

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Тверской государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Кафедра детской хирургии**

**Рабочая программа дисциплины**

**УРОЛОГИЯ**

для обучающихся 5 курса,

специальность

31.05.02 Педиатрия,

форма обучения  
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	1 з.е. / 36 ч.
в том числе:	
контактная работа	25 ч.
самостоятельная работа	11 ч.
Промежуточная аттестация	Зачет / IX семестр

**Тверь, 2024**

**Разработчик:** доцент кафедры детской хирургии, к.м.н. А.Ю. Горшков

**Внешняя рецензия дана** заместителем главного врача по хирургии ГБУЗ ДОКБ г.Тверь к.м.н. Портенко Ю.Г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детской хирургии «07» марта 2024 г. (протокол № 10)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета «4» апреля 2024 г. (протокол № 4)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «10» июня 2024 г. (протокол № 9)

## I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 965, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

### 1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся общепрофессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

- Научить диагностике основных урологических заболеваний у детей различного возраста и взрослых на основе анамнестических, клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
- Научить студентов диагностировать развитие неотложных урологических состояний в разные возрастные периоды детства и во взрослом периоде;
- Обучить проведению лечебных мероприятий и оказанию неотложной помощи больным детям и подросткам с урологическими заболеваниями;
- Обучить ведению отчетно-учетной документации в медицинских организациях урологического профиля;
- участие в проведении научных исследований на кафедре, подготовки к выступлению на конференции.

### 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	<p>ИОПК-4.1 Применяет медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи.</p> <p>ИОПК-4.2 Владеет алгоритмом применения медицинских изделий, специализированного оборудования при решении профессиональных задач</p>	<p>Знать :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи.</li></ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи.</li></ul> <p>Владеть :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- медицинскими изделиями при хирургических заболеваниях</li></ul> <p>Знать :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- алгоритм применения медицинских изделий, специализированного оборудования при решении профессиональных задач</li></ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- пользоваться алгоритмом применения мед изделий</li></ul> <p>Владеть :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- алгоритмом применения медицинских изделий, специализированного оборудования при решении профессиональных задач</li></ul>

	<p>ИОПК-4.3 Обосновывает выбор использования медицинских изделий, специализированного оборудования при решении профессиональных задач.</p> <p>ИОПК-4.4 Оценивает результаты использования инструментальных методов обследования при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины</p>	<p>Знать :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- медицинские изделия, специализированного оборудования при решении профессиональных задач.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Обосновывает выбор использования медицинских изделий.</li> </ul> <p>Владеть :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выбором использования медицинских изделий, специализированного оборудования при решении профессиональных задач.</li> </ul> <p>Знать :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретацию результатов инструментального и лабораторного обследования ребёнка</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретировать результаты</li> </ul> <p>Владеть :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой интерпретации результатов</li> </ul>
<p>ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ИОПК-7.1 Умеет применять лекарственные препараты и медицинские изделия для лечения патологических заболеваний и состояний</p> <p>ИОПК-7.2 Умеет использовать современные алгоритмы лечения заболеваний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИОПК-7.3 Владеет методами контроля эффективности применения лекарственных препаратов для лечения с позиции доказательной медицины</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- лекарственные препараты с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема при различных патологических состояниях.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-осуществлять выбор оптимальных лекарственных препаратов при различных заболеваниях</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами лечения заболеваний</li> </ul> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- тактику ведения и лечения пациента</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначить этиотропное, патогенетическое и симптоматическое лечение при наиболее часто встречающихся хирургических заболеваниях у детей</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методиками лечения пациента</li> </ul> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы контроля эффективности применения лекарственных препаратов для лечения с позиции доказательной медицины</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- контролировать эффективность применения лекарственных препаратов</li> </ul>

	<p>ИОПК-7.4 Умеет оценивать безопасность лечения с учётом морфофункционального состояния организма</p>	<p>Владеть: - методиками контроля лечения пациента</p> <p>Знать: - безопасность лечения с учётом морфофункционального состояния организма</p> <p>Уметь: - оценивать безопасность лечения с учётом морфофункционального состояния организма</p> <p>Владеть: - методиками оценки безопасности лечения с учётом морфофункционального состояния.</p>
--	--	--

### 3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Урология» входит в Обязательную часть Блока 1 ОПОП специалитета.

