение. Осмотр пациента с хирургической патологией.		2	2	2	6
IV.	Тактика ведения больного при вторичном пиелонефрите	Методы обследования пациентов с вторичным пиелонефритом: лабораторное обследование. Инструментальное обследование, необходимость его проведения при обострении. Дифференциальная диагностика. Лечение: фармакотерапия, катетеризация мочевого пузыря. Неотложные состояния. Показания к хирургическому лечению, определение срочности оказания хирургической помощи (стентирование мочеточника, нефростомия, открытое хирургическое вмешательство). Осложнения. Диспансерное наблюдение. Специфическая профилактика.		2	2	2	6
V	Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря, общие вопросы.	Анатомия мочевого пузыря и уретры. Нормальная физиология мочевого пузыря и уретры (функции мочевого пузыря, иннервация мочевого пузыря и уретры, нервные центры регуляции). Этиология, патофизиология и патогенез расстройства мочеиспускания (расстройства функции детрузора, сфинктерная недостаточность, детрузорно-сфинктерная диссенергия). Симптомы расстройства мочеиспускания (дизурия, странгурия, олигокиурия, альгурия, поллакиурия). Виды недержания мочи (стрессовое, парадоксальное, ургентное,		2	2	2	6

		смешанное, рефлекторное). Основные формы дисфункций мочевого пузыря: гиперактивный мочевой пузырь, гипорефлекторный мочевой пузырь, арефлекторный мочевой пузырь.					
VI.	Лечебная тактика больного с нейрогенной дисфункцией мочевого пузыря.	Методы диагностики нарушения мочеиспускания: ритм мочеиспускания (дневник), рентгенологические методы, уродинамические методы (ретроградная цистометрия, фармакоцистометрия, профилометрия уретры, урофлоуметрия). Лечение нейрогенной дисфункции мочевого пузыря: консервативное лечение (медикаментозное лечение, физиотерапевтическое лечение, периодическая катетеризация мочевого пузыря, дренирование мочевого пузыря постоянным катетером). Оперативное лечение (операции на шейке мочевого пузыря, аугментирующие операции на мочевом пузыре, комбинированные операции).		2	2	2	6
ИТОГО:				12	12	12	36

При изучении дисциплины предусматривается применение инновационных форм учебных занятий, развивающих у обучающихся навыки работы в команде, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерские качества: интерактивные лекции, дискуссии, диспуты, имитационные игры, кейс-метод, работа в малых группах.

5.2.1 Интерактивные формы проведения учебных занятий

№ п/п	Тема занятия	Вид занятия	Используемые интерактивные формы проведения занятий
1.	См. табл. 5.3	Лекция	Интерактивная лекция, диспут
2.	См. табл. 5.4	Семинар	Работа в малых группах, имитационные игры, дискуссия, кейс-метод

5.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам
		10
1	2	3
1.	Синдром гематурии, общие вопросы. Гематурия при мочекаменной болезни.	4
2.	Синдром гематурии при травме органов мочевыделительной системы.	4
3.	Вторичный пиелонефрит как исход нарушения пассажа мочи по мочевым путям.	4
4.	Тактика ведения больного при вторичном пиелонефрите	4

5.	Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря, общие вопросы	4
6.	Лечебная тактика больного с нейрогенной дисфункцией мочевого пузыря	4
ИТОГО:		24

5.5. Распределение лабораторных практикумов по семестрам:
НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.6. Распределение тем практических занятий по семестрам:
НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.7. Распределение тем клинических практических занятий по семестрам:
НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.8. Распределение самостоятельной работы обучающихся (СРО) по видам и семестрам

№ п/п	Наименование вида СРО	Объем в АЧ
		Семестр
		10
1.	Написание курсовой работы	
2.	Подготовка мультимедийных презентаций	
3.	Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (дискуссии, ролевые игры, игровое проектирование)	
4.	Самостоятельное решение ситуационных задач	
5.	Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на сайте http://www.historymed.ru	12
ИТОГО в часах:		12

6. ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Практические занятия, самостоятельная работа, интерактивная работа обучающихся.

7. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, сбор «портфолио». Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30 % от аудиторных занятий.

Информационные технологии, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю) включают программное обеспечение и информационные справочных системы.

Информационные технологии, используемые в учебном процессе:

http://www.historymed.ru/training_aids/presentations/

Визуализированные лекции

Конспекты лекций в сети Интернет

Ролевые игры

Кейс – ситуации

Дискуссии

Видеофильмы

Программное обеспечение

Для повышения качества подготовки и оценки полученных компетенций часть занятий проводится с использованием программного обеспечения:

Операционная система Microsoft Windows

Пакет прикладных программ Microsoft Office: PowerPoint, Word

8. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ

Коллоквиум, контрольная работа, индивидуальные домашние задания, курсовая работа, эссе.

10. РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин					
		1	2	3	4	5	6
1	Клиническая фармакология	+	+	+	+	+	+
2	Онкология	+	+	+	+	+	+
3	Поликлиническая терапия	+	+	+	+	+	+
4	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия	+	+	+	+	+	+
5.	Факультетская хирургия	+	+	+	+	+	+

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
за 2022 /2023 учебный год

В рабочую программу по дисциплине:

«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ УРОЛОГИИ»
(наименование дисциплины)

для специальности «Лечебное дело», 31.05.01
(наименование специальности, код)

Изменения и дополнения в рабочей программе в 2022/2023 учебном году:

Составитель: к.м.н., доцент _____

Зав. кафедрой

Профессор, д.м.н. _____ Осипов И.Б.

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень лицензионного программного обеспечения

2022 – 2023 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2022 г. по 06.07.2023 г.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра урологии

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине

«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ УРОЛОГИИ»

(наименование дисциплины)

Для

специальности

«Лечебное дело», 31.05.01

(наименование и код специальности)

Код направления подготовки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося		
31.05.01	5	10	161	Основная литература: Урология: учебник / Б. К. Комяков. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 480 с.: ил. Урология: учебник / под ред. Д. Ю. Пушкаря. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. : ил. Урология [Электронный ресурс]: учебник / Лопаткин Н.А., Камалов А.А., Аполихин О.И., и др. - 7-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 816 с. Урология: учебник / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с.	ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ.			
				Всего студентов	161	Всего экземпляров		
						Дополнительная литература: Функциональная урология и уродинамика [Электронный ресурс] / Д. Ю. Пушкарь, Г. Н. Касян и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 3D-технологии при операциях на почке: от хирургии виртуальной к реальной / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 296 с.: ил. Детская урология-андрология: учебное пособие. Разин М.П., Галкин В.Н., Сухих Н.К. 2011.- 128 с. Острая почечная недостаточность: руководство / В. М. Ермоленко, А. Ю. Николаев. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. Ультразвуковая диагностика. - 2-е изд. / Н. Ю. Маркина, М. В. Кислякова / под ред. С. К. Тернового. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. Схемы лечения. Урология / под ред. Н. А. Лопаткина, Т. С. Перепановой. - 2-е изд., испр. и доп. - М : Литтерра, 2014. - 144 с. - (Серия "Схемы лечения").	ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ.	

