

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 21.09.2021г.

Уникальный программный код:

a562210a8a161d1bc9a74c4a0a3e830ac76b9d73c65848e6d6db2e5a4e71d6ee

**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 ДИСЦИПЛИНЫ**

**«НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В УРОЛОГИИ»**

(наименование учебной дисциплины)

Программа ординатуры по специальности «Урология»

Форма обучения очная

Срок освоения ООП 2 года  
(нормативный срок обучения)

Курс II

Семестр III

Контактная работа – 48 часов

Зачет с оценкой - III семестр

Лекции – 4 часа

Всего 108 часа  
(3 зачетные единицы)

Практические занятия – 34 часа

Семинары - 10 часов

Самостоятельная  
(внеаудиторная) работа – 60 часов

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка	4
2. Вводная часть	4
3. Основная часть	9
3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы	9
3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	12
3.3. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы	16
3.4. Название тем лекций и количество часов изучения учебной дисциплины (модуля).	18
3.5. Фонд оценочных материалов (оценочные средства) для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля).	20
3.5.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных материалов (оценочных средств).	13
3.5.2. Примеры оценочных средств.	15
3.6. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины	19
3.7. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля).	22
4. ОСНОВНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ	26

## 1. Пояснительная записка

Урология – медицинская наука, раздел хирургии, занимающая одно из ведущих мест в системе практического здравоохранения и медицинской науке. Урология изучает патологию почек, органов мочеполовой системы, имеющей широкое распространение. Знание основ урологии-симптоматологии и семиотики, методов диагностики и лечения урологических заболеваний чрезвычайно необходимы для врачей всех специальностей.

Дисциплина «Неотложные состояния в урологии» - относится к обязательным дисциплинам вариативной части Б1.В.ОД.1 ООП ВО ординатуры по специальности 31.08.68 Урология.

## 2. Водная часть

### Цель и задачи дисциплины

Цель освоения дисциплины:

- подготовка специалиста высшей квалификации владеющего глубокими теоретическими знаниями и способного оказать пациентам квалифицированную урологическую помощь с ургентными 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 ургентных 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, уремическая кома, уретральная лихорадка.

уметь:

- получать информацию о заболевании;
- составлять индивидуальные алгоритмы диагностики урологических пациентов в условиях ургентной 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 (стационарирование, 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 нефрэктомию 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 urgentных состояниях (обеспечение свободной проходимости дыхательных путей при их обструкции; проведение непрямого массажа сердца, вентиляции легких, остановки наружного кровотечения и др.).

### **2.3 Перечислить виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:**

- **профилактическая деятельность** (готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания)

- **диагностическая деятельность** (готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем)

- **лечебная деятельность** (готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи)

- **реабилитационная деятельность** (готовность к применению природных лечебных

факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении)

#### 2.4 Изучение дисциплины направлено на формирование следующих компетенций:

Номер компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Оценочные средства
		Знать	Владеть	Уметь	
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;	Основы рационального питания и принципы диетотерапии в урологической клинике	Спланировать рациональную схему питания при основных урологических заболеваниях	Назначить лечебное питание с учетом диагноза, сроков послеоперационного периода и возможных осложнений	тестовые задания, ситуационные задачи
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Диагностика наиболее распространенных урологических заболеваний в стационаре и поликлинике	Получение информации о развитии и течении заболевания Применение объективных методов обследования больного, выявление общих и специфических признаков урологического заболевания Проведение дифференциальной диагностики	Оценка тяжести состояния больного Составить дифференцированный план обследования больного, проводить его коррекцию в динамике.	собеседование, тестовые задания

			и урологических заболеваний с хирургической гинекологической и др. патологией Формулировка и обоснование клинического диагноза		
ПК-6	готовность к ведению лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи;	лечение больных урологическими и заболеваниями в стационаре	<p>определение показаний к госпитализации больного.</p> <p>определение показаний к экстренной, срочной или плановой операций.</p> <p>предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных.</p> <p>определить показания, план и содержание консервативного лечения.</p>	<p>организация госпитализации в соответствии с состоянием пациента.</p> <p>оставить план лечения больного, проводить его коррекцию в динамике.</p> <p>разработать план подготовки и больного к экстренной, срочной или плановой операции.</p> <p>владеть урологическими</p>	<p>собеседование, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат</p>



				приемами и манипуляциями. выполнение перевязок, снятие швов.	
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Реабилитация больных с наиболее распространенными урологическим и заболеваниями	Выявление факторов риска развития урологического заболевания  Определение показаний и противопоказаний к санаторно-курортному лечению	Оформление санаторно-курортной карты	тестовые задания, собеседование, реферат

### 3. Основная часть

#### 3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестр №3
		108 часов
1	2	5
<b>Контактная работа (всего), в том числе:</b>		48
Лекции (Л)		4
Практические занятия (ПЗ)		34
Семинары (С)		10
<b>Самостоятельная работа обучающегося (СРО)</b>		60
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	Зачет (З)	З, с оценкой
	Экзамен (Э)	
<b>ИТОГО: общая трудоемкость</b>	108 часов	
	3 З.Е.	