Содержательно она закладывает основы знаний и практических умений в работе с больными хирургического и урологического профиля.

Данная дисциплина – это этап изучения основных хирургических и урологических заболеваний по принципу распределения патологии по периодам детства, зрелого возраста и органной патологии. За время обучения студенты должны совершенствовать свои знания и умения по изученным разделам детской хирургии и урологии.

Урология непосредственно связана с дисциплинами: общая хирургия, детская хирургия, педиатрия, акушерство и гинекология, которые характеризуют возрастные анатомо-физиологические особенности ребенка и взрослого, особенности здоровых и больных детей, принципы диспансеризации и профилактики хирургических заболеваний. Преподавание основано на современных представлениях об этиологии, принципах и методах диагностики, современных классификациях, а также методах профилактики и лечения, соответствующих принципам доказательной медицины.

В процессе изучения дисциплины «урология» расширятся знания, навыки и умения для успешной профессиональной деятельности врача по специальности «Педиатрия».

**Уровень начальной подготовки** обучающегося для успешного освоения модуля:

- *Иметь представление* о закономерностях развития человека, заболеваниях хирургического профиля.
- *Знать* анатомо-физиологические особенности мочеполовой системы человека; методику обследования.

Перечень дисциплин и практик, усвоение которых студентами необходимо для изучения урологии:

- Анатомия.  
Разделы: анатомические особенности систем органов у новорожденных, детей и подростков;
- Нормальная физиология.  
Разделы: физиология систем органов, обмен веществ и энергии, терморегуляции.
- Медицинская биология и генетика.  
Разделы: биология развития, роль наследственности и внешних факторов в эмбриогенезе, наследственность и изменчивость.
- Биохимия.  
Разделы: обмен веществ, биохимия питания и лактации, биохимия крови, энергетический обмен.
- Гистология, эмбриология, цитология.

- Разделы: эмбриогенез органов и тканей; гистологические особенности кожи, костей, подкожной клетчатки, органов пищеварения, мочеполовой системы.
- Патологическая анатомия.  
Разделы: врожденные пороки развития, болезни органов дыхания, печени, почек, желез внутренней секреции.
  - Патофизиология.  
Разделы: патофизиологические особенности метаболизма, нейроэндокринной регуляции; воспаление; патофизиология гемостаза и систем органов; шок.
  - Микробиология, иммунология, вирусология.  
Разделы: учение об инфекциях, иммунитете; патогенны.
  - Гигиена.  
Разделы: гигиенические аспекты работы медицинских учреждений педиатрического профиля.
  - Пропедевтика детских болезней.  
Разделы: анатомо-физиологические особенности ребенка и подростка, методика обследования, семиотика и синдромы поражения органов и систем органов; закономерности физического развития; виды вскармливания, закономерности физического и нервно-психического развития.
  - Учебная и производственная практики.  
Разделы: владение навыками ухода за здоровыми и больными пациентами хирургического профиля.

**4. Объём дисциплины** составляет 1 ЗЕ, 36 академических часов, в том числе 25 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 11 часов самостоятельной работы обучающихся.

#### **5. Образовательные технологии**

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии способы и методы формирования компетенций:

Деловая и ролевая учебная игра, просмотр видеофильмов и мультимедийных презентаций, разбор клинических случаев, подготовка и защита истории болезни, участие в научно-практических конференциях, учебно-исследовательская работа студентов; беседы с матерями детей и подростками в урологическом стационаре, подготовка и защита рефератов. Элементы, входящие в самостоятельную работу студента: подготовка к практическим занятиям, написание истории болезни, рефератов, работа в Интернете, составление программы инфузионной терапии, самостоятельное освоение раздела – цистоуретроскопия, работа с электронными кафедральными программами.

Клинические практические занятия проводятся в отделении стационара ГБУЗ ДОКБ г. Твери (отделение урологии-андрологии).

