

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 21.03.2022 16:23:10

Уникальный программный ключ:

a562210a8a161d10c9a54c4a0a5e820ac76b9d73665849ebd6db02e5a4e71dbee

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России)**



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

2021г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ**

«НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В УРОЛОГИИ»

ФОРМА ОБУЧЕНИЯ: очная

СРОК ОСВОЕНИЯ ООП: 2 года

КУРСЫ: 1

СЕМЕСТР: 2

Лекции – 4 час

Практические занятия – 34 час/з.е.

Семинары – 10 час

Экзамен/зачет - семестр

Всего 72 час/2 зачётные единицы

Самостоятельная работа – 24 час/з.е.

Уфа

Цель и задачи дисциплины

Цель освоения дисциплины:

- подготовка специалиста высшей квалификации владеющего глубокими теоретическими знаниями и способного оказать пациентам квалифицированную урологическую помощь с urgentными заболеваниями мочеполовой системы

В результате освоения учебной дисциплины «Неотложные состояния в урологии» ординатор должен:

знать:

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации урологической помощи населению в поликлинике и стационаре;
- знание нормативно-правовых документов (приказов, распоряжений) о порядке оказания медицинской помощи урологическим пациентам;
- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в урологии;
- возрастные, биологические, экологические и социальные факторы, влияющие на особенности возникновения и течения урологических заболеваний;
- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;
- основы урологических заболеваний, нарушений обмена при них; патофизиологию основных заболеваний органов пищеварения;
- этиологию и патогенез заболеваний органов мочеполовой системы;
- современные методы обследования пациента с мочеполовой патологией (общеклинические, лабораторные, рентгенологические, эндоскопические, радиоизотопные, ультразвуковые, инструментальные);
- принципы диагностики и лечения urgentных состояний мочеполовой системы;
- основы фармакотерапии при различных заболеваниях органов мочеполовой системы;
- топографическую анатомию мочеполовых органов, органов брюшной полости и забрюшинного пространства;
- основы нормальной и патологической физиологии мочеполовых органов;
- свертывающую и антисвертывающую систему крови;
- основные неотложные состояния в урологии: гематурия, ишурия, почечная колика, гнойные воспалительные заболевания органов мочеполовой системы, сепсис, септический шок, инородные тела мочеполовой системы, травмы мочеполовой системы, уремиическая кома, уретральная лихорадка.

уметь:

- получать информацию о заболевании;
- составлять индивидуальные алгоритмы диагностики урологических пациентов в условиях urgentной патологии;

- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиологических и других методов исследования), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;
- формулировать развернутый клинический диагноз;
- проводить дифференциальный диагноз;
- оценить причину, тяжесть состояния пациента и обосновать выбор комплексного лечения;
- определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (госпитализацию, амбулаторное лечение, консультативный прием);
- оказывать лечебную хирургическую и другую помощь в соответствии с перечнем практических навыков;
- выполнять базовую медикаментозную терапию при острых заболеваниях сердечно-сосудистой системы и легочной системы;
- правильно использовать экономические параметры при оказании медицинских услуг;
- создавать систему диспансеризации и активного наблюдения урологических пациентов в поликлинике;
- вести пациентов с дренажными системами в органах мочевой системы;
- проводить самостоятельный прием урологических пациентов в поликлинике;
- определить объем и последовательность проведения реанимационных мероприятий;
- правильно (адекватно) использовать нормативные документы здравоохранения, включающие законы, приказы, решения, распоряжения и международные стандарты (МКБ);
- обосновать схему, план и тактику ведения пациента, показания и противопоказания к назначению этиотропных, патогенетических, общеукрепляющих, симптоматических средств, заместительной терапии; определить соматические противопоказания, исключить полипрагмазию;
- вести медицинскую документацию (истории болезни, амбулаторные карты и др.);
- выявить признаки временной и стойкой, частичной или полной утраты трудоспособности, дать рекомендации по режиму труда и отдыха, при необходимости по рациональному трудоустройству в зависимости от ограничений, необходимых при конкретном заболевании, его тяжести, осложнениях;
- при стойкой утрате трудоспособности направить пациента на медико-социальную экспертизу с оформлением соответствующей выписки из истории болезни.