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

##### 3.2.1. Симуляционный курс

Наименование дисциплин	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения	Форма контроля
<p><b>Раздел 1.</b></p> <p><b>Тема.1</b> <b>Оказание неотложной помощи при остановке сердца</b></p>	<p>Манекен-тренажер Оживленная Анна - 5.</p> <p>Тренажер Оживленный ребенок -2.</p> <p>Учебный автоматический дефибриллятор Имитатор пациента SimmanМанекен-тренажер Оживленная Анна ALSSkilltrainerМанекен-тренажер UltimateHurtТренажер для интубации трахеи у детей до года (LaerdalMedicalAS, Норвегия)</p>	<p>Навык восстановления сердечной деятельности Реанимационные мероприятия</p>	<p>Зачет</p>
<p><b>Тема.2</b> <b>Оказание неотложной помощи при остановке дыхания</b></p>	<p>Манекен-тренажер Поперхнувшийся Чарли Манекен-тренажер Оживленная Анна - 5.</p> <p>Тренажер Оживленный ребенок -2.</p> <p>Тренажер, имитирующий ребенка 6 лет, для отработки навыков СЛР</p>	<p>Навык восстановления дыхательной деятельности</p>	<p>Зачет</p>
<p><b>Тема.3</b> <b>Экстренная помощь при анафилактическом шоке</b></p>	<p>Ситуационная задача.</p>	<p>Алгоритм оказания помощи</p>	<p>Зачет</p>
<p><b>Раздел 2</b></p> <p><b>Организационные вопросы урологической работы</b></p>	<p>Работа в АРМ врача (в электронной истории болезни)</p>	<p>Ведение медицинской документации в электронном виде. Работа с базами данных</p>	<p>Зачет</p>

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

№	Наименование темы	Всего учебных часов	Из них аудиторных	Число учебных часов			Самостоятельная работа
				Лекции	Семинары	Практические занятия	
1	Почечная колика, пиелонефрит, 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

### 3.4 Название тем лекций и количество часов изучения учебной дисциплины (модуля).

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

### 3.5 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 терминальных состояний на догоспитальном этапе
10. Диагностика и первая врачебная помощь при острых инфекционных заболеваниях урологических больных

### **3.6. Фонд оценочных материалов (оценочные средства) для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля).**

#### **3.6.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных материалов (оценочных средств).**

- Зачет с оценкой – III семестр
- Тестирование, собеседован

#### **3.6.2. Примеры оценочных средств.**

*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 заболеваниями;
- Б. венерическим;
- В. бактериальным грамотрицательным;
- Г. заболеваниям, передающимся половым путем;
- Д. воспалительным неспецифическим заболеваниями, 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, уреаплазмоз, 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 абортв.

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

**3.7. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины (модуля).**

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 <b>урологии</b> : учебное пособие / В. Н. Павлов [и др.] ; ГБОУ ВПО "Башкирский гос. мед.ун-т" МЗ РФ, Каф. <b>урологии</b> 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: 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.	2 экз.
Болезни предстательной железы [Электронный ресурс] / ред. Ю. Г. Аляев. - Электрон.текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 240 с. – Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408704.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408704.html</a>	900 досту пов
Гаджиева, З.К. Нарушения мочеиспускания[Электронный ресурс]: руководство / З.К. Гаджиева; под ред. Ю.Г. Аляева. –М., 2010. - 176 с. – Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970413890.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970413890.html</a>	900 досту пов
Гидронефроз [Электронный ресурс] : руководство / ред.: П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляев. - Электрон.текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 208 с. – Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419069.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419069.html</a>	900 досту пов
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: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413302.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413302.html</a>	900 досту пов
Комяков, Б. К.Урология [Электронный ресурс] : учебник / Б. К. Комяков. - Электрон.текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 646 с. _ Режим доступа:	900 досту пов