	<p>Дополнительная:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Организация добровольческой (волонтерской) деятельности и взаимодействие с социально ориентированными НКО: учебник / А.П. Метелев, Ю.С. Белановский, Н.И. Горлова и др.; отв. ред. И. В. Мерсиянова; Нац. исслед. ун-т «Высшая школа экономики». – М.: НИУ ВШЭ, 2022. Гл. 1-3, 6-7, 11-14. с. 55-103, 155-195, 267-357. 2. Стандарт работы организатора добровольческой/волонтерской деятельности. – М.: Издательство Ассоциации волонтерских центров, 2021. С. 15-35. 3. Певная М.В. Управление волонтерством: международный опыт и локальные практики: Монография. Екатеринбург: Изд-во Урал.ун-та, 2016. Гл.1-2. с.4-211. 4. Бодренкова Г.П. Системное развитие добровольчества в России: от теории к практике: учебно-методическое пособие. М.: АНО «СПО СОТИС», 2013. 5. Общественные объединения и некоммерческие организации: деятельность и поддержка (монография). Под ред. Петровой Т. Э. М: Инфра-М, 2018. 6. Стандарт работы организатора добровольческой/волонтерской деятельности. – М.: Издательство Ассоциации волонтерских центров, 2021. С. 46-119. 7. Туманова А.С. Общественные организации в России: правовое положение. 1860–1930-е гг.: Монография. М.: Проспект, 2019. 8. Организация волонтерской (добровольческой) деятельности в некоммерческой организации / Авт.-сост. А.В. Ковтун, А.А. Соколов, А.П. Метелев; под ред. Т.Н. Арсеньевой. М.: АВЦ, 2017. <p>Курсы дистанционного обучения: Онлайн-курс для организаторов волонтерской деятельности // Добро. Университет URL: https://edu.dobro.ru/courses/81/ (дата обращения 15.02.2022).</p>	ЭБС Конс. студ.	
--	--	-----------------------	--

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра урологии

ПЕРЕЧЕНЬ ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ
на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине	<u>«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ УРОЛОГИИ»</u> <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	<u>«Лечебное дело», 31.05.01</u> <small>(наименование и код специальности)</small>

1. Windows Sarver Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2021 г. по 06.07.2022 г.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра урологии

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

По дисциплине «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ УРОЛОГИИ»
(наименование дисциплины)

Для специальности «Лечебное дело», 31.05.01
(наименование и код специальности)

БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ ПО ОТДЕЛЬНЫМ ТЕМАМ И В ЦЕЛОМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Раздел №1. Синдром гематурии, общие вопросы. Гематурия при мочекаменной болезни.

1. Нормальное количество лейкоцитов в общем анализе мочи у девочек:
А. 15
В. 6
С. 20
D. 11
E. 30
2. Нормальное количество лейкоцитов по пробе Нечипоренко у девочек
А. 3500
В. 4500
С. 5000
D. 5500
3. Нормальное количество эритроцитов по пробе Нечипоренко
А. 500
В. 1000
С. 12000
D. 1200
4. Нормальное количество лейкоцитов в общем анализе мочи у мальчиков
А. 3
В. 8
С. 23
D. 28
5. Характер гематурии при остром цистите:
А. инициальный
В. тотальный
С. терминальный
D. интермиттирующий
6. Где расположен источник гематурии при терминальном ее характере?
А. в уретре
В. в почечной лоханке
С. в шейке мочевого пузыря
D. в мочеточнике
E. в почечных чашечках
7. Визуальная оценка выделенной мочи у детей важна
А. при пиурии

- В. при альбуминурии
 - С. при микрогематурии
 - Д. при макрогематурии
 - Е. при оксалурии
8. Сочетание гематурии с асептической пиурией характерно
- А. для гидронефроза
 - В. для калькулеза
 - С. для туберкулеза
 - Д. для опухоли почки
9. Наибольшая причина обструкции возникает при:
- А. камне верхней чаешки
 - В. коралловидном камне
 - С. камне мочеточника
 - Д. камне мочевого пузыря
10. Почечная колика наблюдается чаще всего при:
- А. ренальной гипертензии
 - В. камнях почек и мочеточников
 - С. поликистозе почек
 - Д. гидронефрозе

Раздел №2. Синдром гематурии при травме органов мочевыделительной системы.

1. Односторонняя макрогематурия у детей является патогномоничным симптомом
- А. при остром гломерулонефрите
 - В. при поликистозе почек
 - С. при опухоли почек
 - Д. при болезни Вельгофа
2. При некрозе почечных сосочков частым характерным симптомом является:
- А. протеинурия
 - В. макрогематурия
 - С. лейкоцитурия
 - Д. бактериурия
 - Е. цилиндрурия
3. Особую диагностическую ценность при некрозе почечных сосочков имеет:
- А. Экскреторная урография
 - В. Ультразвуковое исследование
 - С. Компьютерная томография
 - Д. Ретроградная пиелография
4. К развитию ХПН чаще всего приводят перечисленные заболевания, кроме:
- А. поликистоз почек
 - В. гломерулонефрит
 - С. массивное кровотечение
 - Д. гидронефроз
 - Е. уретерогидронефроз
5. Какой из перечисленных симптомов является наиболее частым при травме почки:
- А. падение артериального давления
 - В. припухлость в поясничной области
 - С. гематурия
 - Д. почечная колика
 - Е. гипертермия
6. Из перечисленных групп симптомов наиболее характерна для внебрюшинного разрыва мочевого пузыря
- А. Гематурия, дизурия, паравезикальная гематома
 - В. Пиурия, гематурия, повышение температуры