владеть:

- проведения обследования пациента (сбор жалоб и анамнезов, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);

- ведения медицинской документации (в стационаре, поликлинике, на врачебном участке);
- оптимальными и индивидуальными алгоритмами (методами) дифференцированной диагностики урологических пациентов с учетом основного заболевания, сопутствующих заболеваний, возрастных особенностей и при беременности;
- системой алгоритмов консервативного, оперативного и сочетанного лечения урологических пациентов при не осложненном и осложненном течении болезни;
- системой выбора адекватного экстренного лечения при эндотоксическом шоке, анурии, кровотечениях, острой сердечно-сосудистой, легочной недостаточности и др.;
- дифференцированными методами реабилитации урологических пациентов с воспалительными заболеваниями, нарушениями уродинамики, мочекаменной болезнью, онкоурологическими заболеваниями, в урогинекологии, андрологии после оперативного и консервативного лечения с использованием адекватной диеты, водного режима, лекарственной поддержки, лечебной физкультуры, физиотерапии и санаторного лечения;
- адекватной этиотропной и патогенетической профилактикой и метафилактикой урологических пациентов;
- методами рентгенологической диагностики урологических пациентов (обзорная, экскреторная урография, антеградная и ретроградная урография, фистулография);
- алгоритмами индивидуальной лабораторной диагностики при урологических заболеваниях в зависимости от предполагаемого и установленного диагноза;
- интерпретация результатов клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических и иммунологических анализов крови;
- интерпретация результатов инструментальных и аппаратных методов исследования (эндоскопических, ультрасонографии органов брюшной полости, рентгенологических, сцинтиграфии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии), морфологических методов исследования;
- проведение гемотрансфузии, оказанием необходимой экстренной помощи при ее осложнениях;
- мероприятиями по выведению пациента из бактериемического шока, трансфузиологией соответствующих лекарственных средств;
- проведением катетеризации мочевого пузыря, бужирование уретры, пункцией мочевого пузыря, уретроскопией, цистоскопией, катетеризации мочеточников, установлением мочеточникового стента;
- биопсией опухолей мочевого пузыря и наружных половых органов, цистолитотрипсией;
- выполнять операции: троакарную и хирургическую цистостомию, ушивание или нефрэктомия при разрыве почки, ушивание разрыва стенки мочевого пузыря, вскрытие паранефрального абсцесса, дренирование

мочевых затеков при травме мочевого пузыря и органов малого таза, операциями при водянке оболочек яичка;

- техники переливания крови, препаратов крови, кровезаменителей;
- проведения пальцевого исследования прямой кишки;
- оказания первой врачебной помощи при ургентных состояниях (обеспечение свободной проходимости дыхательных путей при их обструкции; проведение непрямого массажа сердца, вентиляции легких, остановки наружного кровотечения и др.).

Изучение дисциплины направлено на формирование следующих компетенций:

Таблица

Код компетенции	Содержание компетенции	В результате обучения специалист должен:			Оценочные средства
		Знать	Уметь	Владеть	
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их	современные методы ранней диагностики критических состояний, основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику - современные методы оценки состояния органов дыхания, сердечнососудистой системы, необходимые для постановки диагноза - методы профилактики возникновения критических состояний устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе критических состояний) от воздействия факторов	- предпринимать меры профилактики направленные на предупреждения возникновения критических состояний; - устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе возникновения критических состояний) от воздействия факторов среды обитания; - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности - использовать методы	- навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни; - методами профилактики прогрессирования соматической патологии; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования; - методами и алгоритмами оказания неотложной помощи;	Тесты, опрос

	возникновения и развития, а так же направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	среды обитания стандарты и алгоритмы оказания неотложной помощи;	первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие критических состояний - определить состояние, требующее неотложной помощи; - предупреждать возникновение ошибок и осложнений при проведении хирургических манипуляций, оказывать первую помощь при их возникновении		
ПК-5	-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной	-основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику; современные методы оценки состояния пациента в критическом состоянии) необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической	-интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования проводить основные и дополнительные методы	-алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам в критическом состоянии на основании международной классификации болезней; - алгоритмом выполнения основных	Тесты, опрос

