

Б1.В.АВ.03.02

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.**



### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

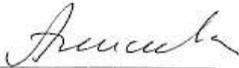
По дисциплине	«Хирургические болезни мочеполовой системы» (наименование дисциплины)
Для специальности	«Педиатрия» 31.05.02 (наименование и код специальности)
Факультет	«Педиатрический» (наименование факультета)
Кафедра	Урологии (наименование кафедры)

### Объем дисциплины и виды учебной работы

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
			10 с.
1	Общая трудоемкость дисциплины в часах	72	72
1.1	Общая трудоемкость дисциплины в зачетных единицах	2	2
2	Контактная работа, в том числе:	48	48
2.1	Лекции	12	12
2.2	Практические занятия	36	36
2.3	Семинары	-	-
3	Самостоятельная работа	24	24
4	Контроль	-	-
5	Вид итогового контроля	зачет	зачет

Рабочая программа учебной дисциплины «Хирургические болезни мочеполовой системы» по специальности 31.05.02 «Педиатрия» составлена на основании ФГОС ВО - специалитет по специальности 31.05.02 «Педиатрия», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 965, и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Разработчики программы:

доцент, к.м.н. <small>(должность, ученое звание, степень)</small>	 <small>(подпись)</small>	Алексеева Л.А. <small>(расшифровка)</small>
доцент, к.м.н. <small>(должность, ученое звание, степень)</small>	 <small>(подпись)</small>	Лебедев Д.А. <small>(расшифровка)</small>

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

урологии

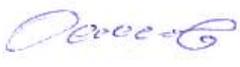
название кафедры

« 31 » августа 2021 г., протокол заседания № 30

Заведующий (ая) кафедрой

урологии

название кафедры

д.м.н., профессор <small>(должность, ученое звание, степень)</small>	 <small>(подпись)</small>	И.Б.Осипов <small>(расшифровка)</small>
---	--	--

Кафедра урологии

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине	<u>«Хирургические болезни мочеполовой системы»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (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 РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19.....

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель** освоения дисциплины: 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.

Также студенты овладевают принципами обследования, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики хирургических болезней мочеполовой системы.

**Задачи** изучения дисциплины:

- приобретение студентами теоретических знаний в клинической симптоматологии наиболее распространенных хирургических заболеваний;
- обучение студентов важнейшим методам диагностики; выбору оптимальных методов обследования при хирургических заболеваниях и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение студентов умению выделить ведущие симптомы и синдромы хирургических болезней;
- обучение студентов выбору оптимальных схем медикаментозного и хирургического лечения наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний;
- обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с хирургической 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:

- общие принципы и особенности диагностики врожденных аномалий мочеполовой системы;
- современную классификацию заболеваний и аномалий мочеполовой системы;
- клиническую картину,
- особенности течения и возможные осложнения урологических заболеваний у пациентов различных возрастных групп;
- методы диагностики больного с урологической патологией;
- современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);
- критерии диагноза различных урологических заболеваний;
- основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи;
- принципы диспансеризации, реабилитации больных с урологической патологией;
- меры профилактики урологических заболеваний;
- особенности оказания первой помощи пациентам с урологической патологией;
- определение степени срочности осмотра больного специалистом урологом;
- показания для плановой госпитализации больных.

Обучающийся должен уметь:

- собрать анамнез;
- провести опрос;
- провести физикальное обследование пациента с урологической патологией;
- наметить объем дополнительных исследований у пациента с урологической патологией, для уточнения диагноза;
- подобрать вид оказания помощи для лечения пациента с урологической патологией в со-

ответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;  
сформулировать клинический диагноз пациента с урологической патологией;  
разработать план терапевтических и хирургических действий, с учетом тяжести урологической патологии

обосновать фармакотерапию у пациента с урологической патологией при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов.

Обучающийся должен владеть:

- методами общеклинического обследования у пациента с урологической патологией, владеть методикой пальпации почек;
- пальпацией наружных половых органов у мужчин, методикой пальпации и перкуссии мочевого пузыря;
- методикой ведения больных с урологической патологией, с дренажами в послеоперационном периоде, ухода за цистостомой, нефростомой;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики (методикой выполнения экскреторной урографии, уретрографии, цистографии);
- алгоритмом развернутого клинического диагноза у пациента с урологической патологией,
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к специалисту-урологу;
- основными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях у пациентов с урологической патологией;
- оказать неотложную помощь (купировать почечную колику, эвакуировать мочу из мочевого пузыря).

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП СПЕЦИАЛИТЕТА КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДИСЦИПЛИНЫ, ЕЕ МЕСТО В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ Входные требования для дисциплины (модуля)

№	Наименование дисциплины (модуля), практики	Необходимый объём знаний, умений, владение
1.	Химия	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– термодинамические и кинетические закономерности, определяющие протекание химических и биохимических процессов;</li> <li>– физико-химические аспекты важнейших биохимических процессов и различных видов гомеостаза в организме (теоретические основы биоэнергетики, факторы, влияющие на смещение равновесия биохимических процессов);</li> <li>– свойства воды и водных растворов сильных и слабых электролитов;</li> <li>– основные типы равновесий и процессов жизнедеятельности (протеолитические, гетерогенные, лигандообменные, редокс);</li> <li>– механизмы действия буферных систем организма, их взаимосвязь и роль в поддержании кислотно-основного гомеостаза;</li> <li>– особенности кислотно-основных свойств аминокислот и белков;</li> <li>– закономерности протекания физико-химических процессов в живых системах с точки зрения их конкуренции, возникающей в результате совмещения равновесий разных типов;</li> <li>– роль биогенных элементов и их соединений в живых системах;</li> <li>– физико-химические основы поверхностных явлений и факторы, влияющие на свободную поверхностную энергию;</li> <li>– особенности адсорбции на различных границах разделов фаз;</li> <li>– особенности физико-химических и дисперсных систем и растворов биополимеров.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– прогнозировать результаты физико-химических процессов, протекающих в живых системах, опираясь на теоретические положения;</li> <li>– научно обосновывать наблюдаемые явления;</li> <li>– производить физико-химические измерения, характеризующие те или иные свойства растворов, смесей и других объектов, моделирующих внутреннюю среду организма;</li> <li>– представлять данные экспериментальных исследований в виде графиков и таблиц;</li> <li>– производить наблюдения за протеканием химических реакций и делать обоснованные выводы;</li> <li>– представлять результаты экспериментов и наблюдений в виде законченного протокола исследования;</li> <li>– решать типовые практические задачи и овладеть теоретическим минимумом на более абстрактном уровне;</li> <li>– решать ситуационные задачи, опираясь на теоретические положения, моделирующие физико-химические процессы, протекающие в живых организмах;</li> <li>– умеренно ориентироваться в информационном потоке (использовать справочные данные и библиографию).</li> </ul> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками самостоятельной работы с учебной, научной и справочной литературой;</li> <li>– умением вести поиск и делать обобщающие выводы;</li> </ul>
2.	Анатомия	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основные этапы развития анатомической науки, ее значение для медицины и биологии;</li> <li>– основные направления анатомии человека, традиционные и современные методы анатомических исследований;</li> <li>– основы анатомической терминологии в русском и латинском эквивалентах;</li> <li>– общие закономерности строения тела человека, структурно-функциональные взаимоотношения частей организма взрослого человека, детей и подростков;</li> <li>– общий план строения систем органов организма человека, их функциональное значение у взрослого человека, детей и подростков;</li> <li>– анатомо-топографические взаимоотношения органов и частей организма у взрослого человека, детей и подростков;</li> <li>– основные детали строения и топографии органов, их систем, их основные функции в различные возрастные периоды;</li> <li>– основные источники и закономерности развития органов и систем в пре- и постнатальном онтогенезе;</li> <li>– возможные варианты строения, основные аномалии и пороки развития органов и их систем;</li> <li>– прикладное значение полученных знаний по анатомии взрослого человека, детей и подростков для последующего обучения и для профессиональной деятельности.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– правильно использовать основные анатомические инструменты (пинцет, скальпель, зажим);</li> <li>– ориентироваться в топографии и деталях строения органов на анатомических препаратах;</li> <li>– показывать, правильно называть на русском и латинском языках органы и их части;</li> <li>– находить, используя метод препарирования мышцы, фасции, органы, крупные сосуды и нервы и их ветви на натуральных фиксированных анатомических препаратах;</li> <li>– находить и прощупывать на теле живого человека основные костные и мышечные ориентиры, проекцию основных сосудисто-нервных пучков областей тела человека;</li> <li>– правильно называть и демонстрировать движения в суставах тела человека - без отклонения от этических норм поведения обучающегося;</li> <li>– показывать на изображениях, полученных различными методами (рентгеновские снимки, компьютерные и магнитно-резонансные томограммы и др.) органы, их части и детали строения.</li> </ul> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– базовыми технологиями преобразования информации (самостоятельной работой с учебной литературой на бумажных и электронных носителях), Интернет-ресурсах по анатомии человека;</li> <li>– медико-анатомическим понятийным аппаратом;</li> <li>– простейшими медицинскими инструментами (скальпелем и пинцетом).</li> </ul>
3.	Нормальная физиология	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– предмет, цель, задачи дисциплины и ее значение для своей будущей профессии;</li> <li>– закономерности функционирования здорового организма и механизмы регуляции физиологических процессов, рассматриваемые с позиций общей физиологии, частной физиологии и интегративной поведенческой деятельности человека;</li> <li>– сущность методик исследования различных функций здорового организма, используемых в медицине.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– объяснить принцип наиболее важных методик исследования функций здорового организма;</li> <li>– объяснять информационную ценность различных показателей (констант) и механизмы регуляции органов, систем и деятельности целого организма;</li> <li>– оценивать и объяснять основные закономерности формирования и регуляции физиологических функций организма при достижении приспособительного результата;</li> <li>– оценивать и объяснять закономерности формирования и регуляции основных форм поведения организма в зависимости от условий его существования.</li> </ul> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками проведения электроэнцефалографии, электромиографии;</li> <li>– навыком определением порога возбуждения;</li> <li>– навыком регистрации одиночного мышечного сокращения, регистрации зубчатого гладкого тетануса;</li> <li>– навыком определения времени рефлекса по Тюрку;</li> <li>– навыком проведения динамометрии;</li> <li>– навыком определения остроты зрения, цветового зрения;</li> <li>– исследования костной и воздушной проводимости звука эстезиометрией;</li> <li>– исследования вкусовой чувствительности;</li> <li>– навыком определения должного основного объема;</li> <li>– принципами составления пищевых рационов;</li> <li>– навыками проведения термометрии.</li> </ul>
4.	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине;</li> <li>– общие закономерности происхождения и развития жизни, антропогенез и онтогенез человека;</li> <li>– методы и приемы философского анализа проблем;</li> <li>– формы и методы научного познания, их эволюцию;</li> <li>– основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса;</li> <li>– важнейшие вехи истории России, место и роль России в истории человечества и в современном мире;</li> <li>– информационное право, основные принципы и положения конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного и уголовного права;</li> <li>– морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства;</li> <li>– обязанности, права, место врача в обществе;</li> <li>– основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций;</li> <li>– принципы ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы разрешения конфликтов.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– анализировать экономические проблемы и общественные процессы, быть активным субъектом экономической деятельности;</li> <li>– грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию</li> </ul>