- C. Тошнота, рвота, острая задержка мочи
 - D. Боль, тошнота, пиурия
7. Ведущим симптомом при травме уретры является
- A. Макрогематурия
 - B. Уретроррагия
 - C. Задержка мочеиспускания
 - D. Промежностная гематома
 - E. Частое белненное мочеиспускание
8. Проведение цистоскопии у детей в экстренном порядке показано при:
- A. почечной колике;
 - B. макрогематурии;
 - C. анурии;
 - D. острой задержке мочи;
 - E. гипертоническом кризе.
9. Патогномичным симптомом полного разрыва уретры у детей является
- A. Гематурия
 - B. пиурия
 - C. Острая задержка мочи
 - D. Дизурия
 - E. Протеинурия
10. Без какого симптома нельзя поставить диагноз цистита
- A. боль
 - B. поллакиурия
 - C. терминальная гематурия
 - D. лейкоцитурия
 - E. бактериурия
11. Срочное оперативное лечение при травме мочевого пузыря показано при:
- A. подозрении на внутрибрюшинный разрыв пузыря
 - B. подозрении на перитонит
 - C. острой задержке мочи
 - D. кровотечении, угрожающем жизни больного
 - E. диагностированном разрыве мочевого пузыря
12. Лечебные мероприятия при внебрюшной травме мочевого пузыря включают
- холод на живот
 - антибактериальную терапию
 - постоянный уретральный катетер
 - дренирование полости малого таза
 - цистостомию
 - лапаротомию
- A. правильно 1, 2 и 3
 - B. правильно 4 и 5
 - C. правильно 5 и 6
 - D. правильно 1, 4 и 5
 - E. правильно 2 и 3

Раздел № 3. Вторичный пиелонефрит как исход нарушения пассажа мочи по мочевым путям.

1. Пиелонефрит является заболеванием:
- A. аутоимунным
 - B. аллергическим
 - C. сосудистым
 - D. инфекционно-воспалительным
 - E. наследственным
2. Исходы хронического пиелонефрита
- A. вторично сморщенная почка

- В. первично сморщенная почка
 - С. пионефроз
 - Д. гидронефроз
 - Е. выздоровление
3. Наиболее эффективный метод лечения вторичного пиелонефрита
- А. устранение препятствия для оттока мочи
 - В. катетеризация мочеточников
 - С. антибактериальная терапия
 - Д. физиотерапевтические методы лечения
 - Е. витаминотерапия
4. Назовите редкое осложнение почечной колики:
- А. бактериотоксический шок
 - В. простатит
 - С. варикоцеле
 - Д. уретероцеле
 - Е. водянка оболочек яичка
5. Основной (ведущий) возбудитель при пиелонефрите это:
- А. стафилококк
 - В. протей
 - С. кишечная палочка
 - Д. клебсиелла
 - Е. синегнойная палочка
6. Диагноз вторичного пиелонефрита ставится при наличии
- А. Обструкции мочевыводящих путей
 - В. Врожденной аномалии развития мочевыводящих путей
 - С. Инфравезикальной обструкции
 - Д. Лейкоцитурии
7. Лихорадка при активности пиелонефрита бывает
- А. немотивированной
 - В. субфебрильной
 - С. гектической
 - Д. с ознобом
8. Исходами обструктивного пиелонефрита являются
- А. Выздоровление
 - В. Рецидив заболевания
 - С. Переход в хронический
 - Д. Клинико-лабораторная ремиссия

Раздел № 4. Тактика ведения больного при вторичном пиелонефрите

1. Предрасполагающий фактор развития вторичного пиелонефрита:
- А. переохлаждение
 - В. инфекция
 - С. нарушение оттока мочи
 - Д. иммунодефицит
 - Е. **нарушение лимфооттока**
2. В лечении больного с обструктивным пиелонефритом главным является
- А. Симптоматическое явление
 - В. Антибактериальная терапия
 - С. Лечение уросептиками
 - Д. Устранение обструктивного компонента
3. При диспансерном наблюдении за детьми с вторичным пиелонефритом обязательно проведение
- А. Рентгенографии грудной клетки
 - В. Ультразвукового исследования почек

- C. Общего анализа крови
 - D. Гормонального анализа крови
4. Вторичным будет пиелонефрит:
 - A. При обострениях частотой 2 и более в год
 - B. Возникающий после какого-либо другого заболевания
 - C. Возникающий при установленной дизметаболической нефропатии
 - D. Возникающий на фоне какого-либо другого заболевания
 5. При нарушении пассажа мочи пиелонефрит является
 - A. Хроническим
 - B. Необструктивным
 - C. Обструктивным
 - D. латентным
 6. Проявлением какого процесса является озноб при пиелонефрите:
 - A. инфицирования мочевыводящих путей
 - B. лихорадки
 - C. прорыва бактерий в кровеносное русло
 - D. нарушения оттока мочи
 - E. ДВС-синдрома
 7. Что играет основную роль в распространении инфекции при уриногенном (восходящем) пиелонефрите?
 - A. адгезия бактерий
 - B. пузырно-мочеточниковый рефлюкс
 - C. расстройство кровообращения
 - D. гипотония мочевыводящих путей
 - E. нарушения иннервации
 8. Бактериемический шок является:
 - A. острой формой течения уросепсиса
 - B. острой формой с 2-3 атаками
 - C. острой формой с последующим затяжным течением
 - D. подострой
 - E. хронической
 9. Исходами обструктивного пиелонефрита является
 - A. Выздоровление
 - B. Рецидивы заболевания
 - C. Клинико-лабораторная ремиссия
 - D. Переход в хронический пиелонефрит
 10. Прогноз хронического пиелонефрита
 - A. Благоприятный
 - B. Неблагоприятный

Раздел № 5. Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря, общие вопросы

1. Нормальная емкость мочевого пузыря у ребенка 10 лет
 - A. 100 мл
 - B. 200 мл
 - C. 400 мл
 - D. 500 мл
2. Перечислите методы исследования уродинамики нижних мочевых путей:
 - A. цистография
 - B. хромоцистоскопия
 - C. уретроцистоскопия
 - D. урофлоуметрия
 - E. ультрасонография
3. Назовите уродинамический метод, позволяющий исследовать фазу накопления мочевого пузыря:

- A. урофлоуметрия
 - B. профилометрия уретры
 - C. ретроградная цистометрия
 - D. сфинктерометрия
 - E. электромиография
4. Назовите функцию детрузора в фазу эвакуации:
- A. сокращение
 - B. снижение сокращения
 - C. снижение расслабления
 - D. расслабление
 - E. нет функции
5. Назовите функции сфинктеров в фазе накопления:
- A. расслабление
 - B. снижение сокращения
 - C. сокращение
 - D. снижение расслабления
 - E. нет функции
6. Дайте определение термину «стрессовое недержание мочи»:
- A. невозможность удержать мочу при императивном позыве
 - B. «потеря» мочи при перенаполнении мочевого пузыря
 - C. «потеря» мочи при физической нагрузке, кашле, смехе, изменении положения тела
 - D. «потеря» мочи при пузырных и уретральных свищах
 - E. ночное непроизвольное мочеиспускание
7. Нормальное внутрипузырное давление равно:
- A. 0 – 10 см. вод. ст.
 - B. 12 – 20 см. вод. ст.
 - C. 25 – 40 см. вод. ст.
 - D. 45 – 60 см. вод. ст.
 - E. 65 – 80 см. вод. ст.
8. Давление в уретре в фазу накопления должно:
- A. равняться давлению в мочевом пузыре
 - B. превышать давление в мочевом пузыре
 - C. быть меньше давления в мочевом пузыре
 - D. повышаться по мере наполнения мочевого пузыря
 - E. оставаться постоянно низким по мере наполнения мочевого пузыря
9. Какие нервы обеспечивают резервуарную функцию мочевого пузыря?
- A. гипогастральные
 - B. тазовые
 - C. половые
 - D. простатические
 - E. ректальные
10. Симпатические рецепторы располагаются преимущественно в области
- A. шейки мочевого пузыря
 - B. тела мочевого пузыря.
11. Парасимпатические рецепторы располагаются преимущественно в области
- A. шейки мочевого пузыря
 - B. тела мочевого пузыря
12. При воздействии норадреналина на α-рецепторы происходит
- A. сокращение сфинктера мочевого пузыря
 - B. расслабление шейки мочевого пузыря
13. При воздействии норадреналина на β-рецепторы происходит
- A. сокращение детрузора мочевого пузыря
 - B. расслабление детрузора мочевого пузыря

14. Взаимодействие норадреналина с α -рецепторами нервных волокон тела мочевого пузыря обеспечивает
 - A. удержание мочи в фазу накопления
 - B. выведение мочи в фазу накопления
 - C. выведение мочи в фазу опорожнения

- D. При активации симпатической иннервации мочевого пузыря детрузор
 - E. сокращается
 - F. расслабляется

15. При активации симпатической иннервации мочевого пузыря происходит
 - A. сокращение детрузора
 - B. сокращение сфинктера

16. При активации парасимпатической иннервации мочевого пузыря происходит
 - A. сокращение детрузора
 - B. сокращение сфинктера

17. При активации парасимпатической иннервации мочевого пузыря происходит
 - A. расслабление детрузора
 - B. расслабление сфинктера

Раздел № 6. Лечебная тактика больного с нейрогенной дисфункцией мочевого пузыря

1. Уродинамическое обследование включает
 - A. урофлоуметрию
 - B. урофлоуметрию, денситометрию
 - C. урофлоуметрию, денситометрию, профилометрию

2. Затрудненное мочеиспускание вызванное детрузорно-сфинктерной диссенергией
 - A. ишурия
 - B. дизурия
 - C. странгурия
 - D. олигокиурия

3. Консервативное лечение гиперактивного мочевого пузыря
 - A. антихолинергическая терапия
 - B. спазмолитическая
 - C. витаминотерапия
 - D. антибактериальная

4. Тактика хирургического лечения при гиперрефлективном мочевом пузыре
 - A. Периодическая катетеризация мочевого пузыря
 - B. Ботулинотерапия детрузора
 - C. Ботулинотерапия сфинктера уретры
 - D. аппендикоцистокутанеостомия

5. Тактика хирургического лечения при арефлекторном мочевом пузыре
 - A. Периодическая катетеризация мочевого пузыря
 - B. Ботулинотерапия детрузора
 - C. Ботулинотерапия сфинктера уретры
 - D. аппендикоцистокутанеостомия

6. Консервативное лечение гипорефлекторного мочевого пузыря
 - A. антихолинергическая терапия
 - B. спазмолитическая
 - C. альфа-адреноблокаторы
 - D. периодическая катетеризация мочевого пузыря
 - E. витаминотерапии

7. Показания к хирургическому лечению НДМП
 - A. Безуспешность длительно применяемой консервативной терапии

- B. Выраженная сфинктерная недостаточность
 - C. Желание пациента и родителей
 - D. Утрата объема мочевого пузыря
-
- 8. Средства преимущественно влияющие на сфинктер
 - A. Альфа-адреноблокаторы
 - B. Миотропные релаксанты
 - C. М-холиномиметики

Результаты ответов студентов на тестовые задания оцениваются по следующим критериям:

ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ТЕСТИРОВАНИЯ:

90-100%	«ОТЛИЧНО»
80-89%	«ХОРОШО»
70-79%	«УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»
МЕНЕЕ 70%	«НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО».

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра урологии

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ИТОГОВОЕ ЗАНЯТИЕ

По дисциплине	«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ УРОЛОГИИ» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	«Лечебное дело», 31.05.01 <small>(наименование и код специальности)</small>

1. Этиология возникновения гематурии.
2. Классификация гематурии.
3. Показания к выполнению цистоскопии.
4. При каком исследовании диагностируется односторонняя гематурия.
5. Симптомы повреждения почки.
6. Клиническая картина травмы мочеточника.
7. Классификация повреждений почки.
8. Показания к операции при травме почки.
9. Осложнения при травме почки.
10. О чем говорит макрогематурия при опухоли Вильямса.
11. Особенности клинической картины при внутрибрюшинном и внебрюшинном разрыве мочевого пузыря.
12. Симптомы повреждения уретры.
13. Рентгенологические признаки повреждения почки.
14. Принципы лечения разрыва мочевого пузыря.
15. Особенности лечения пациентов с тяжелой сочетанной травмой, сопровождающейся разрывами органов мочевыделительной системы.
16. Показания к выполнению биопсии почки.
17. Специфическая профилактика обострения вторичного пиелонефрита.
18. Клиническая картина вторичного пиелонефрита.
19. Неотложная помощь при почечной колике.
20. Особенности клинической картины мочекаменной болезни у детей.
21. Варианты лечения мочекаменной болезни.
22. Варианты оперативного лечения обычных и коралловидных камней почек.
23. Показания к проведению дистанционной ударно-волновой литотрипсии Показания к катетеризации мочевого пузыря.
24. Показания к хирургическому лечению при вторичном пиелонефрите.
25. Принципы терапии вторичного пиелонефрита.
26. Показания к выполнению малоинвазивного оперативного лечения при вторичном пиелонефрите.
27. Виды недержания мочи.
28. Гипорефлекторный мочевой пузырь. Клиническая картина.
29. Лечение гипорефлекторного мочевого пузыря.
30. Гиперрефлекторный мочевой пузырь. Клиническая картина.
31. Лечение гиперрефлекторного мочевого пузыря.
32. Арефлекторный мочевой пузырь. Клиническая картина. Лечение.
33. Клиническая картина нестабильного мочевого пузыря.