	<p>статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - алгоритм диагностики неотложных состояний - классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики основных критических состояний</p>	<p>исследования при критических состояниях для уточнения диагноза</p>	<p>врачебных диагностических, инструментальных методов исследования алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний</p>	
--	--	--	---	---	--

**Структура и содержание учебной дисциплины
«Неотложные состояния в урологии»
Объем учебной дисциплины и виды учебной работы**

Таблица

Вид учебной работы	Объем часов
Максимальная учебная нагрузка (всего)	72
Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)	48
в том числе:	
Лекции	4
практические занятия	34
Семинары	10
Самостоятельная работа обучающегося (всего)	24
Вид промежуточной аттестации:	зачет

Учебно-тематический план

Таблица

№	Наименование темы	Всего учебных часов	Из них аудиторных	Число учебных часов			Самостоятельная работа
				Лекции	Семинары	Практические занятия	
1	Почечная колика, пилелонефрит, острый паранефрит.	12	8	2	1	5	4
2	Септический шок.	12	8	2	1	5	4
3	Гематурия	12	8		2	6	4
4	Острая задержка мочи.	12	8		2	6	4
5	Травмы почек	12	8		2	6	4
6	Травмы мочеточника, мочевого пузыря, уретры.	12	8		2	6	4
	ИТОГО	72	48	4	10	34	24

Содержание программы «Неотложные состояния в урологии»

Таблица

Раздел дисциплины	Содержание раздела
Почечная колика, пилелонефрит, острый	Основы сердечно-легочной реанимации. Первичная реанимация на догоспитальном

паранефрит.	этапе. Первичная реанимация урологических больных
Септический шок.	Гипертермия, гипотермия, лихорадка урологических больных. Судорожный синдром. Основы оказания скорой и неотложной помощи.
Гематурия	Шоковые состояния. Основные принципы инфузионной терапии.
Острая задержка мочи.	Нарушения оттока мочи. Основы оказания скорой и неотложной помощи.
Травмы почек	Особенности течения и реабилитации. Основы оказания скорой и неотложной помощи.
Травмы мочеточника, мочевого пузыря, уретры.	Правильная диагностика и дифференциальная диагностика. Этапный принцип оказания скорой и неотложной помощи при травматических поражениях

ОСНОВНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Весь лекционный курс построен на основе современных информативных критериев диагностики, современных протоколов анестезии и интенсивной терапии основанных на позициях доказательной медицины. Лекции читаются с применением современных средств демонстрационных презентаций, видеофильмы, часть лекций проводится в интерактивной форме взаимодействия с обучающимися).

Семинарские занятия проводятся в интерактивной форме, ординаторы готовят доклады по ситуационным задачам, историям болезни по проблематике семинара.

Практические занятия проводятся в отделениях анестезиологии и реанимации, операционных, станции переливания крови. Обучающиеся самостоятельно под контролем преподавателя, проводят курацию больных в ОРИТ, приобретают практические навыки иммунологических лабораториях и операционных. Предусматривается самостоятельная работа с литературой. Изучение каждого раздела заканчивается семинаром или тестовым контролем, подготовкой рефератов.

При выполнении лечебной работы ординатор активно участвует в клинических разборах больных и обходах, проводимых зав. кафедрой (профессором) в отделении.

В отличие от клинических практических занятий практика ординаторов проводится под контролем врачей - высококвалифицированных специалистов.

Практические навыки осваиваются и закрепляются в симуляционном классе на соответствующих манекенах.

Ординаторы участвуют в работе научно-практических конференций.

Отчетной документацией ординатора является дневник, в котором он фиксирует характер и объем выполненной работы, темы зачетных занятий и отметки о сдачи зачетов профессору (зав. кафедрой, доценту). В дневнике должны быть указаны прочитанные монографии, журнальные статьи, методические указания, приказы, нормативные и законодательные документы.

Наряду с выполненным объемом лечебной работы руководителю необходимо представить и сведения о приобретенных практических навыках.

Для реализации целей и задач программы применяются следующие методы и техники:

1. Для усвоения теоретического материала – дискуссии, беседа с использованием мультимедийного оборудования, видеофильмов, схем, таблиц.

2. Для формирования практических навыков – занятия в симуляционном центре БГМУ и кафедры на соответствующих манекенах, на клинических базах в лечебно-профилактических учреждениях под контролем преподавателя, приобретение практических навыков в лабораториях, операционных и палатах интенсивной терапии.