		<p>в России и за ее пределами, осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах;</li> <li>– применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях;</li> <li>– обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;</li> <li>– визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях трупа;</li> <li>– обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления;</li> <li>– дать заключение о причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз.</li> </ul> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов;</li> <li>– принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;</li> <li>– навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».</li> </ul>
5.	Пропедевтика внутренних болезней	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного организма;</li> <li>– причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы их развития;</li> <li>– основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов;</li> <li>– симптоматику наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме;</li> <li>– основные принципы лечения больных с заболеваниями органов кровообращения, дыхания, пищеварения, мочеотделения, кроветворения и эндокринной системы;</li> <li>– клинику и оказание врачебной помощи при некоторых неотложных состояниях;</li> <li>– основы рентгенодиагностики;</li> <li>– нормальную лучевую анатомию органов и систем;</li> <li>– лучевые симптомы наиболее часто встречающихся заболеваний;</li> <li>– лучевые симптомы urgentных состояний больных;</li> <li>– основные принципы медицинской этики и деонтологии.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– провести расспрос больного и его родственников;</li> <li>– провести физическое обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и выявить объективные признаки заболевания;</li> <li>– составить план дополнительного лабораторного и инструментального обследования больного;</li> <li>– установить основные клинические синдромы или клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме;</li> <li>– расшифровать типичную ЭКГ в 12 отведениях здорового человека, а также ЭКГ с простыми нарушениями ритма и проводимости, гипертрофией миокарда левого желудочка, острым инфарктом миокарда;</li> <li>– оценить результаты общего анализа крови, мочи, мокроты, кала, ФКГ, желудочного и дуоденального содержимого, плеврального выпота и биохимического анализа крови;</li> <li>– оказывать неотложную помощь при наиболее распространенных острых патологических состояниях;</li> <li>– на основании анализа и клинической картины болезни определить показания к лучевому обследованию;</li> <li>– оформить направление больного к лучевому диагносту или лучевому терапевту и осуществить подготовку больного к лучевому исследованию или лечению;</li> <li>– совместно с врачом - лучевым диагностом наметить объём и последовательность лучевых исследований;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– самостоятельно распознать изображения всех органов человека и указать их основные анатомические структуры на рентгенограммах, сцинтиграммах, термограммах, ультрасонограммах, компьютерных и магнитно-резонансных томограммах;</li> <li>– распознать по рентгенограммам острую пневмонию, жидкость и воздух в плевральной полости, оценить конфигурацию сердца;</li> <li>– уметь пользоваться медицинским оборудованием и инструментарием.</li> </ul> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– субъективными методами обследования;</li> <li>– объективными методами исследования;</li> <li>– навыками обследования сердечно-сосудистой системы;</li> <li>– функциональными методами исследования сердечно-сосудистой системы;</li> <li>– навыками обследования дыхательной системы;</li> <li>– функциональные методы исследования дыхательной системы;</li> <li>– навыками обследования пищеварительной системы;</li> <li>– лабораторными данными.</li> </ul>
--	--	--

### 3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование (и развитие) у обучающихся следующих компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:				
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства	
1.	ПК-1	Способен и готов осуществлять обследование детей с целью установления диагноза	методику сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания); особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста; методику получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работа с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях и неблагоприятных социально-гигиенических факторах;	методику сбора и оценки анамнеза жизни ребенка - от какой беременности и какой по счету ребенок, исходы предыдущих бере-	устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком; составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка; получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком; получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных	навыками получения данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком; сбора анамнеза жизни ребенка; получения информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте); получения информации о профилактических прививках; сбора анамнеза заболевания; оценивания состояния и самочувствия ребенка; направления детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необ-	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

			<p>менностей, течение настоящей беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, продолжительность естественного, смешанного и искусственного вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития детей по возраст-но-половым груп-пам; методику по-лучения и оценки информации о пере-несенных болезнях и хирургических вмешательствах (ка-кие и в каком воз-расте); методику получения и оценки информации о про-филактических при-вивках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложнениях (пере-чень и в каком воз-расте), о результатах Манту и диаскин-теста; методику сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки на-чала заболевания, сроки первого и по-вторного обраще-ния, проведенная терапия); методику оценки состояния и самочувствия ре-бенка, осмотра и оценки кожных по-кровов, выраженно-сти подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, ви-димых слизистых, лимфатических уз-лов, органов и сис-тем организма ре-бенка с учетом ана-томо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей, определения и</p>	<p>гоприятных соци-ально-гигиенических факторах, воздей-ствующих на ре-бенка; получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исхо-дах предыдущих беременностей, о течении настоя-щей беременности и родов, состоянии ребенка при рож-дении и в период новорожденности, о продолжитель-ности естествен-ного, смешанного и искусственного вскармливания; получать инфор-мацию о поствак-цинальных ослож-нениях, результа-тах реакции Манту и диаскин-теста; получать инфор-мацию о жалобах, сроках начала за-болевания, сроках первого и повтор-ного обращения, проведенной тера-пии; оценивать состояние и само-чувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выра-женность подкож-но-жировой клет-чатки, ногти, во-лосы, видимые слизистые, лимфа-тические узлы, органы и системы организма ребен-ка, оценивать со-ответствие пас-портному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребен-ка различного воз-раста, оценивать</p>	<p>ходимости инфор-мирование родите-лей детей (их за-конных представи-телей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабо-раторному и инст-рументальному обследованию; направления детей на инструменталь-ное обследование в соответствии с действующими клиническими ре-комендациями (протоколами ле-чения), порядками оказания медицин-ской помощи и с учетом стандартов медицинской по-мощи; направления детей на консуль-тацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими ре-комендациями (протоколами ле-чения), порядками оказания медицин-ской помощи и с учетом стандартов медицинской по-мощи; направления детей на госпита-лизацию в соответ-ствии с действую-щими клинически-ми рекомендац-ями (протоколами лечения), порядка-ми оказания меди-цинской помощи и с учетом стандар-тов медицинской помощи; оценки клинической кар-тины болезней и состояний, тре-бующих оказания экстренной помо-щи детям; оценки клинической кар-тины болезней и состояний, тре-бующих оказания неотложной помо-щи детям; оценки клинической кар-тины болезней и</p>	
--	--	--	--	--	---	--

			<p>оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастно-половых групп, определения и оценки показателей физического и психомоторного развития детей различных возрастных групп; анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей; показатели гомеостаза и водно-электролитного обмена детей по возрастно-половым группам; особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастно-половым группам в норме и при патологических процессах; этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья; клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), по-</p>	<p>физическое и психомоторное развитие детей; оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям; оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям; оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям; обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей; интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастно-половым группам; обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей; интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам; обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам; обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию; пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи</p>	<p>состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям; проведения дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	
--	--	--	---	---	---	--

			рядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; клиническую картину болезни и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям; клиническую картину болезни и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям; клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем			
2.	ПК-2	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие 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	осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; 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 консультацию к врачам-специалистам; анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать	навыком: сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; проведения полного физикального обследования 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 паци-	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

			<p>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, 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>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 диагностику заболеваний внутренних органов; проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний; определять очередность объема, содержания и последовательности 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>ента 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 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 для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара 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; проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в</p>	
--	--	--	---	---	--	--

					том числе неотложными; установлением диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	
3.	ПК-3	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	современные методы применения 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 немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к	составлять план лечения заболевания и 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	навыком: разработки плана лечения заболевания 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, клиниче-	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