34. Методы диагностика. Что происходит при воздействии норадреналина на альфа-адренорецепторы
35. Дайте определение детрузорно-сфинктерной диссенергии.
36. Методы уродинамического обследования.
37. Противопоказания к проведению цистометрии.
38. Фармакоцистометрия.
39. Какие вы знаете неинвазивные уродинамические методы обследования.
40. Организация амбулаторного наблюдения детей с нейроурологической патологией.
41. Симптомы расстройства мочеиспускания.
42. Показания к выполнению аугментации мочевого пузыря.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра урологии

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	<u>«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ УРОЛОГИИ»</u> <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	<u>«Лечебное дело», 31.05.01</u> <small>(наименование и код специальности)</small>

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы включают: вопросы для самоконтроля; написание курсовой работы; подготовку типовых заданий для самопроверки и другие виды работ.

Контроль качества выполнения самостоятельной работы по дисциплине (модулю) включает опрос, тесты, оценку курсовой работы, зачет и представлен в разделе 8. «Оценка самостоятельной работы обучающихся».

Выполнение контрольных заданий и иных материалов проводится в соответствии с календарным графиком учебного процесса.

Методические указания по подготовке к самостоятельной работе

Для организации самостоятельного изучения тем (вопросов) дисциплины (модуля) создаются учебно-методические материалы.

Самостоятельная работа студентов обеспечивается следующими условиями:

- наличие и доступность необходимого учебно-методического и справочного материала;
- создание системы регулярного контроля качества выполненной самостоятельной работы;
- консультационная помощь преподавателя.

Методически самостоятельную работу студентов обеспечивают:

- графики самостоятельной работы, содержащие перечень форм и видов аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов, цели и задачи каждого из них;
- сроки выполнения самостоятельной работы и формы контроля над ней;
- методические указания для самостоятельной работы обучающихся, содержащие целевую установку и мотивационную характеристику изучаемых тем, структурно-логические и графологические схемы по изучаемым темам, списки основной и дополнительной литературы для изучения всех тем дисциплины (модуля), вопросы для самоподготовки.

Методические указания разрабатываются для выполнения целевых видов деятельности при подготовке заданий, полученных на занятиях семинарского типа и др.

Методический материал для самостоятельной подготовки представляется в виде литературных источников.

В список учебно-методических материалов для самостоятельной работы обучающихся входит перечень библиотечных ресурсов учебного заведения и других материалов, к которым обучающийся имеет возможность доступа.

Оценка самостоятельной работы обучающихся.

Оценка самостоятельной работы – вид контактной внеаудиторной работы преподавателей и обучающихся по образовательной программе дисциплины (модуля). Контроль самостоятельной работы осуществляется преподавателем, ведущим занятия семинарского типа.

Оценка самостоятельной работы учитывается при промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в период зачетно-экзаменационной сессии.

Виды оценки результатов освоения программы дисциплины:

- текущий контроль,
- промежуточная аттестация (зачет).

Текущий контроль.

Предназначен для проверки индикаторов достижения компетенций, стимулирования учебной работы обучающихся и совершенствования методики освоения новых знаний.

Проводится в течение семестра по всем видам и разделам учебной дисциплины, охватывающим компетенции, формируемые дисциплиной: опросы, дискуссии, тестирование, доклады, рефераты, курсовые работы, другие виды самостоятельной и аудиторной работы.

Рабочая программа учебной дисциплины должна содержать описание шкалы количественных оценок с указанием соответствия баллов достигнутому уровню знаний для каждого вида и формы контроля.

В процессе текущего контроля в течение семестра могут проводиться рубежные аттестации.

Текущий контроль знаний студентов, их подготовки к семинарам осуществляется в устной форме на каждом занятии.

Промежуточная аттестация.

Предназначена для определения уровня освоения индикаторов достижения компетенций. Проводится в форме зачета после освоения обучающимся всех разделов дисциплины «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ УРОЛОГИИ» и учитывает результаты обучения по дисциплине по всем видам работы студента на протяжении всего курса

Время, отведенное для промежуточной аттестации, указывается в графиках учебного процесса как «Сессия» и относится ко времени самостоятельной работы обучающихся.

Промежуточная аттестация по дисциплинам, для которых не предусмотрены аттестационные испытания, может совпадать с расписанием учебного семестра.

Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ УРОЛОГИИ».

Перечень оценочных средств уровня освоения учебной дисциплины и достижения компетенций включает:

- 1) контрольные вопросы;
- 2) задания в тестовой форме;
- 3) ситуационные задачи;
- 4) контрольные задания;
- 5) практические задания.

Системы оценки освоения программы дисциплины.

Оценка учебной работы обучающегося может осуществляться 1) по балльно-рейтинговой системе (БРС), которая является накопительной и оценивается суммой баллов, получаемых в процессе обучения по каждому виду деятельности, составляя в совокупности максимально 100 баллов; 2) по системе оценок ECTS (*European Credit Transfer and Accumulation System* – Европейской системы перевода и накопления кредитов) и 3) в системе оценок, принятых в РФ (по пятибалльной системе, включая зачет).

Соответствие баллов и оценок успеваемости в разных системах

<i>Баллы БРС (%)</i>	<i>Оценки ECTS</i>	<i>Оценки РФ</i>
100–95	A	5+
94–86	B	5
85–69	C	4
68–61	D	3+
60–51	E	3
50–31	Fx	2
30–0	F	Отчисление из вуза
Более 51 балла	Passed	Зачет

Студенты, получившие оценку Fx, зачета не имеют и направляются на повторное обучение. Студенту, не получившему зачет по дисциплине «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ УРОЛОГИИ», предоставляется возможность сдавать его повторно (в установленные деканатом сроки).