3. В практических занятиях предусмотрены интерактивные формы работы: разработка и решение ситуационных задач с последующим обсуждением, обсуждение историй болезни и курация пациентов в ОРИТ по проблематике семинара.

4. Для самостоятельной работы обучающихся предоставляются учебно-методические пособия, дополнительная литература; по каждой теме обучающиеся готовят проблемные вопросы, составляют тесты, анализируют видеоролики, пишут реферат по интересующей теме.

5. Работа ординаторов оценивается текущими устными опросами и промежуточными тестовыми контролями.

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА
Тематика самостоятельных работ (рефератов) по дисциплине
«Неотложные состояния в урологии»

1. Основные задачи урологической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.
2. Принципы диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе.
3. Диагностика, тактика, первая врачебная помощь уролога при синдромах острой почечной недостаточности.
4. Диагностика, первая врачебная помощь, тактика уролога при синдромах острой задержке мочеиспускания.
5. Диагностика, первая врачебная помощь при нарушениях функций почек
6. Диагностика и лечение неотложных состояний, обусловленных несчастными случаями и травматизма мочеполовой системы.
7. Диагностика, первая врачебная помощь при шоке в урологической практике.
8. Скорая и неотложная помощь при аллергических состояниях у урологических пациентов
9. Принципы диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе
10. Диагностика и первая врачебная помощь при острых инфекционных заболеваниях урологических больных

Форма аттестации по окончании дисциплины

По окончании модуля образовательной программы «урологии», ординаторы проходят тестовый контроль и собеседование по контрольным вопросам.

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ (Образец)

Выберите один или два наиболее подходящих.

1. Почечная колика- симптомокомплекс, который чаще всего наблюдается при:
А. кисте почки;
Б. ренальной гипертензии;
В. камнях почек и мочеточников;
Г. при поликистозе почек;
Д. при аплазии почки.

2. Пиелонефрит является заболеванием:
А. аутоимунным
Б. аллергическим
В. сосудистым

- Г. инфекционно-воспалительным
- Д. наследственным.

3. Лабораторный признак, характеризующий гнойную фазу воспаления в почке:

- А. бактериурия
- Б. цилинурия
- В. лейкоцитурия
- Г. эритроцитурия
- Д. кристаллурия.

4. Паранефрит, встречающийся чаще всего:

- А. передний
- Б. задний
- В. нижний
- Г. верхний

5. Наиболее частая урологическая причина хронической почечной недостаточности:

- А. нефролитиаз
- Б. поликистоз почек
- В. пиелонефрит
- Г. пионефроз
- Д. паранефрит

6. Имеются ли показания к операции при бактериотоксическом шоке, и если да, то когда нужно производить операцию?

- А. состояние шока
- Б. после выведения из шока
- В. через 1-2 дня после шока
- Г. через 3-4 дня после шока
- Д. через 5-6 дней после шока.

7. Синоним термина неспецифический простатит:

- А. негонококковый;
- Б. негонорейный;
- В. бактериальный;
- Г. нетрихомонозный;
- Д. инфекционный.

8. Хламидийный простатит относится к группе заболеваний:

- А. воспалительным неспецифическим заболеваниям;
- Б. венерическим;
- В. бактериальным грамотрицательным;
- Г. заболеваниям, передающимся половым путем;

Д. воспалительным неспецифическим заболеваниям, передающимся половым путем.

9. Начальная суточная доза пирогенала для внутривенного введения:

- А. 1 мкг;
- Б. 2 мкг;
- В. 2,5 мкг;
- Г. 3 мкг;
- Д. 4 мкг.

10. Локализация боли при хроническом везикулите:

- А. в яичках
- Б. в крестце
- В. глубоко в тазу, в паховой области
- Г. в позадилоной области
- Д. в прямой кишке.

11. Тактика при перекруте яичка:

- А. консервативная;
- Б. активно-оперативная;
- В. блокада семенного канатика;
- Г. физиотерапия (УВЧ);
- Д. выжидательная.

12. Наиболее вероятно диагноз туберкулеза половых органов можно поставить при:

- А. микроскопии мочи;
- Б. микроскопии эякулята;
- В. посева мочи и эякулята на специальные питательные среды;
- Г. биологической пробе;
- Д. пробе Пирке.