			его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением; порядок оказания паллиативной медицинской помощи.	помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.	скими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской 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.	
4.	ПК-4	Способен и готов проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительскую работу, среди детей и их родителей	показания к направлению на инструментальное обследование с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, национальный календарь профилактических прививок с учетом возраста ребенка и состояния его здоровья; медицинские показания и	организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами; организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок; разъяснять матерям пользу груд-	навыками организации и проведения профилактических осмотров детей; организации и контроля; проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний; формирования приверженности матерей к грудному вскармливанию; проведения санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком; установления группы здоровья ребенка; установления медицинской группы здоровья	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

			<p>противопоказания к применению вакцин, возможные реакции и осложнения при применении вакцин; критерии распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития; критерии распределения детей на группы здоровья для занятия физической культурой в образовательных организациях с учетом диагноза и перенесенного заболевания; лечебно-оздоровительные мероприятия среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; принципы диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; правила проведения санитарно-противоэпидемиче-</p>	<p>ного вскармливания не менее чем до одного года, в том числе исключительно грудного вскармливания в течение первых 6 месяцев, и правила введения прикорма в соответствии с клиническими рекомендациями; разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп; определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития; устанавливать группу здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания; назначать лечебно-оздоровительные мероприятия детям с учетом возраста ребенка, группы здоровья и факторов риска в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; контролировать соблюдение оздоровительных</p>	<p>ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях; проведения диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья и детей-инвалидов; назначения лечебно-оздоровительных мероприятий детям; организации проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции; формирования у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни; оценки эффективности профилактической работы с детьми различных возрастнo-половых групп</p>	
--	--	--	--	---	--	--

			ских (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции; формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей), лиц, осуществляющих уход за ребенком, по формированию элементов здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья	мероприятий; проводить диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; назначать лечебно-оздоровительные мероприятия среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции; разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования		
--	--	--	--	---	--	--

				здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья		
5.	ПК-5	Способен и готов осуществлять организацию деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации	правила получения согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных; правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских работников и медицинских организаций; медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие состояние здоровья прикрепленного контингента, порядок их вычисления и оценки; правила оформления в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям амбулаторно, медицинской документации, в том числе в электронном виде; правила оформления и выдачи документов при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности;	получать согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных; получать добровольное информированное согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; составить план работы и отчет о работе врача-педиатра участкового в соответствии с установленными требованиями; пользоваться методами и средствами наглядного представления результатов деятельности; проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья детского населения; заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; оформлять документы при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности; работать в информационных системах и информационно-	навыками получения согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных; получения информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; составления плана и отчета о работе врача-педиатра участкового; проведения анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента; предоставления статистических показателей, характеризующих деятельность врача-педиатра участкового, по требованию руководства медицинской организации; ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; проведение экспертизы временной нетрудоспособности и оформление документации, оформление документации при направлении ребенка на медико-социальную экспертизу; контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

			методы контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; методы организации медицинской помощи детям в медицинских организациях Правила работы в информационных системах и информационно-коммуникативной сети "Интернет"	коммуникативной сети "Интернет"	участке; обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	
6.	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установления диагноза	понятие «медицинские изделия», основные разновидности, назначение и порядок использования медицинских изделий, применяемых при различных видах медицинской помощи; особенности оказания медицинской помощи населению с применением медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; использовать соответствующие виды медицинского инструментария при диагностических и лечебных манипуляциях по оказанию различных видов медицинской помощи больным	навыками применения медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий с применением медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации
7.	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности	методы получения и применения основных антибактериальных и биологических препаратов (антибиотики, сыворотки, вакцины, фа-	ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств и возможной замене одного препарата другим; ориентироваться в	выбором группы лекарственных средств с учетом тяжести течения заболевания, urgencyности состояния и проявления основного симпто-	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

			ги), дезинфекционных средств; классификацию и группы лекарственных средств, дезинфекционных средств, их международные названия; механизм действия; фармакодинамические эффекты, основные фармакокинетические параметры, нежелательные явления лекарственных средств; показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; взаимодействие лекарственных средств при их комбинированном назначении; условия хранения лекарственных средств (ЛС); дозировку и прописи лекарств в различных его формах; основные правила выписывания рецептов	синонимах ЛС и возможной замене одного препарата другим; правильно выписывать рецепты для получения ЛС на отделение; выписывать рецепты для получения лекарственных средств на отделение, медицинское учреждение; пользоваться справочной литературой по лекарственным средствам; давать советы больным о рациональном приеме ЛС и обращении с ними, о вреде токсикомании и наркомании	мокомплекса; выбором конкретного лекарственного средства с учетом фармакодинамики, фармакокинетики и функционального состояния организма; выбором лекарственной форма, дозы и пути введения препаратов, схемы дозирования (кратность, зависимость от приема пищи и других лекарственных средств); прогнозировать риск развития побочных действий лекарственных средств; обосновать рациональность и необходимость проведения комбинированного назначения лекарственных средств	
--	--	--	---	--	--	--

#### 4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТ

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестр
		10
		часов
1	2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	48	48
Лекции (Л)	12	12
Практические занятия (ПЗ),	36	36
Семинары (С)	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-
Самостоятельная работа (СР), в том числе:	24	24
История болезни (ИБ)	4	4
Курсовая работа (КР)	-	-
Тестовые и ситуационные задачи	4	4
Расчетно-графические работы (РГР)	8	8
Подготовка к занятиям (ПЗ)	8	8
Подготовка к текущему кон-	-	-

тролю (ПТК) Подготовка к промежуточно- му контролю (ППК) Вид промежуточной аттеста- ции	<b>ЗАЧЕТ ( 3 )</b>	зачет	зачет
	час.	-	-
	ЗЕТ	2	2

## 5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	Компетенции	Раздел дисциплины	Содержание раздела
1.	ПК-1,2,3,4,5 ОПК-4,7	Семиотика и методы диагностики в урологии	<p><b>Клиническая анатомия и физиология</b> мочеполовых органов, возрастные особенности.</p> <p><b>Основные клинические синдромы</b> урологической патологии. Симптомы нарушений мочеиспускания.</p> <p>Осмотр пациента с урологической патологией.</p> <p><b>Методы исследования в урологии:</b> рентгенодиагностика урологических заболеваний. Ангиографические исследования. Радионуклидные методы исследования. Методы исследования уродинамики нижних мочевых путей. Инструментальные методы. Эндоскопия в урологии. Ультразвуковые методы исследования.</p> <p>Лабораторная семиотика урологических заболеваний.</p>
2.	ПК-1,2,3,4,5 ОПК-4,7	Врожденные пороки и аномалии мочеполовой системы	<p><b>Эмбриология пороков развития мочеполовых органов</b></p> <p><b>Аномалии почек:</b> аномалии количества, аномалии размера, аномалия положения (дифференциальный диагноз с нефроптозом), аномалии взаимоотношения двух почек (симметричные и асимметричные), аномалии структуры.</p> <p><b>Аномалии лоханки и чашечек</b></p> <p><b>Аномалии начальных и терминальных отделов мочеточника</b> (гидронефроз, уретерогидронефроз - обструктивные уропатии)</p> <p>Пузырно –мочеточниковый рефлюкс у детей (классификация, клиника, диагностика, лечение, методики консервативного лечения и оперативных вмешательств)</p> <p><b>Аномалии мочевого пузыря.</b></p> <p><b>Аномалии уретры:</b> гипоспадия, эписпадия (этиология, классификация, разнообразие клинических проявлений, диагностика, методы хирургического лечения), врожденный стеноз уретры, клапаны задней уретры, дивертикул уретры, удвоение уретры, меатальный стеноз.</p> <p><b>Аномалии органов репродуктивной системы</b></p> <p>Врожденные пороки развития полового члена (истинное и ложное недоразвитие полового члена – микропенис, скрытый половой член, перепончатый пенис, ретрактильный пенис).</p> <p>Заболевания крайней плоти. Фимоз как патологическое и физиологическое явление. Показания к оперативному лечению.</p> <p>Аномалии количества и объема яичка (анорхизм, полиорхидия, врожденная атрофия яичка, гипотрофия яичка). Эктопия яичек и задержка опускания яичка.</p> <p>Водянка оболочек яичка и семенного канатика.</p> <p>Формы нарушений формирования пола.</p>
3.	ПК-1,2,3,4,5 ОПК-4,7	Воспалительные заболевания органов мочеполовой системы	<p><b>Воспалительные заболевания почек:</b> острый пиелонефрит (заболеваемость, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения). Лечение (консервативное, оперативное). Особенности пиелонефрита у детей раннего возраста</p> <p>Профилактика пиелонефрита. Хронический пиелонефрит</p> <p><b>Воспалительные заболевания мочевого пузыря:</b> циститы острые и хронические (этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика)</p> <p><b>Воспалительные заболевания мужских половых органов:</b> предстательной железы, острые заболевания органов мошонки (эпидидимит, орхит, эпидидимоорхит). Перекрут яичка и его гидатид. Воспа-</p>