В традиционной системе оценок, принятых в РФ, критерием оценки является «зачет» или «не зачет» по итогам работы обучающегося на протяжении семестра.

Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю), в том числе перечень учебной литературы и ресурсов информационно-коммуникационной сети «интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

При изучении дисциплины (модуля) обучающиеся могут использовать материалы лекции, учебника и учебно-методической литературы, интернет-ресурсы.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра урологии

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЮЩИМСЯ
ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	<u>«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ УРОЛОГИИ»</u> <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	<u>«Лечебное дело», 31.05.01</u> <small>(наименование и код специальности)</small>

6.1. Методические указания к практическим занятиям

См. методические разработки к практическим занятиям.

6.2. Формы и методика базисного, текущего и итогового контроля

Базисный контроль выполняется по разделам программы дисциплины «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ УРОЛОГИИ» для высших учебных заведений на первом практическом занятии путем проведения собеседования.

На основании полученных результатов определяются базовые знания обучающихся

Текущий контроль выполняется путем:

- проведения и оценки устных или письменных опросов на лекциях и практических занятиях;
- проверки и оценки выполнения заданий на практических занятиях;
- проверки и оценки выполнения самостоятельных и контрольных заданий на практических занятиях;
- проверки и оценки качества ведения конспектов.

Промежуточный контроль проводится по завершении раздела и осуществляется в форме тестового опроса. На основании процента правильных ответов определяется результат промежуточного контроля.

Итоговый контроль выполняется приемом недифференцированного зачета, на котором оценивается степень усвоения обучающимися содержания дисциплины в целом.

К зачету допускаются обучающиеся, выполнившие полностью учебную программу.

Зачет состоит трех частей:

- проверка уровня освоения дисциплины в виде тестирования;
- собеседование по теоретическому вопросу;
- выполнение практического задания.

Контролирующие задания в тестовой форме по циклу с указанием раздела приводятся в разделе «Банки контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине».

МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Тема 1:	Синдром гематурии, общие вопросы. Гематурия при мочекаменной болезни.	
2. Дисциплина:	Хирургические болезни мочеполовой системы	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)		4

5. <i>Учебные цели:</i> овладение знаниями по семиотике и диагностике пороков развития почек, мочевых путей и мужских половых органов, ознакомление с особенностями течения врожденных и приобретенных заболеваний, травматических повреждений органов мочеполовой системы у пациентов различных возрастных групп.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>	90
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Учебная комната. Наличие пациентов по теме занятия, иллюстративного материала (данным лабораторного обследования, схем, таблиц), методических разработок	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Работа с рентгенограммами, историей болезни по теме занятия. Использование ресурсов сети Интернет при проведении занятий и внеаудиторной работы.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой.	
<i>Тема 2:</i>	Синдром гематурии при травме органов мочевыделительной системы
2. <i>Дисциплина:</i>	Хирургические болезни мочеполовой системы
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4
5. <i>Учебные цели:</i> овладение знаниями по семиотике и диагностике пороков развития почек, мочевых путей и мужских половых органов, ознакомление с особенностями течения врожденных и приобретенных заболеваний, травматических повреждений органов мочеполовой системы у пациентов различных возрастных групп.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>	90
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Учебная комната. Наличие пациентов по теме занятия, иллюстративного материала (данным лабораторного обследования, схем, таблиц), методических разработок	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Работа с рентгенограммами, историей болезни по теме занятия. Использование ресурсов сети Интернет при проведении занятий и внеаудиторной работы.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой.	
<i>Тема 3:</i>	Вторичный пиелонефрит как исход нарушения пассажа мочи по мочевым путям.
2. <i>Дисциплина:</i>	Хирургические болезни мочеполовой системы
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4
5. <i>Учебные цели:</i> овладение знаниями по семиотике и диагностике пороков развития почек, мочевых путей и мужских половых органов, ознакомление с особенностями течения врожденных и приобретенных заболеваний, травматических повреждений органов мочеполовой системы у пациентов различных возрастных групп.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>	90
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Учебная комната. Наличие пациентов по теме занятия, иллюстративного материала (данным лабораторного обследования, схем, таблиц), методических разработок	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Работа с рентгенограммами, историей болезни по теме занятия. Использование ресурсов сети Интернет при проведении занятий и внеаудиторной работы.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	

10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой.	
Тема 4:	Тактика ведения больного при вторичном пиелонефрите.
2. Дисциплина:	Хирургические болезни мочеполовой системы
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: овладение знаниями по семиотике и диагностике пороков развития почек, мочевых путей и мужских половых органов, ознакомление с особенностями течения врожденных и приобретенных заболеваний, травматических повреждений органов мочеполовой системы у пациентов различных возрастных групп.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30
Объем новой информации (в минутах):	60
Практическая подготовка (в минутах):	90
7. Условия для проведения занятия: Учебная комната. Наличие пациентов по теме занятия, иллюстративного материала (данным лабораторного обследования, схем, таблиц), методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Работа с рентгенограммами, историей болезни по теме занятия. Использование ресурсов сети Интернет при проведении занятий и внеаудиторной работы.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой.	
Тема 5:	Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря, общие вопросы.
2. Дисциплина:	Хирургические болезни мочеполовой системы
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: овладение знаниями по семиотике и диагностике пороков развития почек, мочевых путей и мужских половых органов, ознакомление с особенностями течения врожденных и приобретенных заболеваний, травматических повреждений органов мочеполовой системы у пациентов различных возрастных групп.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30
Объем новой информации (в минутах):	60
Практическая подготовка (в минутах):	90
7. Условия для проведения занятия: Учебная комната. Наличие пациентов по теме занятия, иллюстративного материала (данным лабораторного обследования, схем, таблиц), методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Работа с рентгенограммами, историей болезни по теме занятия. Использование ресурсов сети Интернет при проведении занятий и внеаудиторной работы.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой.	
Тема 6:	Лечебная тактика больного с нейрогенной дисфункцией мочевого пузыря.
2. Дисциплина:	Хирургические болезни мочеполовой системы
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: овладение знаниями по семиотике и диагностике пороков развития почек, мочевых путей и мужских половых органов, ознакомление с особенностями течения врожденных и приобретенных заболеваний, травматических повреждений органов мочеполовой системы у пациентов различных возрастных групп.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30
Объем новой информации (в минутах):	60

<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>	90
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Учебная комната. Наличие пациентов по теме занятия, иллюстративного материала (данным лабораторного обследования, схем, таблиц), методических разработок	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Работа с рентгенограммами, историей болезни по теме занятия. Использование ресурсов сети Интернет при проведении занятий и внеаудиторной работы.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой.	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра УРОЛОГИИ

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ
ОБЕСПЕЧЕНИЕ

По дисциплине	<u>«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ УРОЛОГИИ»</u> <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	<u>«Лечебное дело», 31.05.01</u> <small>(наименование и код специальности)</small>

Кафедра урологии располагает всем необходимым оборудованием для обеспечения учебного процесса по дисциплине «Хирургические болезни мочеполовой системы», а также позволяющим внедрять инновационную методику обучения обучающихся.