#### **6. Формы промежуточной аттестации**

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в IX семестре в форме недифференцированного зачета (оценка – зачтено / не зачтено), включающий задания в тестовой форме и решение ситуационной задачи.

### **II. Учебная программа дисциплины**

#### **1 Содержание дисциплины Урология.**

1. Методы обследования урологических больных
2. Аномалии развития почек (дистопия почек, подковообразная почка, удвоенная почка, кистозные аномалии почек). Клиника, диагностика, лечение реабилитация, диспансеризация.
3. Врожденный гидронефроз. Мегауретер. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Клиника, диагностика, методы лечения, реабилитация, диспансеризация.

4. Фимоз, варикоцеле, крипторхизм, острые заболевания органов мошонки. Клиника, диагностика, методы лечения реабилитация, диспансеризация.
5. Травматические повреждения почек и мочевого пузыря. Клиника, диагностика, лечение реабилитация, диспансеризация.

**2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций.**

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем			Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к зачету	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	лекции	практические занятия, клинические занятия	экзамен/зачет				ОПК-4	ОПК-7		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	11	12
1.		5		5	2	7	+		Л, Э	С, КЗ
2.		5		5	2	7	+	+	ЛВ, ЗК, ИБ	С, КЗ
3		5		5	2	7	+	+	Л, ЗК, ИБ	С, КЗ
4		5		5	2	7	+	+	Л, ЗК, ИБ	С, КЗ
5		3		3	1	4	+	+	Л, ЗК	С, КЗ, Т, ЗС
Зачет		2		2	2	4				
<b>ИТОГО:</b>		<b>25</b>		<b>25</b>	<b>11</b>	<b>36</b>				

**Список сокращений:**

**Образовательные технологии, способы и методы** : традиционная лекция (Л), занятие – конференция (ЗК), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), экскурсии (Э).

**Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости:** Т – тестирование, ЗС – решение ситуационных задач, КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита истории болезни, С – собеседование по контрольным вопросам.

### III. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение № 1)

#### 1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов

1. Анорхизм –это:

- А) Двухстороннее неопущение яичек
- Б) Гипоплазия яичек
- В) Отсутствие одного яичка в мошонке
- Г) Отсутствие почки

2. Продолжительность цикла сперматогенеза составляет:

- А) 48 ч.
- Б) 50 ч.
- В) 48 дней
- Г) 90 дней

3. Нормальные показатели вязкости эякулята:

- А) 0,2 см
- Б) 2-5 см
- В) 5-10 см

Критерии оценки тестового контроля:

Из предложенных заданий в тестовой форме студентом даны правильные ответы:

70% и менее - оценка **«неудовлетворительно»**

71-80% заданий – оценка **«удовлетворительно»**

81-90% заданий – оценка **«хорошо»**

91-100% заданий – оценка **«отлично»**

Примеры ситуационных задач:

#### **Задача 1.**

Больной 12 лет поступил с диагнозом: правосторонний орхит. Анамнез: заболевание началось накануне - почувствовал боль в правой половине мошонки, в течении дня наросли отек и гиперемия мошонки. В школе, которую посещает ребёнок, отмечены случаи эпидемического паротита. При осмотре: отёк и гиперемия мошонки резко выражены, яичко болезненное, увеличено в размерах. Отмечается увеличение, умеренная болезненность в проекции слюнных желёз.

Определите:

- 1). План обследования;
- 2). Диагноз;
- 3). С какими заболеваниями следует дифференцировать данную патологию?
- 4). План лечения.

#### **Задача 2.**

Больной 13 лет поступил через 3 часа от начала заболевания с жалобами на боль в правой подвздошной и паховой областях, правой половине мошонки. Анамнез: в день поступления проснулся от интенсивной боли в правой половине мошонки, иррадиирующей в правые подвздошную и паховую области. При осмотре болезненности при пальпации живота нет, правая половина мошонки слегка отёчна, резко болезненна. Яичко подтянуто к корню мошонки, расположено горизонтально, подвижность яичка ограничена, семенной канатик над яичком утолщен, бугристый, болезненный.