13. Инфекции, относящиеся к урогенитальным:

- А. гонорея;
- Б. сифилис;
- В. хламидиоз, микоплазмоз, уреоплазмоз, генитальный герпес, бактериальный вагиноз;
- Г. трихомоноз;
- Д. СПИД

14. Гистологические признаки обструктивной аспермии:

- А. все стадии сперматогенеза;
- Б. клетки Сертоли;
- В. клетки Лейдига;
- Г. сперматогонии;

Д. сперматоциты.

15. Гормоны, которые относятся к гонадотропным:

- А. тестостерон;
- Б. фолликулокулостимулирующий;
- Г. тироксин;
- Д. прогестерон.

16. Группа препаратов, к которой относится амоксилав:

- А. тетрациклины;
- Б. цефалоспорины;
- В. макролиды;
- Г. пенициллины;
- Д. фторхинолоны

17. Методы исследования уродинамики нижних мочевых путей:

- А. цистография;
- Б. хромоцистоскопия;
- В. уретроцистоскопия;
- Г. урофлоуметрия;
- А. ультрасонография.

18. Наиболее частая причина вазоренальной формы нефрогенной артериальной гипертензии:

- А. гипоплазия почечной артерии;
- Б. аномалии развития аорты;
- В. атеросклеротический стеноз почечной артерии;
- Г. аневризма почечной артерии;
- Д. сдавление почечной артерии извне.

19. Наиболее часто встречаемый возбудитель острого цистита:

- А. стафилококк;
- Б. стрептококк;
- В. протей;
- Г. кишечная палочка;
- Д. клебсиелла.

20. Симптом, без которого нельзя поставить диагноз цистита:

- А. боль;
- Б. поллакиурия;
- В. терминальная гематурия;
- Г. лейкоцитурия;
- Д. бактериурия.

21. Содержание кальция в крови здорового человека:

- А. 1,76 ммоль/л;

- Б. 1,94 ммоль/л;
- В. 2,34 ммоль/л;
- Г. 2,55 ммоль/л;
- Д. 5,74 ммоль/л.

22. При фосфатах показаны:

- А. солуран;
- Б. бикарбонат натрия;
- В. метионин;
- Г. ниерон;
- Д. уродан.

23. Эмбриональная закладка почек у человека происходит:

- А. на 4-м месяце развития эмбриона;
- Б. на 4-й неделе;
- В. на 2-м месяце;
- Г. на 3-й неделе;
- Д. на 3-м месяце.

24. Перекрестная дистопия почки -это аномалия:

- А. взаимоотношения;
- Б. структуры;
- В. количества;
- Г. положения;
- Д. величины.

25. Гипоспадия развивается вследствие:

- А. задержки или нарушения формирования уретры;
- Б. родовой травмы;
- В. неправильного расположения плода в матке;
- Г. преждевременных родов;
- Д. ранее производимых аборттов.

26. Скрытый половой член является следствием:

- А. осложнения после операции;
- Б. порока развития;
- В. воспалительных заболеваний полового члена;
- Г. травмы полового члена;
- Д. опухоли полового члена.

27. Симптом, который является наиболее частым при травме почки:

- А. падение артериального давления;
- Б. припухлость в поясничной области;
- В. гематурия;

- Г. почечная колика;
- Д. гипертермия.

28. Симптом Зельдовича- это:

- А. разлитая тупость перкуторного звука в надлобковой области;
- Б. неадекватный отток жидкости при промывании полости мочевого пузыря;
- В. поступление крови из уретры;
- Г. острая задержка мочи;
- Д. мучительные позывы к мочеиспусканию.

29. Заболевание, для которого характерно появление симптоматического варикоцеле:

- А. нефроптоз;
- Б. гидронефроз;
- В. поликистоз;
- Г. опухоль почки;
- Д. пионефроз.

30. Наиболее точно отражает гистогенез рака почки:

- А. опухоль Гравитца;
- Б. аденокарцинома;
- В. почечный рак;
- Г. рак почки;
- Д. светлоклеточный рак.