Сведения об оснащённости образовательного процесса специализированным и лабораторным оборудованием.

На кафедре имеется компьютерная техника (в количестве 10 единиц) как для научной работы, так и для учебного процесса (в том числе ксерокс, принтер, сканер и факс, мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран). Изготовлены стенды, где размещена вся необходимая учебно-методическая информация для студентов.

Во время учебного процесса студенты знакомятся с работой специализированного диагностического оборудования, находящегося на 1 хирургическом отделении СПбГПМА, отделений урологии МСЧ №122

Имеются учебные комнаты: учебная комната № 1 СПбГПМУ, Литовская 2, учебная комната № 2 СПбГПМА, Литовская 2, учебная комната № 3 База кафедры МСЧ №122 отделение урологии.

В отделениях работает:

- кабинет уродинамических исследований, для диагностики нарушений функции мочевого пузыря и сфинктеров уретры у детей
- кабинет БОС терапии, оснащённый современной установкой биологической обратной связи, позволяющей проводить лечение тяжёлых нарушений функции мочевого пузыря у детей, корректировать недержание мочи у детей разных возрастных групп
- кабинет эндовидеоурологии, где выполняются высокотехнологические оперативные вмешательства на мочевом пузыре, мочеточнике и уретре, выполняется малоинвазивное лечение таких заболеваний, как пузырно-мочеточниковый рефлюкс, уретероцеле, стриктуры уретры
- ультразвуковая диагностическая аппаратура

Перечень таблиц, наглядных пособий и пр. для обеспечения лекций и практических занятий.

1. Набор слайдов по теме «Пороки развития почек и мочевого пузыря», «Нейрогенной дисфункции мочевого пузыря»
2. Видеоматериалы по эндоскопическому обследованию в урологи – цистоскопии (нормальная эндоскопическая картина мочевого пузыря, пороки развития устья мочеточника, нейрогенный мочевой пузырь)
3. Видеоматериалы по теме эндоскопического вмешательства на мочевом пузыре и мочеточнике (эндоскопическое лечение ПМР, калибровка устья мочеточника при уретерогидронефрозе, рассечение уретероцеле, извлечение камня из н/з мочеточника).
4. Таблицы и схемы:
 - Схема эктопии устьев мочеточника при удвоении почек у детей*
 - Травма почек*
 - Закрытые повреждения уретры*
 - Лечение гидронефроза*
 - Эмбриология – развитие почек*
 - Кистозные заболевания почек*
 - Топографическая анатомии мужских и женских половых органов*
 - Дистопия почек*
 - Антирефлюксные операции, пластика шейки мочевого пузыря*
 - Эписпадия*
 - Оперативное лечение эписпадии, пластика внутреннего сфинктера*
 - Гипоспадия, эписпадия*
 - Аномалии почек*
 - Схема операции варикоцеле*
 - Гипоспадия*
 - Оперативное лечение гипоспадии*
 - Гидронефротическая трансформация*
 - Гидронефроз простой, причины*
5. Наборы рентгенограмм, сонограмм, материалов КТ и МРТ, подобранные по темам занятий.
6. Банк данных уродинамических обследований у пациентов с нейрогенным мочевым пузырём, со стенозом уретры, при экстрофии мочевого пузыря.
7. Фотографии пациентов с пороками развития мочевой системы (экстрофии мочевого пузыря).
8. Банк данных ультразвуковых обследований пациентов с различной патологией мочеполовой системы.
6. Использование мультимедийного сопровождения лекционного материала по всему теоретическому курсу.
7. Использование мультимедийного сопровождения практических занятий по всем темам.
8. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым разделам дисциплины.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра УРОЛОГИИ

ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

По дисциплине

«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ УРОЛОГИИ»

(наименование дисциплины)

Для

специальности

«Лечебное дело», 31.05.01

(наименование и код специальности)

К инновациям в преподавании дисциплины за последние пять лет относятся:

- Перевод лекций на электронные носители в режим «Power Point»
- Включение в лекционный курс микрофильмов по различным темам в урологии.
- Включение в курс практических занятий новые методы усвоения материала, таких как: обсуждение темы в виде «круглого стола», введение новых активных форм обучения – моделирование проблемных ситуаций в виде ситуационных задач по теме «Нейрогенные дисфункции мочевого пузыря».
- Разработан новый тестовый контроль на электронном носителе для проверки усвоения знаний студентов по каждому занятию.
- Использование на практических занятиях схем, таблиц, иллюстраций из американского учебника урологии (электронный учебник Campbell's urulogy - в качестве дополнительного материала).

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра УРОЛОГИИ

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ
КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

По дисциплине ««АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ УРОЛОГИИ»
(наименование дисциплины)

Для специальности «Лечебное дело», 31.05.01
(наименование и код специальности)

№ п/п	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор(ы)	Год издания	Издательство	Гриф	Примечание
1.	Пузырно-мочеточниковый рефлюкс у детей	И.Б. Осипов, Д.А.Лебедев, А.Б.Левандовский	2012	СПб.: СПбГПМА. – 2012.		
2.	Детская урология в вопросах и ответах	И.Б. Осипов, А.Б.Левандовский	2012	СПб.: СПбГПМА. – 2012.		
3.	Семиотика, симптоматика и методы обследования в детской урологии-андрологии	И.Б. Осипов, Д.В. Воронин, А.Б.Левандовский	2012	СПб.: СПбГПМА. – 2012.		
4.	Детская андрология	И.Б. Осипов, Л.А. Алексеева	2012	СПб.: СПбГПМА. – 2012.		
5.	Обструктивные уropатии у детей	И.Б.Осипов, Д.А.Лебедев	2012	СПб.: СПбГПМА. – 2012.		
6.	Пороки развития мочевого пузыря и уретры у детей	И.Б.Осипов, Д.А.Лебедев	2012	СПб.: СПбГПМА. – 2012.		
7.	Аномалии почек у детей	И.Б.Осипов, М.В. Лифанова.	2012	СПб.: СПбГПМА. – 2012.		
8.	Травма мочеполовых органов	И.Б.Осипов, Е.В. Соснин	2012	СПб.: СПбГПМА. – 2012.		
9.	Мочекаменная болезнь у детей	И.Б.Осипов, В.В. Бурханов	2012	СПб.: СПбГПМА. – 2012.		