Определите:

- 1). План обследования;
- 2) Диагноз;
- 3). С какими заболеваниями следует дифференцировать данную патологию;
- 4). План лечения.
- 5). Прогноз заболевания.

### **Задача 3.**

Больной 15 лет доставлен в урологическое отделение областной детской больницы родителями, с жалобами на боли в левой половине мошонки. Болен около суток. Во время игры в футбол отметил интенсивную боль в левой половине мошонке и в низу живота слева, травму отрицает. Сразу обратился в приёмное отделение ЦРБ, осмотрен хирургом, выставлен диагноз – орхит слева, рекомендовано лечение в специализированном урологическом отделении. При осмотре отмечается отёк гиперемия, болезненность левой половины мошонки. Правое яичко в мошонке, округлой формы 1,5 см в диаметре, плотное. Левое яичко увеличено, уплотнено малоподвижно, подтянуто к корню мошонки. Из анамнеза выяснено, что больной проходил консервативное лечение с диагнозом орхоэпидидимит справа по месту жительства около 2 лет назад.

- 1). План обследования;
- 2). Диагноз;
- 3). С какими заболеваниями следует дифференцировать данную патологию;
- 4). План лечения;
- 5). Укажите на ошибки, допущенные при лечении данного больного, по месту жительства;
- 6). Прогноз заболевания.

### **Критерии оценки при решении ситуационных задач:**

- **отлично** – правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы;
- **хорошо** – правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;
- **удовлетворительно** – может поставить диагноз в соответствии с классификацией, но допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета;
- **неудовлетворительно** – не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительных вопросов.

### **Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту**

- 1 Установить контакт с родителями здоровых и больных детей и подростков.
  1. Владеть медицинской этикой и деонтологией.
  2. Собрать анамнез жизни и заболевания пациента.
  3. Владеть приемами объективного исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) детей различного возраста.
  4. Диагностировать наиболее часто встречающиеся урологические заболевания у детей и подростков и состояния, угрожающие жизни ребенка.
  5. Оценить клинические и биохимические анализы крови, ликвора, анализы мочи, результаты бактериологических посевов и метода ИФА крови.
  6. Оценить результаты рентгенографического исследования, УЗИ органов брюшной полости, и забрюшинного пространства, обзорной рентгенограммы брюшной полости, внутривенной урографии и микционной цистографии.

7. Назначить лечение при наиболее часто встречающихся хирургических заболеваниях детей и подростков.
8. Владеть приемами определения объективных симптомов острой урологической патологии.

Критерии оценки выполнения практических навыков (*зачтено/не зачтено*)

## **2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачёт)**

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов

1. Анорхизм –это:

- А) Двухстороннее неопущение яичек
- Б) Гипоплазия яичек
- В) Отсутствие одного яичка в мошонке
- Г) Отсутствие почки

2. Продолжительность цикла сперматогенеза составляет:

- А) 48 ч.
- Б) 50 ч.
- В) 48 дней
- Г) 90 дней

3. Нормальные показатели вязкости эякулята:

- А) 0,2 см
- Б) 2-5 см
- В) 5-10 см

Критерии оценки тестового контроля:

Из предложенных заданий в тестовой форме студентом даны правильные ответы:

70% и менее - оценка **«неудовлетворительно»**

71-80% заданий – оценка **«удовлетворительно»**

81-90% заданий – оценка **«хорошо»**

91-100% заданий – оценка **«отлично»**

Примеры ситуационных задач:

### **Задача 1.**

Больной 12 лет поступил с диагнозом: правосторонний орхит. Анамнез: заболевание началось накануне - почувствовал боль в правой половине мошонки, в течении дня наросли отек и гиперемия мошонки. В школе, которую посещает ребёнок, отмечены случаи эпидемического паротита. При осмотре: отёк и гиперемия мошонки резко выражены, яичко болезненное, увеличено в размерах. Отмечается увеличение, умеренная болезненность в проекции слюнных желёз.