			лительные заболевания полового члена. Заболевания головки и крайней плоти полового члена (парафимоз, баланопостит). Клиника, диагностика, классификация, методы консервативного и оперативного лечения
4.	ПК-1,2,3,4,5 ОПК-4,7	Мочекаменная болезнь у детей	<p><b>Этиология и патогенез мочекаменной болезни</b>  <b>Клиника и диагностика МКБ</b>  Клиника. Почечная колика. Клиника осложнений (уретерогидронефроз, пиелонефрит, эндотоксический шок). Острая и хроническая почечная недостаточность при уролитиазе  Диагностика мочекаменной болезни: анамнез, осмотр, лабораторная диагностика, УЗИ диагностика, рентгенодиагностика (обзорная, экскреторная, антеградная, ретроградная, уретеропиелография).  <b>Лечение больных с нефро- и уретеролитиазом</b>  Оперативное лечение: экстренные и плановые операции «открытым способом». Результаты лечения. Эндоскопическое лечение: показания и методы чрескожной нефропиелолитоэкстракции и уретеролитоэкстракции, контактная и дистанционная литотрипсия (ДУВЛ). Показания к проведению контактной и дистанционной литотрипсии. Ведение больных после дистанционной литотрипсии. Осложнения дистанционной литотрипсии  <b>Консервативное лечение и профилактика уролитиаза</b> (диетотерапия, медикаментозное лечение, методы растворения мелких камней и их изгнания, курортное и питьевое лечение уролитиаза, диспансерное наблюдение).</p>
5.	ПК-1,2,3,4,5 ОПК-4,7	Травма мочеполовых органов	<p><b>Травма почек и мочеточников:</b> классификация, клиника, диагностика (УЗИ, урография, КТ, МРТ). Лечение консервативное и оперативное. Осложнения.  <b>Травма мочевого пузыря:</b> классификация (внебрюшинный и внутрибрюшинный разрыв мочевого пузыря), клиника, диагностика (значение анамнеза, объективных и лабораторных данных, УЗИ, рентгенологическая, эндоскопическая, КТ, МРТ), лечение.  <b>Травма уретры:</b> классификация, клиника, диагностика (значение анамнеза, объективных и лабораторных данных, УЗИ, рентгенологическая, эндоскопическая). Клиника изолированных частичных и комбинированных повреждений. Лечение, осложнения (посттравматические стриктуры уретры). Сроки и виды восстановительных операций по поводу стриктур уретры.  <b>Травма мужских половых органов.</b></p>
6.	ПК-1,2,3,4,5 ОПК-4,7	Уроонкология	<p><b>Опухоли паренхимы почки у детей и взрослых</b>  Этиология и патогенез, классификация. Клиническая симптоматика и диагностика: анамнез, жалобы, УЗИ, рентгенологическая, эндоскопическая, КТ, МРТ, биопсия  Лечение: радикальные операции. Иммуноterapia, химиотерапия, лучевая терапия.  <b>Опухоли верхних мочевых путей у детей и взрослых</b>  Этиология и патогенез, классификация. Клиническая симптоматика и диагностика: анамнез, жалобы, УЗИ, рентгенологическая, эндоскопическая, КТ, МРТ, биопсия  Оперативное лечение.  <b>Опухоли мочевого пузыря у детей и взрослых</b>  Этиология и патогенез, классификация клиническая и морфологическая  Клиническая симптоматика и диагностические методы опухолей мочевого пузыря: анамнез, жалобы, УЗИ, рентгенологическая диагностика, эндоскопическая диагностика, КТ, МРТ, биопсия. Лечение: паллиативные, эндоскопические операции, радикальные операции, методы деривации мочи. Иммуноterapia, химиотерапия, лучевая терапия  <b>Опухолевые поражения половых желез и их придатков у детей и взрослых</b>  Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Течение. Диагностика и лечение. Прогноз заболевания. Особенности опухолей яичек у детей.</p>

7.	ПК-1,2,3,4,5 ОПК-4,7	Детская андрология	<p><b>Причины бесплодия у мужчин</b> (патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение).</p> <p><b>Нарушение формирования пола.</b> Определение, этиология и распространённость. Классификация наиболее распространенных форм нарушений половой дифференцировки. Нарушение формирования пола с кариотипом 46,XX – ложный женский гермафродитизм. Нарушение формирования пола с кариотипом 46,XY - неполная маскулинизация 46,XY – ложный мужской гермафродитизм. Дисгенезия гонад. Овотестикулярное нарушение формирования пола – истинный гермафродитизм. Клиническая картина различных видов нарушения половой дифференцировки, диагностика. Методы обследования (лабораторные и инструментальные методы). Генетические исследования, роль лапароскопии для идентификации строения внутренних гениталий и биопсии гонад. Выбор пола. Лечение (этапы маскулинизирующей генитопластики, этапы феминизирующей генитопластики). Прогноз. <b>Хирургическое лечение при пороках развития наружных половых органов.</b> Операции при водянке яичка, крипторхизме, варикоцеле, методы лечения скрытого полового члена. Имплантационная хирургия яичка</p>
8.	ПК-1,2,3,4,5 ОПК-4,7	Расстройства мочеиспускания у детей	<p><b>Анатомия мочевого пузыря и уретры.</b> <b>Нормальная уродинамика нижних мочевых путей.</b> <b>Патогенез расстройства мочеиспускания</b> (расстройства функции детрузора, сфинктерная недостаточность, детрузорно-сфинктерная диссенергия) <b>Методы диагностики:</b> ритм мочеиспускания (дневник), рентгенологические методы, уродинамические методы (ретроградная цистометрия, фармакоцистометрия, профилометрия уретры, урофлоуметрия). <b>Основные формы дисфункций мочевого пузыря:</b> гиперактивный мочевой пузырь, гипорефлекторный мочевой пузырь, арефлекторный мочевой пузырь <b>Лечение нейрогенной дисфункции мочевого пузыря:</b> 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).</p>

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

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание разделов (темы)	Л	ПЗ		СР	Всего часов
				ТП	ПП		
1.	СЕМИОТИКА И МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ В УРОЛОГИИ	<p><b>Клиническая анатомия и физиология</b> мочеполовых органов, возрастные особенности. <b>Основные клинические синдромы</b> урологической патологии. Симптомы нарушений мочеиспускания. Осмотр пациента с урологической патологией. <b>Методы исследования в урологии:</b> рентгенодиагностика урологических заболеваний. Ангиографические исследования. Радионуклидные методы исследования. Методы исследования уродинамики нижних мочевых путей. Инструментальные методы. Эндоскопия в урологии. Ультразвуковые методы исследования. Лабораторная семиотика урологических забо-</p>	2	2	2	3	9

		леваний.					
2.	ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ И АНОМАЛИИ МОЧЕПОВОЙ СИСТЕМЫ	<p><b>Эмбриология пороков развития мочеполовых органов</b>  <b>Аномалии почек:</b> аномалии количества, аномалии размера, аномалия положения (дифференциальный диагноз с нефроптозом), аномалии взаимоотношения двух почек (симметричные и асимметричные), аномалии структуры.</p> <p><b>Аномалии лоханки и чашечек</b>  <b>Аномалии начальных и терминальных отделов мочеточника</b> (гидронефроз, уретерогидронефроз - обструктивные уропатии)  Пузырно –мочеточниковый рефлюкс у детей (классификация, клиника, диагностика, лечение, методики консервативного лечения и оперативных вмешательств)  <b>Аномалии мочевого пузыря.</b>  <b>Аномалии уретры:</b> гипоспадия, эписпадия (этиология, классификация, разнообразие клинических проявлений, диагностика, методы хирургического лечения), врожденный стеноз уретры, клапаны задней уретры, дивертикул уретры, удвоение уретры, меатальный стеноз.  <b>Аномалии органов репродуктивной системы</b>  Врожденные пороки развития полового члена (истинное и ложное недоразвитие полового члена – микропенис, скрытый половой член, перепончатый пенис, ретрактивный пенис). Заболевания крайней плоти. Фимоз как патологическое и физиологическое явление. Показания к оперативному лечению.  Аномалии количества и объема яичка (анорхизм, полиорхидия, врожденная атрофия яичка, гипотрофия яичка). Эктопия яичек и задержка опускания яичка.  Водянка оболочек яичка и семенного канатика.  Формы нарушений формирования пола.</p>	1	4	6	7	18
3.	ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ МОЧЕПоловой СИСТЕМЫ	<p><b>Воспалительные заболевания почек:</b> острый пиелонефрит (заболеваемость, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения). Лечение (консервативное, оперативное). Особенности пиелонефрита у детей раннего возраста  Профилактика пиелонефрита. Хронический пиелонефрит</p> <p><b>Воспалительные заболевания мочевого пузыря:</b> циститы острые и хронические (этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика)</p> <p><b>Воспалительные заболевания мужских половых органов:</b> предстательной железы, острые заболевания органов мошонки (эпидидимит, орхит, эпидидимоорхит). Перекрут яичка и его гидатид. Воспалительные заболевания полового члена. Заболевания головки и крайней плоти полового члена (парафимоз, баланопостит). Клиника, диагностика, классификация, методы консервативного и оперативного лечения</p>	1	1	1	2	5
4.	МОЧЕКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ	<p><b>Этиология и патогенез мочекаменной болезни</b>  <b>Клиника и диагностика МКБ</b></p>	2	2	4	4	12