Ответы к тестам

Таблица №89

1	в	6	Б	11	б	16	г	21	аб	26	д
2	г	7	Г	12	г	17	б	22	вд	27	в
3	в	8	В	13	б	18	д	23	в	28	в
4	б	9	В	14	д	19	г	24	г	29	в
5	б	10	В	15	б	20	г	25	б	30	в

Перечень контрольных вопросов к зачету:

1. Анатомо-физиологические особенности мужской и женской мочеполовой системы
2. анестезиология-реаниматология в урологических случаях
3. Регионарная анестезия и особенности ее у урологических больных
4. Современные представления о причинах развития и принципах профилактики острого пиелонефрита
5. Оценка степени тяжести как основа для принятия тактического решения при дистанционном интенсивном наблюдении больных с мочекаменной болезнью.
6. Алгоритм анестезиологического обеспечения и безопасности при политравме у урологических больных
7. Неврологические проблемы в урологической практике
8. Стандартизация оказания скорой медицинской помощи больным при почечной колике
9. Гемолитико - уремический синдром, применение острого гемодиализа
10. острая задержка мочи у мужчин
11. Особенности ведения больных при гематурии
12. Соматическое здоровье урологических больных перенесших травму мочевого пузыря
13. Особенности хирургического стресса при анальгезии и анестезии урологических больных
14. Клинико-лабораторная оценка эндогенной интоксикации у больных острым пиелонефритом
15. Побочные проявления интенсивной терапии урологических больных
16. Терапия больных на различных этапах оказания неотложной помощи при травме уретры
17. Септический шок, оказание помощи на догоспитальном и госпитальном этапе
18. Факторы риска и структура неотложных состояний урологических больных
19. Система информационного контроля за состоянием урологических больных в отделении реанимации и интенсивной терапии
20. Оптимизация рентгенодиагностического алгоритма в урологической реанимационной практике

**Информационно-методическое обеспечение дисциплины
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

По дисциплине «Неотложные состояния в урологии»

Таблица

Атлас по детской урологии: атлас / Т. Н. Куликова [и др.]. - М. :Гэотар Медиа, 2009. - 160 с.	6 экз.
Гайворонский, И. В. Анатомия органов мочеполовой системы : учебное пособие : рек. Межвуз. РИС по мед.лит. С.-Петербурга для фак. подготовки врачей / И. В. Гайворонский, Г. И. Ничипорук. - 3-е изд., испр. и доп. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2014. - 84 с.	3 экз.
Лоран, О. Б. Алгоритм диагностики и лечения инфекций мочевых путей у беременных: пособие для врачей / О. Б. Лоран, Л. А. Синякова, И. В. Косова. - М. : МИА, 2010. - 32 с.	1 экз.
Лучевая диагностика заболеваний почек, мочеточников и мочевого пузыря: руководство / Г. Е. Труфанов [и др.]. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2010. - 384 с. - (Конспект лучевого диагноста).	2 экз.
Медицинская реабилитация урологии : учебное пособие / В. Н. Павлов [и др.] ; ГБОУ ВПО "Башкирский гос. мед.ун-т" МЗ РФ, Каф. урологии с курсом ИПО БГМУ. - Уфа : БГМУ, 2015. - 33 с.	1 экз.
Нефрология. Национальное руководство: руководство / Научное общество нефрологов России, Ассоциация медицинских обществ по качеству; гл. ред. Н. А. Мухин, отв. ред. В. В. Фомин. - М. : Гэотар Медиа, 2009. - 900 с. : ил., табл. + 1 эл. опт.диск (CD-ROM).	5 экз.
Опухоли мочевого пузыря: учебное пособие / В. Н. Павлов [и др.] ; ГБОУ ВПО «Башкирский гос. мед.ун-т» МЗ РФ, Каф. урологии с курсом ИПО. - Уфа : БГМУ, 2015. - 48 с.	1 экз.
Суворов А. В. Диагностика и лечение неотложных состояний: руководство для врачей: в 2 т. / А. В. Суворов, К. А. Свешников, Д. Б. Якушев ; Нижегородская гос. мед.академия. - Н. Новгород : НГМА, 2014. - Т. 2 : Хирургия. Акушерство и гинекология. Урология. Травматология и нейрохирургия. Инфекционные болезни. Офтальмология. Лекарственные средства. - 2014. - 585,[3] с.	2 экз.
Трухан, Д. И. Болезни почек и мочевых путей : учебное пособие, рек. УМО по мед.ифармац. образованию вузов России для системы послевузовского проф. образования врачей : научно-практическое издание / Д. И. Трухан, И. А. Викторова. - М. : Практическая медицина, 2011. - 159 с.	3 экз.
Физиотерапия при заболеваниях мочевыделительной системы: учебное пособие для врачей / ГБОУ ВПО "БГМУ" МЗ РФ, ИПО, Каф.мед. реабилитации, физиотерапии и курортологии; сост. Л. Т. Гильмутдинова [и др.]. - Уфа: ГБОУ ВПО БГМУ Минздрав России, 2013. - 76 с.	1 экз.
Физиотерапия при заболеваниях мочевыделительной системы:	2 экз.