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Урологии

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

По дисциплине _____ «Хирургические болезни мочеполовой системы»
(наименование дисциплины)

Для
специальности _____ «Лечебное дело», 31.05.01
(наименование и код специальности)

Воспитательный процесс на кафедре организован на основе рабочей программы «Воспитательная работа» ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и направлен на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в российском обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства, формирование у обучающихся чувства патриотизма, гражданственности, уважения к закону и правопорядку, человеку труда и старшему поколению, взаимного уважения, бережного отношения к культурному наследию и традициям многонационального народа Российской Федерации, природе и окружающей среде.

Воспитательная работа осуществляется в соответствии с отечественными традициями высшей школы и является неотъемлемой частью процесса подготовки специалистов.

Воспитание в широком смысле представляется как «совокупность формирующего воздействия всех общественных институтов, обеспечивающих передачу из поколения в поколение накопленного социально-культурного опыта, нравственных норм и ценностей».

Целью воспитания обучающихся ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России является разностороннее развитие личности с высшим профессиональным образованием, обладающей высокой культурой, интеллигентностью, социальной активностью, качествами гражданина-патриота.

Основная задача в воспитательной работе с обучающимися - создание условий для раскрытия и развития творческих способностей, гражданского самоопределения и самореализации, гармонизации потребностей в интеллектуальном, нравственном, культурном и физическом развитии.

Наиболее актуальными являются следующие задачи воспитания:

1. Формирование высокой нравственной культуры.
2. Формирование активной гражданской позиции и патриотического сознания, правовой и политической культуры.
3. Формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности.
4. Привитие умений и навыков управления коллективом в различных формах студенческого самоуправления.

5. Сохранение и приумножение историко-культурных традиций университета, преемственность в воспитании студенческой молодежи.
6. Укрепление и совершенствование физического состояния, стремление к здоровому образу жизни, воспитание нетерпимого отношения к курению, наркотикам, алкоголизму, антиобщественному поведению.

Решить эти задачи возможно, руководствуясь в работе принципами:

- гуманизма к субъектам воспитания;
- демократизма, предполагающего реализацию системы воспитания, основанной на взаимодействии, на педагогике сотрудничества преподавателя и студента;
- уважения к общечеловеческим отечественным ценностям, правам и свободам граждан, корректности, толерантности, соблюдения этических норм;
- преемственности поколений, сохранения, распространения и развития национальной культуры, воспитания уважительного отношения, любви к России, родной природе, чувства сопричастности и ответственности за дела в родном университете.

На кафедре созданы оптимальные условия для развития личности обучающегося, где студентам оказывается помощь в самовоспитании, самоопределении, нравственном самосовершенствовании, освоении широкого круга социального опыта.

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Урологии

ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ
В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

По дисциплине	«Хирургические болезни мочеполовой системы» (наименование дисциплины)
Для специальности	«Лечебное дело», 31.05.01 (наименование и код специальности)

В целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной SARS-COV2, Университет по рекомендации и в соответствии с указаниями Министерства здравоохранения Российской Федерации временно реализует образовательную программу с применением дистанционных методик обучения.

В условиях, когда невозможно осуществлять образовательный процесс в традиционной форме и традиционными средствами, существуют альтернативы. Альтернативные формы, методы и средства обучения не могут заменить традиционные и они требуют оптимизации и доработки, но в условиях форс-мажорных обстоятельств могут быть реализованы. Время преподавания на кафедре с применением дистанционных методик регламентируется приказами ректора Университета, решениями Ученого совета и Учебным планом.

При реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. (Федеральный закон от 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Дистанционные образовательные технологии – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или частично опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника (ГОСТ 52653-2006).

Под дистанционным обучением понимают взаимодействие обучающегося и преподавателя между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами Интернет-технологий или другими средствами, предусматривающими интерактивность. В настоящее время существуют и другие

варианты этого термина: дистантное образование, дистанционное образование. При дистанционном обучении основным является принцип интерактивности во взаимодействии между обучающимися и преподавателем.

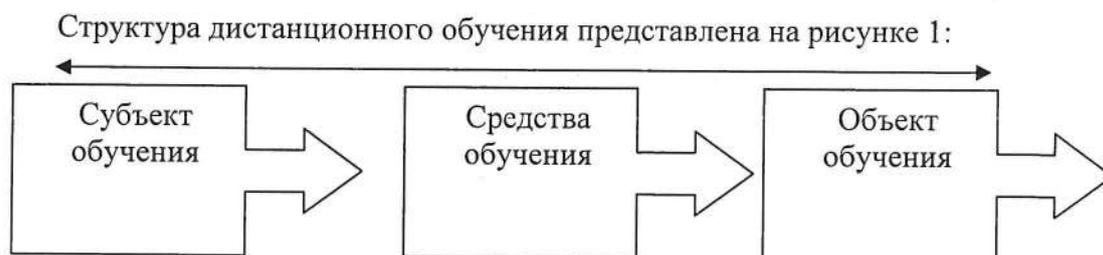


Рис. 1 Структура дистанционного обучения

Преподаватель (субъект) должен выбрать средства обучения, которые соответствуют потребностям объекта, что полностью отражает структуру дистанционного взаимодействия.

Основные отличительные черты дистанционного образования от традиционного заключаются в следующем:

1. Важной отличительной чертой дистанционного обучения является «дальнодействие», т.е. обучающийся и преподаватель могут находиться на любом расстоянии;
2. Экономическая эффективность, т.е. отсутствие транспортных затрат и затрат на проживание и т.п.

Введение дистанционного обучения в Университете позволило определить средства, с помощью которых оно реализуется: Zoom, Discord, Whereby, Skype, Moodle (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда) и другие.

Электронная образовательная среда Moodle (ЭОС Moodle) – бесплатная система электронного обучения, с простым и понятным интерфейсом, надежная, адаптированная под различные устройства с различными операционными системами, которая дает возможность проектировать и структурировать образовательные курсы на усмотрение Университета и кафедры.