	У ДЕТЕЙ	<p>Клиника. Почечная колика. Клиника осложнений (уретерогидронефроз, пиелонефрит, эндотоксический шок). Острая и хроническая почечная недостаточность при уролитиазе</p> <p>Диагностика мочекаменной болезни: анамнез, осмотр, лабораторная диагностика, УЗИ диагностика, рентгенодиагностика (обзорная, экскреторная, антеградная, ретроградная, уретеропиелография).</p> <p><b>Лечение больных с нефро- и уретеролитиазом</b></p> <p>Оперативное лечение: экстренные и плановые операции «открытым способом». Результаты лечения. Эндоскопическое лечение: показания и методы чрескожной нефропиелолитоэкстракции и уретеролитоэкстракции, контактная и дистанционная литотрипсия (ДУВЛ). Показания к проведению контактной и дистанционной литотрипсии. Ведение больных после дистанционной литотрипсии. Осложнения дистанционной литотрипсии</p> <p><b>Консервативное лечение и профилактика уролитиаза</b> (диетотерапия, медикаментозное лечение, методы растворения мелких камней и их изгнания, курортное и питьевое лечение уролитиаза, диспансерное наблюдение).</p>					
5.	ТРАВМА МОЧЕ-ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ	<p><b>Травма почек и мочеточников:</b> классификация, клиника, диагностика (УЗИ, урография, КТ, МРТ). Лечение консервативное и оперативное. Осложнения.</p> <p><b>Травма мочевого пузыря:</b> классификация (внебрюшинный и внутрибрюшинный разрыв мочевого пузыря), клиника, диагностика (значение анамнеза, объективных и лабораторных данных, УЗИ, рентгенологическая, эндоскопическая, КТ, МРТ), лечение.</p> <p><b>Травма уретры:</b> классификация, клиника, диагностика (значение анамнеза, объективных и лабораторных данных, УЗИ, рентгенологическая, эндоскопическая). Клиника изолированных частичных и комбинированных повреждений. Лечение, осложнения (посттравматические стриктуры уретры). Сроки и виды восстановительных операций по поводу стриктур уретры.</p> <p><b>Травма мужских половых органов.</b></p>	1	1	2	2	6
6.	УРООНКОЛОГИЯ	<p><b>Опухоли паренхимы почки у детей и взрослых</b></p> <p>Этиология и патогенез, классификация. Клиническая симптоматика и диагностика: анамнез, жалобы, УЗИ, рентгенологическая, эндоскопическая, КТ, МРТ, биопсия</p> <p>Лечение: радикальные операции. Иммуноterapia, химиотерапия, лучевая терапия.</p> <p><b>Опухоли верхних мочевых путей у детей и взрослых</b></p> <p>Этиология и патогенез, классификация. Клиническая симптоматика и диагностика: анамнез, жалобы, УЗИ, рентгенологическая, эндоскопическая, КТ, МРТ, биопсия</p> <p>Оперативное лечение.</p> <p><b>Опухоли мочевого пузыря у детей и взрослых</b></p> <p>Этиология и патогенез, классификация клиническая и морфологическая</p> <p>Клиническая симптоматика и диагностические методы опухолей мочевого пузыря: анамнез,</p>	2	1	2	2	7

		жалобы, УЗИ, рентгенологическая диагностика, эндоскопическая диагностика, КТ, МРТ, биопсия. Лечение: паллиативные, эндоскопические операции, радикальные операции, методы деривации мочи. Иммуноterapia, химиотерапия, лучевая терапия <b>Опухолевые поражения половых желез и их придатков у детей и взрослых</b> Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Течение. Диагностика и лечение. Прогноз заболевания. Особенности опухолей яичек у детей.					
7.	ДЕТСКАЯ АНДРОЛОГИЯ	<b>Причины бесплодия у мужчин</b> (патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение). <b>Нарушение формирования пола.</b> Определение, этиология и распространённость. Классификация наиболее распространенных форм нарушений половой дифференцировки. Нарушение формирования пола с кариотипом 46,XX – ложный женский гермафродитизм. Нарушение формирования пола с кариотипом 46,XY - неполная маскулинизация 46,XY – ложный мужской гермафродитизм. Дисгенезия гонад. Овотестикулярное нарушение формирования пола – истинный гермафродитизм. Клиническая картина различных видов нарушения половой дифференцировки, диагностика. Методы обследования (лабораторные и инструментальные методы). Генетические исследования, роль лапароскопии для идентификации строения внутренних гениталий и биопсии гонад. Выбор пола. Лечение (этапы маскулинизирующей генитопластики, этапы феминизирующей генитопластики). Прогноз. <b>Хирургическое лечение при пороках развития наружных половых органов.</b> Операции при водянке яичка, крипторхизме, варикоцеле, методы лечения скрытого полового члена. Имплантационная хирургия яичка	1	2	2	2	7
8.	РАССТРОЙСТВА МОЧЕИСПУСКАНИЯ ДЕТЕЙ	<b>Анатомия мочевого пузыря и уретры.</b> <b>Нормальная уродинамика нижних мочевых путей.</b> <b>Патогенез расстройства мочеиспускания</b> (расстройства функции детрузора, сфинктерная недостаточность, детрузорно-сфинктерная диссенергия) <b>Методы диагностики:</b> ритм мочеиспускания (дневник), рентгенологические методы, уродинамические методы (ретроградная цистометрия, фармакоцистометрия, профилометрия уретры, урофлоуметрия). <b>Основные формы дисфункций мочевого пузыря:</b> гиперактивный мочевой пузырь, гипорефлекторный мочевой пузырь, арефлекторный мочевой пузырь <b>Лечение нейрогенной дисфункции мочевого пузыря:</b> консервативное лечение (медикаментозное лечение, физиотерапевтическое лечение, периодическая катетеризация мочевого пузыря, дренирование мочевого пузыря пост-	2	2	2	2	8

		янным катетером), оперативное лечение (операции на шейке мочевого пузыря, аугментирующие операции на мочевом пузыре, комбинированные операции).					
ИТОГО:			12	15	21	24	72

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	Практические занятия	Работа в малых группах, имитационные игры, дискуссия, кейс-метод

### 5.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Объем по семестрам
		10
1	2	3
1.	Семиотика и методы диагностики в урологии	2
2.	Воспалительные заболевания органов мочеполовой системы	1
3.	Пороки развития почек и мочевыводящих путей	1
4.	Обструктивные уропатии	1
5.	Мочекаменная болезнь у детей и взрослых	1
6.	Нейрогенные дисфункции мочевого пузыря	1
7.	Пузырно-мочеточниковый рефлюкс	1
8.	Травма мочеполовых органов	2
9.	Андрология	2
ИТОГО:		12

### 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.	Показания к урологическому обследованию. Методы обследования урологии. Семиотика урологических заболеваний. Виды уро-	4

	логического обследования. Гнойно-воспалительные заболевания мочевыделительной системы. Особенности у детей.	
2.	Аномалии развития почек. Виды аномалий, диагностика, показания к хирургическому лечению. Обструктивные уропатии. Гидронефроз, уретерогидронефроз, инфравезикальная обструкция.	8
3.	Пороки развития мочевого пузыря и нижних мочевыводящих путей. Экстрофия мочевого пузыря, гипоспадия, эписпадия.	8
4.	Андрология детского возраста. Хирургическая патология органов мошонки. Хирургическая патология пениса. Воспалительные состояния органов репродуктивной системы. Патология репродукции. Гормональные отклонения и диагностика пола.	8
5.	Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря и пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Недержание мочи у детей. Диагностическая и лечебная тактика при НДМП. Неотложная урология, ОПН, ХПН. Острая задержка мочи. Особенности опухолей МВС у детей. Травма органов МВС. Синдром острой мошонки. Синдром гематурии. Особенности мочекаменной болезни в детском возрасте.	8
ИТОГО:		36

5.5. Распределение лабораторных практикумов по семестрам:  
НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.6. Распределение тем семинарских 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

№	Наименование вида СРО	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 <a href="http://www.historymed.ru">http://www.historymed.ru</a>	24
ИТОГО в часах:		24

## 6. ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Лекции, 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/](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, тестовые задания, ситуационные задачи.

#### 9. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Зачет.

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

№ п/п	Название последующих дисциплин	№№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Онкология							+		
2	Поликлиническая педиатрия	+	+	+					+	+
3	Детские болезни	+	+	+					+	+
4	Медицинская генетика		+							
6	Реанимация и анестезиология	+					+			

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

В рабочую программу по дисциплине:

Дисциплина «Хирургические болезни мочеполовой системы»  
(наименование дисциплины)

Для  
специальности Педиатрия, 31.05.02  
(наименование и код специальности)

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.

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

## Кафедра урологии

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

Для специальности Педиатрия, 31.05.02  
(наименование и код специальности)

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

Код на-правления подго-товки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
31.05.02	5	10	461	<b>Основная литература:</b> 1. Хирургические болезни: учебник / Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, Б. И. Альперович, В. Ф. Цхай. - В 2-х т. Том 1. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с. 2. 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.	
	Всего студентов		461	Всего экземпляров		
				<b>Дополнительная литература:</b> 1. Практикум по оперативной хирургии [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Лопухин Ю. М., Владимиров В. Г., Журавлев А. Г. - М. ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 400 с. 2. Трансплантология: учебник / под ред. М.Ш. Хубутия. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. 3. Функциональная урология и уродинамика [Электронный ресурс] / Д. Ю. Пушкарь, Г. Н. Касян и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 4. Детская хирургия: учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1040 с.	ЭБС Конс. студ.  ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ.  ЭБС Конс. студ.	