Определите:

- 1). План обследования;
- 2). Диагноз;
- 3). С какими заболеваниями следует дифференцировать данную патологию?
- 4). План лечения.

### **Задача 2.**

Больной 13 лет поступил через 3 часа от начала заболевания с жалобами на боль в правой подвздошной и паховой областях, правой половине мошонки. Анамнез: в день поступления проснулся от интенсивной боли в правой половине мошонки, иррадиирующей в

правые подвздошную и паховую области. При осмотре болезненности при пальпации живота нет, правая половина мошонки слегка отёчна, резко болезненна. Яичко подтянуто к корню мошонки, расположено горизонтально, подвижность яичка ограничена, семенной канатик над яичком утолщен, бугристый, болезненный.

Определите:

- 1). План обследования;
- 2) Диагноз;
- 3). С какими заболеваниями следует дифференцировать данную патологию;
- 4). План лечения.
- 5). Прогноз заболевания.

### **Задача 3.**

Больной 15 лет доставлен в урологическое отделение областной детской больницы родителями, с жалобами на боли в левой половине мошонки. Болен около суток. Во время игры в футбол отметил интенсивную боль в левой половине мошонке и в низу живота слева, травму отрицает. Сразу обратился в приёмное отделение ЦРБ, осмотрен хирургом, выставлен диагноз – орхит слева, рекомендовано лечение в специализированном урологическом отделении. При осмотре отмечается отёк гиперемия, болезненность левой половины мошонки. Правое яичко в мошонке, округлой формы 1,5 см в диаметре, плотное. Левое яичко увеличено, уплотнено малоподвижно, подтянуто к корню мошонки. Из анамнеза выяснено, что больной проходил консервативное лечение с диагнозом орхоэпидидимит справа по месту жительства около 2 лет назад.

- 1). План обследования;
- 2). Диагноз;
- 3). С какими заболеваниями следует дифференцировать данную патологию;
- 4). План лечения;
- 5). Укажите на ошибки, допущенные при лечении данного больного, по месту жительства;
- 6). Прогноз заболевания.

### **Критерии оценки при решении ситуационных задач:**

- **отлично** – правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы;
- **хорошо** – правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;
- **удовлетворительно** – может поставить диагноз в соответствии с классификацией, но допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета;
- **неудовлетворительно** – не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительных вопросов.

## **IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

### **1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:**

#### **а). Основная литература:**

1. Пугачев А.Г. Детская урология; рук/А.Г.Пугачев. – М.:ГЭОТАР –Медиа, 2013. – 831 с.
2. Лопаткин Н.А., Урология. Национальное / – М. ГЕОТАР-Медиа, 2009г. руководство под редакцией Лопаткина Н.А.

3. Комяков, Б. К. Урология [Текст] : учеб. Для вузов / Б. К. Комяков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 464 с.

**б) дополнительная литература:**

Детская оперативная хирургия : практическое руководство / Е.А. Альхимович, Г.А. Бабиров, Г.А. Бойков ; ред. В. Д. Тихомирова . – М. : Медицинское информационное агентство, 2011 . – 866 с.

Атлас по детской урологии [Текст] / Т. Н. Куликова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 158 с.

Разин, М. П. Детская урология-андрология [Текст] : учеб. пособие / М. П. Разин, В. Н. Галкин, Н. К. Сухих. - М. : Гэотар-Медиа, 2011. - 127 с.

Трухан, Д. И. Болезни почек и мочевых путей [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. проф. образ. врачей / Д. И. Трухан, И. А. Викторова. - М.: Практическая медицина, 2011. – 176 с.

Кадыров, З. А. Атлас ультразвуковой диагностики органов мошонки [Текст] / З. А. Кадыров, О. В. Теодорович, О. Б. Жуков. - М. : БИНОМ, 2008. - 128 с.

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

Пугачев А.Г. Детская урология: руководство. [Электронный ресурс] Пугачев А.Г. 2009. - 832 с. режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/books/ISBN9785970409718.html>

Разин М.П., Галкин В.Н., Сухих Н.К. Детская урология-андрология: учебное пособие.