учебное пособие / ГОУ ВПО "Башкирский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения и соц. развития РФ", ИПО; Кафедра восстановительной медицины и курортологии ; сост. Л. Т. Гильмутдинова [и др.]. - Уфа : ООО "Травы Башкирии", 2011. - 57 с.	
Болезни предстательной железы [Электронный ресурс] / ред. Ю. Г. Аляев. - Электрон.текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009 . - 240 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408704.html	900 доступ ов
Гаджиева, З.К. Нарушения мочеиспускания[Электронный ресурс]: руководство / З.К. Гаджиева; под ред. Ю.Г. Аляева. –М., 2010. - 176 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970413890.html	900 доступ ов
Гидронефроз [Электронный ресурс] : руководство / ред.: П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляев. - Электрон.текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 208 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419069.html	900 доступ ов
Ермоленко, В. М. Острая почечная недостаточность: руководство [Электронный ресурс]: руководство / В. М. Ермоленко, А. Ю. Николаев. - Электрон.текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 240 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413302.html	900 доступ ов
Комяков, Б. К. Урология [Электронный ресурс] : учебник / Б. К. Комяков. - Электрон.текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 646 с. _ Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427163.html	900 доступ ов
Кульчавеня, Е. В. Простатит. Диагностика и лечение [Электронный ресурс]: руководство / Е. В. Кульчавеня, А. И. Неймарк. - Электрон.текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 256 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414958.html	900 доступ ов
Мочекаменная болезнь. Современные методы диагностики и лечения[Электронный ресурс]: руководство /под ред. Ю.Г. Аляева. – М., 2010. - 224 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970412510.html	900 доступ ов
Неймарк, А.И. Мочекаменная болезнь. Вопросы лечения и реабилитации[Электронный ресурс]: руководство / А.И.Неймарк, Б.А.Неймарк, И.В. Каблова. –М., 2011. - 224 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970421185.html	900 доступ ов
Неймарк, А.И. Недержание мочи у женщин[Электронный ресурс]: руководство / А.И. Неймарк, М.В. Раздорская. - М.: Геотар-Медиа, - 2013. - 128 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970423363.html	900 доступ ов

Пушкарь, Д. Ю. Заболевания предстательной железы [Электронный ресурс]: краткий справочник / Д. Ю. Пушкарь, В. А. Тутельян, В. А. Малхасян. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430422.html	900 доступ ов
Робот-ассистированная радикальная простатэктомия [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Д.Ю. Пушкарь, К.Б. Колонтарев [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 384 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430552.html	900 доступ ов
Схемы лечения. Урология [Электронный ресурс] : справочное издание / ред.: Н. А. Лопаткин, Т. С. Перепанова. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон.текстовые дан. - М. : Литтерра, 2014. - 144 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501112.html	900 доступ ов
Урология. Иллюстрированный практикум [Электронный ресурс] / ред.: Ю. Г. Аляев, Н. А. Григорьев. - Электрон.текстовые дан. - М. : Гэотар Медиа, 2011. - 96 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419168.html	900 доступ ов
Урология. От симптомов к диагнозу и лечению. Иллюстрированное руководство [Электронный ресурс] / ред.: П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляев, Н. А. Григорьев. - Электрон.текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014 . - 148 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428467.html	900 доступ ов
Функциональная урология и уродинамика [Электронный ресурс] / Д. Ю. Пушкарь, Г. Н. Касян [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 376 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429242.html	900 доступ ов