Кафедра урологии

ПЕРЕЧЕНЬ ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ  
на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине	<u>«Хирургические болезни мочеполовой системы»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

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 «Хирургические болезни мочеполовой системы»  
(наименование дисциплины)

Для  
специальности Педиатрия, 31.05.02  
(наименование и код специальности)

### БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ (ТЕСТОВ) ПО ОТДЕЛЬНЫМ ТЕМАМ И В ЦЕЛОМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ заданий в тестовой форме (тестов)

Примеры тестов:

1. Не требует лечения у детей:  
А. ренальная форма анурии;  
Б. экстраренальная форма анурии;  
В. субренальная форма анурии;  
\*Г. физиологическая анурия новорожденных;  
Д. аренальная форма анурии.
2. Дизурия встречается при всех перечисленных заболеваниях, кроме  
А. камня мочеточника  
Б. опухоли мочевого пузыря  
В. камня мочевого пузыря  
Г. цистита  
\*Д. орхита
3. При анурии у детей противопоказана :  
А. обзорная рентгенография органов мочевой системы;  
\*Б. экскреторная урография;  
В. цистоуретрография;  
Г. ретроградная пиелография;  
Д. цистоскопия.
4. Проведение цистоскопии у детей в экстренном порядке показано при :  
А. почечной колике;  
\*Б. макрогематурии;  
В. анурии;  
Г. острой задержке мочи;  
Д. гипертоническом кризе.
5. При острой атаке пиелонефрита у детей противопоказана:  
А. ренография  
Б. экскреторная урография  
\*В. ретроградная пиелография  
Г. хромоцистоскопия  
Д. радиоизотопные методы.

6. Для острого цистита характерны следующие признаки

- 1) поллакиурия
- 2) боль при мочеиспускании
- 3) гематурия
- 4) задержка мочеиспускания
- 5) пиурия
- 6) лихорадка

А. правильно 1, 2 и 3

Б. правильно 1, 2 и 6

\*В. правильно 1, 2 и 5

Г. правильно 2, 5 и 6

Д. правильно 2, 3 и 4

7. При остром цистите из инструментальных исследований показаны

А. цистоскопия - в большинстве случаев

\*Б. цистоскопия - в исключительных случаях

В. цистоскопия противопоказана

Г. катетеризация мочевого пузыря

Д. уретроскопия.

8. При установке постоянного катетера Фолея по уретре больному следует назначить

А. инстилляции в мочевой пузырь 2% раствора колларгола

\*Б. уроантисептики в таблетках

В. цефалоспорины

Г. аминогликозиды

Д. нистатин.

9. Перечислите методы исследования уродинамики нижних мочевых путей:

А. цистография

Б. хромоцистоскопия

В. уретроцистоскопия

\*Г. урофлоуметрия

Д. ультрасонография.

10. Где расположен источник гематурии при терминальном ее характере?

А. В уретре

Б. в почечной лоханке

\*В. в шейке мочевого пузыря

Г. в мочеточнике

Д. в почечных чашечках

11. Пиелонефрит является заболеванием:

А. аутоимунным

Б. аллергическим

В. сосудистым

\*Г. инфекционно-воспалительным

Д. наследственным.

12. Основной (ведущий) возбудитель при пиелонефрите это:

А. стафилококк

Б. протей

\*В. кишечная палочка

В. клебсиелла

Г. синегнойная палочка.

13. Предрасполагающий фактор возникновения пиелонефрита у девочек:

А. переохлаждение

Б. гипо- и авитаминоз

В. несоблюдение туалета наружных половых органов

\*Г. вульвовагиниты

Д. иммунодефицит.

14. Предрасполагающий фактор возникновения первичного пиелонефрита:

- А. травма
- Б. нарушение пассажа мочи
- \*В. снижение иммунореактивности организма
- Г. нарушение гемодинамики в почке
- Д. нефропатия.

15. Путь инфицирования почки при первичном (необструктивном) пиелонефрите:

- А. лимфогенный
- Б. по стенке мочеточника
- В. по просвету мочеточника
- \*Г. гематогенный
- Д. по соприкосновению.

16. Предрасполагающий фактор развития вторичного пиелонефрита:

- А. переохлаждение
- Б. инфекция
- \*В. нарушение оттока мочи
- Г. иммунодефицит
- Д. нарушение лимфооттока.

17. Частый возбудитель гематогенного пиелонефрита это:

- А. стрептококк
- Б. синегнойная палочка
- В. протей
- \*Г. стафилококк
- Д. кишечная палочка.

18. Проявлением какого процесса является озноб при пиелонефрите:

- А. инфицирования мочевыводящих путей
- Б. лихорадки
- \*В. прорыва бактерий в кровеносное русло
- Г. нарушения оттока мочи
- Д. ДВС-синдрома.

19. Что играет основную роль в распространении инфекции при урогенном (восходящем) пиелонефрите?

- А. адгезия бактерий
- \*Б. пузырно-мочеточниковый рефлюкс
- В. расстройство кровообращения
- Г. гипотония мочевыводящих путей
- Д. нарушения иннервации.

20. Острый первичный пиелонефрит наиболее часто осложняется:

- А. сморщенной почкой
- Б. артериальной гипертензией
- \*В. апостематозным нефритом
- Г. пионефрозом
- Д. некротическим папиллитом.

21. Морфологические проявления апостематозного пиелонефрита наиболее выражены в:

- \*А. корковом слое
- Б. мозговом слое
- В. чашках
- Г. лоханке
- Д. фиброзной капсуле.

22. Какой паранефрит по локализации встречается чаще?

- А. передний
- \*Б. задний
- В. нижний
- Г. верхний
- Д. боковой.

23. Бактериемический шок является:

- \*А. острой формой течения уросепсиса

- Б. острой формой с 2-3 атаками  
В. острой формой с последующим затяжным течением  
Г. подострой  
Д. хронической.
24. При некрозе почечных сосочков частым характерным симптомом является:  
А. протеинурия  
\*Б. макрогематурия  
В. лейкоцитурия  
Г. бактериурия  
Д. цилиндрурия.
25. Особую диагностическую ценность при некрозе почечных сосочков имеет:  
А. обзорная рентгенография мочевых путей  
Б. экскреторная урография  
В. ультразвуковое исследование  
Г. компьютерная томография  
\*Д. ретроградная пиелография
26. Назовите наиболее часто встречаемый возбудитель острого цистита:  
А. стафилококк  
Б. стрептококк  
В. протей  
\*Г. кишечная палочка  
Д. клебсиела.
27. Современные представления о причине интерстициального цистита:  
А. аллергия  
Б. инфекция  
В. гормональный фактор  
\*Г. аутоиммунный фактор  
Д. нейровегетативный фактор.
28. Название симптома учащенного мочеиспускания:  
А. полиурия  
Б. дизурия  
\*В. поллакиурия  
Г. странгурия  
Д. никтурия.
29. Характер гематурии при остром цистите:  
А. инициальный  
Б. тотальный  
\*В. терминальный  
Г. интермиттирующий.
30. Что такое рецидивирующий цистит?  
А. 1 обострение в месяц  
Б. 1 обострение за год  
В. 2 обострения за год  
\*Г. 3 обострения за год  
Д. 4 обострения за год.
31. Без какого симптома нельзя поставить диагноз цистита?  
А. боль  
Б. поллакиурия  
В. терминальной гематурии  
\*Г. лейкоцитурии  
Д. бактериурии.
32. Для цистита характерна следующая клиническая картина:  
А. ноющие боли внизу живота без дизурии  
Б. гнойные выделения из уретры, рези в начале мочеиспускания  
\*В. частое, обычно в конце, болезненное мочеиспускание

Г. схваткообразные острые боли внизу живота с частым мочеиспусканием, но без болей.

33. Какие методы лечения не показаны при остром цистите?

- А. спазмолитические препараты
- Б. промывание мочевого пузыря, инстилляциии лекарственных веществ
- \*В. тепловые процедуры
- Г. антигистаминные препараты
- Д. антибактериальные препараты.

34. Эмбриональная закладка почек у человека происходит на сроке внутриутробного развития:

- А. 4 месяца
- Б. 4 недели
- В. 2 месяца
- \*Г. 3 неделя
- Д. 3 месяца.

35. Назовите уродинамический метод, позволяющий исследовать фазу накопления мочевого пузыря:

- А. урофлоуметрия
- Б. профилометрия уретры
- \*В. ретроградная цистометрия
- Г. сфинктерометрия
- Д. электромиография.

36. Визуальная оценка выделенной мочи у детей важна

- А. при пиурии
- Б. при альбуминурии
- В. при микрогематурии
- \*Г. при макрогематурии
- Д. при оксалурии.

37. Наиболее частой причиной появления патологических выделений из мочеиспускательного капала ребенка является

- А. гнойно-воспалительные заболевания наружных половых путей
- Б. цистит
- \*В. наличие инородных тел
- Г. специфический уретрит
- Д. грибковое поражение уретры.

38. Двустороннюю тотальную макрогематурию у детей может вызвать

- А. мочекаменная болезнь
- Б. гидронефроз
- \*В. острый гломерулонефрит
- Г. опухоль почки
- Д. парапельвикальная киста почки.

39. Не является следствием патологического состояния органов мочевой системы у детей

- \*А. экстраренальная форма анурии
- Б. субренальная форма анурии
- В. преренальная форма анурии
- Г. ренальная форма анурии
- Д. аренальная форма анурии.