[Электронный ресурс] Разин М.П., Галкин В.Н., Сухих Н.К. 2011.-

128 с. режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420645.html>

Куликова Т.Н., Глыбочко П.В., Морозов Д.А., Приезжева В.Н. Дерюгина Л.А., Долгов

Б.В. Атлас по детской урологии: учебное пособие. [Электронный ресурс] Куликова Т. Н.,

Глыбочко П.В., Морозов Д.А., Приезжева В.Н. Дерюгина Л.А., Долгов Б.В. 2009. - 160 с.

режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410776.html>

Под ред. Н.А. Лопаткина Урология : национальное руководство [Электронный ресурс]

под ред. Н.А. Лопаткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1024 с. режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427590.html>

Схема истории болезни

**3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

**Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:**

Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;

Электронный справочник «Информо» для высших учебных заведений ([www.informuo.ru](http://www.informuo.ru));

Университетская библиотека on-line ([www.biblioclub.ru](http://www.biblioclub.ru));

Информационно-поисковая база Medline ([http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed));

База данных POLPRED ([www.polpred.com](http://www.polpred.com));

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;

#### **4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

##### **4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:**

1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;
- Publisher 2016;
- OneNote 2016.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOffice-

Pro

4. Программное обеспечение «Среда электронного обучения ЗКЛ»

##### **4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):**

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));

#### **5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.**

Схема кураторского листа

#### **V. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине приведено в приложении № 3.

#### **VI. Научно-исследовательская работа студента**

Виды научно-исследовательской работы обучающихся, используемые при изучении дисциплины «Урология»:

- изучение специальной литературы и другой научно-технической информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки и техники;
- участие в проведении научных исследований;
- осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации научно-технической информации по теме (заданию);
- подготовка и выступление с докладом на конференции;
- подготовка к публикации статьи\тезисов.

**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)  
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

**ОПК 4**

Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью уточнения диагноза

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):**

Вопрос 1. Назовите тип и номер уретрального катетера Фолея для мальчика 6 лет

Вопрос 2. Клинические признаки перекрута яичка

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):**

**Ситуационная задача. В ЛПУ обратился пациент (мальчик 13 лет) с клиникой баланопостита. Определите правильную последовательность оказания медицинской помощи.**

**Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту**

Установить контакт с родителями здоровых и больных детей и подростков.

Владеть медицинской этикой и деонтологией.

Собрать анамнез жизни и заболевания пациента.

Диагностировать наиболее часто встречающиеся урологические заболевания у детей и подростков и состояния, угрожающие жизни ребенка.

Назначить лечение при наиболее часто встречающихся хирургических заболеваниях детей и подростков.

Владеть приемами определения объективных симптомов острой урологической патологии.

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):**

Защита кураторского листа

Решение ситуационной задачи с несколькими разноплановыми вопросами

**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)  
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

**ОПК 7**

Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):**

Вопрос 1. Назовите препараты для эндоскопической коррекции пузырно-мочеточникового рефлюкса

Вопрос 2. Принципы лечения хронического цистита у детей

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»** (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

**Ситуационная задача. В ЛПУ обратился пациент (мальчик 17 лет) с клиникой парафимоза. Определите правильную последовательность оказания медицинской помощи.**

**Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту**

Установить контакт с родителями здоровых и больных детей и подростков.

Владеть медицинской этикой и деонтологией.

Собрать анамнез жизни и заболевания пациента.

Диагностировать наиболее часто встречающиеся урологические заболевания у детей и подростков и состояния, угрожающие жизни ребенка.

Назначить лечение при наиболее часто встречающихся хирургических заболеваниях детей и подростков.

Владеть приемами определения объективных симптомов острой урологической патологии.

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Защита кураторского листа

Решение ситуационной задачи с несколькими разноплановыми вопросами

**Справка**

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины

Урология

---

(название дисциплины, модуля, практики)

<b>№ п\п</b>	<b>Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы</b>	<b>Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы</b>
1	Учебная комната №1	Ноутбук, телевизор
2	Учебная комната №2	Ноутбук, DV –плеер