40. Проведение цистоскопии у детей в экстренном порядке показано

- А. при почечной колике
- \*Б. при макрогематурии
- В. при анурии
- Г. при острой задержке мочи
- Д. при гипертоническом кризе

41. Сочетание гематурии с асептической пиурией характерно

- А. для гидронефроза
- Б. для калькулеза
- \*В. для туберкулеза

- Г. для нефроптоза  
Д. для опухоли почки.
42. Пиурия отсутствует в первые дни острого периода при пиелонефрите, если инфекция проникает в почку  
\*А. гематогенным путем  
Б. восходящим (уриногенным) путём  
В. лимфогенным путем  
Г. смешанным путем  
Д. неврогенным путём.
43. Наиболее острое начальное течение пиелонефрита у детей возникает при проникновении инфекции  
\*А. гематогенным путем  
Б. восходящим (уриногенным) путем  
В. лимфогенным путем  
Г. смешанным путем  
Д. неврогенным путем.
44. Симптом гемоглинурии у детей является результатом  
А. острого пиелонефрита  
Б. острого гломерулонефрита  
В. некротического папилита  
Г. паранефрита  
\*Д. отравления анилином.
45. При анурии у детей противопоказана  
А. обзорная рентгенография органов мочевой системы  
\*Б. экскреторная урография  
В. цистоуретрография  
Г. ретроградная пиелография  
\*Д. цистоскопия.
46. Болевой синдром у детей характерен  
А. для ренальной формы анурии  
Б. для экстраренальной формы анурии  
\*В. для субренальной формы анурии  
Г. для рефлексорной формы анурии  
Д. для аренальной формы анурии.
47. Дизурия у детей характерна  
А. для гидронефроза  
Б. для нефроптоза  
\*В. для мочекаменной болезни  
Г. для поликистоза  
Д. для тромбоза почечной артерии.
48. В дифференциальной диагностике вторично сморщенной и гипопластической почки решающим методом исследования у детей является  
А. экскреторная урография  
Б. ренография  
В. почечная ангиография  
\*Г. биопсия почки  
Д. динамическая сцинтифотография.
49. Мочеотделение у новорожденного 10 дней характеризуется  
А. олигурией и оксалурией  
\*Б. полиурией и гипоизостенурией  
В. физиологической анурией  
Г. урежением мочеиспускания  
Д. альбуминурией и поллакиурией.

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

Кафедра урологии

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ

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

Для специальности Педиатрия, 31.05.02  
(наименование и код специальности)

Семиотика и общая синдромология урологических заболеваний. Основные способы обследования урологического больного. Гнойно-воспалительные заболевания мочевыделительной системы.

**КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ.**

1. Показания к урологическому обследованию.
2. Подготовка к внутривенной урографии.
3. Контрастные вещества.
4. Противопоказания к внутривенной урографии.
5. Показания к радиоизотопному исследованию.
6. Показания к почечной ангиографии.
7. Методы исследования уродинамики.
8. Классификация пиелонефрита.
9. Взаимоотношения острого и хронического пиелонефрита, первичного и хронического пиелонефрита.
10. Хирургические осложнения острого пиелонефрита (некроз почечных сосочков, апостематоз, паранефрит).
11. Принципы консервативного лечения пиелонефрита.
12. Принципы оперативного лечения осложнений пиелонефрита.
13. Острый цистит (геморрагический, лучевой, бактериальный).
14. Вторичный цистит (нейрогенной этиологии, ИВО этиологии).
15. Хронический цистит (эндоскопическая картина, этиология, лечение).
16. Простатит у подростков.
17. Синдром «острой мошонки».
18. Баланопостит.

Аномалии развития почек. Виды аномалий, диагностика, показания к хирургическому лечению.

Обструктивные уропатии.

**КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ.**

1. Определение гидронефроза и причин его возникновения.
2. Симптомы гидронефроза.
3. Методы лечения гидронефроза.
4. Классификация аномалий развития почек.
5. Клиническое значение удвоенной почки.
6. Различия в клинической картине внепузырной эктопии устья мочеточника
7. Сроки и методы оперативного лечения эписпадии.
8. Сроки и методы оперативного лечения различных форм гипоспадии.
9. Симптомы пузырно-мочеточникового рефлюкса
10. Показания к консервативной терапии ПМР.
11. Показания к оперативному лечению ПМР.
12. Показания к эндоскопическому лечению ПМР
13. Аномалии взаимоотношения почек.
14. Этапность диагностических мероприятий при сращении почки.
15. Хирургическое лечение нарушений уродинамики при аномалиях взаимоотношения.
16. Аномалии размера почки.
17. Различия гипоплазированной и сморщенной почки.
18. Аномалии положения почек.

19. Особенности диагностики грудной дистопии почки при диафрагмальной грыже.
20. Аномалии структуры почек.
21. Диагностика мультикистоза и поликистоза почек.
22. Хирургическое лечение мультикистоза.
23. Варианты лечения пациентов с поликистозом почки.
24. Отличия мультикистоза и поликистоза.
25. Врождённые и приобретённые заболевания органов мошонки.
26. Водянка оболочек яичка.
27. Крипторхизм.
28. Варикоцеле.

Пороки развития мочевого пузыря и нижних мочевыводящих путей. Экстрофия мочевого пузыря, гипоспадия, эписпадия

**КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ**

1. Экстрофия мочевого пузыря, антенатальная диагностика.
2. Экстрофия мочевого пузыря, сроки оперативного лечения, виды операций.
3. Экстрофия мочевого пузыря, классификация, осложнения.
4. Эписпадия, классификация, клиника, оперативное лечение.
5. Удвоение мочевого пузыря, клиника.
6. Дивертикулы мочевого пузыря, истинные и ложные
7. Операции по поводу гипоспадии

Андрология детского возраста. Хирургическая патология органов мошонки

**КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ.**

1. Варианты фимоза у детей.
2. Хирургическое лечение фимоза.
3. Хирургическое лечение меатостеноза.
4. Истинный и ложный гермафродитизм.
5. Ложный мужской гермафродитизм и гипоспадия.
6. Ложный женский гермафродитизм и адрено-генитальный синдром.
7. Варианты искривления полового члена и их хирургическая коррекция.

Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря и пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Неотложная урология. Травматические повреждения органов мочеполовой системы. Особенности опухолей МВС у детей. Особенности мочекаменной болезни в детском возрасте.

**КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ**

1. Симптомы гипорефлексии детрузора.
2. Симптомы гиперрефлексии детрузора.
3. Клиническая картина нестабильного мочевого пузыря.
4. Особенности клинической картины при дезадаптированном мочевом пузыре.
5. Спинальный мочевой пузырь.
6. Функциональные методы исследования мочевого пузыря.
7. Фармакоцистометрия.
8. Классификация недержания мочи.
9. Роль нейрогенной дисфункции при недержании мочи.
10. Симптомы повреждения почки.
11. Классификация повреждений почки.
12. Показания к операции при травме почки.
13. Осложнения при травме почки.
14. Клиническая картина травмы мочеточника.
15. Особенности клинической картины при внутрибрюшинном и внебрюшинном разрыве мочевого пузыря.
16. Симптомы повреждения уретры.
17. Показания к наложению первичного шва уретры.
18. Рентгенологические признаки повреждения почки.
19. Принципы лечения разрыва мочевого пузыря.
20. Особенности лечения пациентов с тяжелой сочетанной травмой, сопровождающейся разрывами органов мочевыделительной системы.
21. Основные причины камнеобразования.
22. Особенности клинической картины мочекаменной болезни у детей.
23. Неотложная помощь при почечной колике.
24. Варианты лечения мочекаменной болезни.
25. Варианты оперативного лечения обычных и коралловидных камней почек.
26. Показания к проведению дистанционной ударно-волновой литотрипсии

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>« Хирургические болезни мочеполовой системы »</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

### 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 «Хирургические болезни мочеполовой системы» 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 «Хирургические болезни мочеполовой системы»

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

Баллы БРС (%)	Оценки ECTS	Оценки РФ
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 «Хирургические болезни мочеполовой системы», 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.

### МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ЛЕКЦИЙ

Тема №1:	<b>Семиотика и методы диагностики в урологии</b>	
2. Дисциплина:	Хирургические болезни мочеполовой системы	
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2
5. Учебная цель:	освоение основных понятий, терминов в урологии. Ознакомление с основами диагностики и симптомами урологических заболеваний.	
6. Объем повторной информации (в минутах):		10
Объем новой информации (в минутах):		80
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<ul style="list-style-type: none"><li>• Понятие – урология. Клиническая анатомия и физиология мочеполовых органов.</li><li>• Основные клинические синдромы урологической патологии.</li><li>• Методы исследования в урологии:</li></ul>	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема №2,3:	<b>Воспалительные заболевания органов мочеполовой системы . Пороки развития почек и мочевыводящих путей</b>	
2. Дисциплина:	Хирургические болезни мочеполовой системы	
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	

4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2
5. Учебная цель: сформировать у обучающихся представление об инфекционных поражениях органов мочеполовой системы и методах их лечения.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	80
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Воспалительные заболевания почек: острый пиелонефрит Лечение (консервативное, оперативное). Особенности пиелонефрита у детей раннего возраста.</li> <li>• Воспалительные заболевания мочевого пузыря: циститы острые и хронические.</li> <li>• Воспалительные заболевания мужских половых органов: предстательной железы, острые заболевания органов мошонки. Перекрут яичка и его гидатид. Клиника, диагностика, классификация, методы консервативного и оперативного лечения</li> <li>• Эмбриология пороков развития мочеполовых органов</li> <li>• Аномалии почек.</li> <li>• Аномалии лоханки и чашечек</li> <li>• Аномалии мочевого пузыря.</li> <li>• Аномалии уретры: гипоспадия, эписпадия</li> <li>• Аномалии органов репродуктивной системы. Врожденные пороки развития полового члена</li> </ul>	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема №4,5:	<b>Обструктивные уропатии. Мочекаменная болезнь у детей и взрослых.</b>
2. Дисциплина:	Хирургические болезни мочеполовой системы
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2
5. Учебная цель: сформировать у обучающихся представление об обструктивных заболеваниях мочевыводящих путей. Ознакомление с основами диагностики и оперативного лечения. Сформировать у обучающихся представление о мочекаменной болезни, причинах патогенеза.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	80
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Гидронефроз</li> <li>• Уретерогидронефроз</li> <li>• Инфравезикальная обструкция</li> <li>• Этиология и патогенез мочекаменной болезни</li> <li>• Клиника и диагностика МКБ</li> <li>• Почечная колика.</li> <li>• Диагностика мочекаменной болезни</li> <li>• Лечение больных с нефро- и уретеролитиазом. Оперативное лечение.</li> <li>• Новые технологии в лечении МКБ.</li> <li>• Консервативное лечение и профилактика уролитиаза</li> </ul>	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема №6,7:	<b>Нейрогенные дисфункции мочевого пузыря. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс</b>
2. Дисциплина:	Хирургические болезни мочеполовой системы
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2
5. Учебная цель: сформировать у обучающихся представление об известных нейрогенных дисфункциях мочевого пузыря и методах их лечения. Сформировать у обучающихся представление о диагностике и лечению ПМР у детей.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	80

7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Нормальная уродинамика нижних мочевых путей.</li> <li>• Патогенез расстройства мочеиспускания.</li> <li>• Методы диагностики. Роль уродинамических методов обследования.</li> <li>• Основные формы дисфункций мочевого пузыря: гиперактивный мочевой пузырь, гипорефлекторный мочевой пузырь, арефлекторный мочевой пузырь</li> <li>• Лечение нейрогенной дисфункции мочевого пузыря.</li> <li>• Пузырно –мочеточниковый рефлюкс у детей – классификация.</li> <li>• Диагностика ПМР.</li> <li>• Методики консервативного лечения ПМР и оперативных вмешательств.</li> </ul>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература для проработки:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема №8:</i>	<b>Травма мочеполовых органов</b>
2. <i>Дисциплина:</i>	Хирургические болезни мочеполовой системы
3. <i>Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
5. <i>Учебная цель:</i> ознакомление с основами диагностики и симптомами травмы мочеполовых органов.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Травма почек и мочеточников: классификация, клиника, диагностика Лечение консервативное и оперативное.</li> <li>• Травма мочевого пузыря: клиника, лечение.</li> <li>• Травма уретры: классификация, клиника, диагностика Лечение. Сроки и виды восстановительных операций по поводу стриктур уретры.</li> <li>• Травма мужских половых органов.</li> </ul>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература для проработки:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема №9:</i>	<b>Андрология</b>
2. <i>Дисциплина:</i>	Хирургические болезни мочеполовой системы
3. <i>Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать у обучающихся представление об основных пороках развития половых органов у мальчиков, познакомить с различной патологией мужской репродуктивной системы.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Врожденная патология мужских половых органов.</li> <li>• Хирургическое лечение при пороках развития наружных половых органов. Операции при водянке яичка, крипторхизме, варикоцеле</li> <li>• Причины бесплодия у мужчин</li> </ul>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература для проработки:</i> 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

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЮЩИМСЯ  
ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	<u>«Хирургические болезни мочеполовой системы»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

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 «Хирургические болезни мочеполовой системы» 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:	Показания к урологическому обследованию. Методы обследования урологии. Семиотика урологических заболеваний. Виды урологического обследования. Гнойно-воспалительные заболевания мочевыделительной системы. Особенности у детей.	
2. Дисциплина:	Хирургические болезни мочеполовой системы	
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)		4

5. <i>Учебные цели:</i> входной контроль знаний, получение теоретических знаний по теме занятия, освоение основных диагностических приемов, и методов лечения урологических заболеваний.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>	90
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие пациентов по теме занятия, иллюстративного материала (рентгенограмм, данным лабораторного обследования, схем, таблиц), методических разработок	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная работа с рентгенограммами, историей болезни по теме занятия. Использования 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>	<b>Аномалии развития почек. Виды аномалий, диагностика, показания к хирургическому лечению. Обструктивные уропатии. Гидронефроз, уретерогидронефроз, инфравезикальная обструкция.</b>
2. <i>Дисциплина:</i>	Хирургические болезни мочеполовой системы
3. <i>Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	8
5. <i>Учебные цели:</i> входной контроль знаний, получение теоретических знаний по теме занятия, освоение основных диагностических методов и методов лечения урологических заболеваний.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	40
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	140
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>	180
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие пациентов по теме занятия, иллюстративного материала (рентгенограмм, данным лабораторного обследования, схем, таблиц), методических разработок	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная работа с рентгенограммами, историей болезни по теме занятия. Использования 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>	<b>Пороки развития мочевого пузыря и нижних мочевыводящих путей. Экстрофия мочевого пузыря, гипоспадия, эписпадия.</b>
2. <i>Дисциплина:</i>	Хирургические болезни мочеполовой системы
3. <i>Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	8
5. <i>Учебные цели:</i> входной контроль знаний, получение теоретических знаний по теме занятия, освоение основных диагностических приемов, и методов лечения урологических заболеваний.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	40
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	140
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>	180
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие пациентов по теме занятия, иллюстративного материала (рентгенограмм, данным лабораторного обследования, схем, таблиц), методических разработок	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная работа с рентгенограммами,	

историей болезни по теме занятия. Использования 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	
<b>Тема 4:</b>	<b>Андрология детского возраста. Хирургическая патология органов мошонки. Хирургическая патология пениса. Воспалительные состояния органов репродуктивной системы. Патология репродукции. Гормональные отклонения и диагностика пола.</b>
2. Дисциплина:	Хирургические болезни мочеполовой системы
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	8
5. Учебные цели: входной контроль знаний, получение теоретических знаний по теме занятия, освоение основных диагностических приемов и методов лечения.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	40
Объем новой информации (в минутах):	140
Практическая подготовка (в минутах):	180
7. Условия для проведения занятия: Наличие пациентов по теме занятия, иллюстративного материала (рентгенограмм, данным лабораторного обследования, схем, таблиц), методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная работа с рентгенограммами, историей болезни по теме занятия. Использования 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	
<b>Тема 5:</b>	<b>Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря и пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Недержание мочи у детей. Диагностическая и лечебная тактика при НДМП. Неотложная урология, ОПН, ХПН. Острая задержка мочи. Особенности опухолей МВС у детей. Травма органов МВС. Синдром острой мошонки. Синдром гематурии. Особенности мочекаменной болезни в детском возрасте.</b>
2. Дисциплина:	Хирургические болезни мочеполовой системы
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	8
5. Учебные цели: входной контроль знаний, получение теоретических знаний по теме занятия, освоение основных диагностических приемов и методов лечения	
6. Объем повторной информации (в минутах):	40
Объем новой информации (в минутах):	140
Практическая подготовка (в минутах):	180
7. Условия для проведения занятия: Наличие пациентов по теме занятия, иллюстративного материала (рентгенограмм, данным лабораторного обследования, схем, таблиц), методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная работа с рентгенограммами, историей болезни по теме занятия. Использования 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	

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>«Хирургические болезни мочеполовой системы»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещение для самостоятельной работы, а также помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования кафедры урологии, 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, 2, лит. А, 2 этаж  
Учебные аудитории (45,8 м<sup>2</sup>)

Оснащены мебелью:

столы учебные – 9,

стол преподавателя – 4,

стулья – 46,

доска – 3,

компьютер – 1, с выходом в интернет

Набор методических материалов для занятий (печатных и электронных).

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

Кафедра урологии

## ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

По дисциплине	<u>«Хирургические болезни мочеполовой системы»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

К инновациям в преподавании дисциплины «Хирургические болезни мочеполовой системы» относится педагогическая технология и методика обучения «Портфолио». «Портфолио» представляет собой комплект документов, представляющий совокупность индивидуальных достижений студента. Создание «портфолио» - творческий процесс, позволяющий учитывать результаты, достигнутые студентом в разнообразных видах деятельности (учебной, творческой, социальной, коммуникативной) за время изучения дисциплины «Хирургические болезни мочеполовой системы».

Основная цель «портфолио» - помощь обучающемуся в самореализации как личности, как будущему специалисту, владеющему профессиональными знаниями, умениями, навыками и способным творчески решать организационные задачи.

Функциями «портфолио» является: отслеживание процесса учения, поддержка высокой мотивации студентов, формирование и организационное упорядочивание учебных умений и навыков.

Структура «портфолио» должна включать:

1. Конспект лекций.
2. Выполнение практических занятий для самостоятельной работы
3. Решение ситуационных задач
4. Информацию об участии в предметных конференциях
5. Реферат.

Оценка осуществляется по каждому разделу «портфолио».

«Портфолио» позволяет решать важные педагогические задачи:

- поддержать высокую учебную мотивацию обучающегося;
- поощрять их активность и самостоятельность;
- расширять возможности обучения и самообучения;
- формировать умение учиться – ставить цели, планировать и организовывать собственную учебную деятельность;
- использование папки личных достижений обучающегося (портфолио) позволяет в условиях рынка труда обучить студента и самостоятельному решению технических, организационных и управленческих проблем, умение представить себя и результаты своего труда.

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

Кафедра урологии

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ,  
ИЗДАНЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

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

Для  
специальности Педиатрия, 31.05.02  
(наименование и код специальности)

№ пп	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.		

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

Кафедра урологии

## ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

По дисциплине	<u>«Хирургические болезни мочеполовой системы »</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (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 Педиатрия, 31.05.02  
(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.

Структура дистанционного обучения представлена на рисунке 1:



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.