<a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427163.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427163.html</a>	
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: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414958.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414958.html</a>	900 досту пов
Мочекаменная болезнь. Современные методы диагностики и лечения[Электронный ресурс]: руководство /под ред. Ю.Г. Аляева. – М., 2010. - 224 с. – Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970412510.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970412510.html</a>	900 досту пов
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: <a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970421185.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970421185.html</a>	900 досту пов
Неймарк, А.И. Недержание мочи у женщин[Электронный ресурс]: руководство / А.И. Неймарк, М.В. Раздорская. - М.: Геотар-Медиа, - 2013. - 128 с. – Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970423363.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970423363.html</a>	900 досту пов
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: <a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430422.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430422.html</a>	900 досту пов
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: <a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430552.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430552.html</a>	900 досту пов
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: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501112.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501112.html</a>	900 досту пов
Урология. Иллюстрированный практикум [Электронный ресурс] / ред.: Ю. Г. Аляев, Н. А. Григорьев. - Электрон.текстовые дан. - М. :Гэотар Медиа, 2011. - 96 с. – Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419168.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419168.html</a>	900 досту пов
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: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428467.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428467.html</a>	900 досту пов
Функциональная урология и уродинамика[Электронный ресурс] / Д. Ю. Пушкарь, Г. Н. Касян [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 376 с. –Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429242.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429242.html</a>	900 досту пов

### 3.8. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля).

№ п/п	Наименование дисциплин в соответствии с учебным планом	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и пр. с перечнем основного оборудования	Фактический адрес учебных кабинетов и объектов

1	<p>Организация и обеспечение урологической помощи в Российской Федерации.</p> <p>Клиническая анатомия и физиология мочеполовых органов. Семиотика и методы диагностики в урологии.</p> <p>Общие методы консервативного лечения в урологии. Аномалии</p>	<p>Мультимедийный проектор</p> <p>«EpsonEMPSI/01382609», экран, учебная доска.</p> <p>компьютеры, мультимедийные проекторы «Epson», экран, учебные доски.</p>	<p>“Республиканская клиническая больница имени Г.Г. Куватова.” г. Уфа, ул. Достоевского 132,</p> <p>Клиника БГМУ УФА, ул. Шафиева 2/3</p>
2	<p>Мочекаменная болезнь Фтизиоурология. Травма мочеполовых органов.</p> <p>Онкоурология.</p> <p>Урогинекология.</p> <p>Андрология.</p>	<p>Мультимедийный проектор</p> <p>«EpsonEMPSI/01382609», экран, учебная доска.</p> <p>компьютеры, мультимедийные проекторы «Epson», экран, учебные доски.</p>	<p>“Республиканская клиническая больница имени Г.Г. Куватова.” г. Уфа, ул. Достоевского 132.</p> <p>Клиника БГМУ УФА, ул. Шафиева 2/3</p>
3	<p>Медицина катастроф и неотложные состояния (клиника, диагностика, медицинская помощь на догоспитальном этапе)</p> <p>Онкология Фтизиатрия ВИЧ-инфекция Психологопедагогические аспекты в деятельности врача</p>	<p>Мультимедийный проектор</p> <p>«EpsonEMPSI/01382609», экран, учебная доска.</p> <p>компьютеры, мультимедийные проекторы «Epson», экран, учебные доски.</p>	<p>“Республиканская клиническая больница имени Г.Г. Куватова.” г. Уфа, ул. Достоевского 132.</p> <p>Клиника БГМУ УФА, ул. Шафиева 2/3</p>
4	<p>Нормальная анатомия человека. Патологическая анатомия органов мочеполовой системы. Нормальная физиология мочеполовых органов. Патфизиология органов мочеполовой системы.</p> <p>Биохимия основных метаболических нарушений у человека.</p>	<p>Мультимедийный проектор</p> <p>«EpsonEMPSI/01382609», экран, учебная доска.</p> <p>компьютеры, мультимедийные проекторы «Epson», экран, учебные доски.</p>	<p>“Республиканская клиническая больница имени Г.Г. Куватова.” г. Уфа, ул. Достоевского 132.</p> <p>Клиника БГМУ УФА, ул. Шафиева 2/3</p>



5	<p>Диагностическая эндоскопическая урология.</p> <p>Контактная литотрипсия</p>	<p>Мультимедийный проектор</p> <p>«EpsonEMPS1/01382609», экран, учебная доска.</p> <p>компьютеры, мультимедийные проекторы «Epson», экран, учебные доски.</p>	<p>“Республиканская клиническая больница имени Г.Г. Куватова.” г. Уфа, ул. Достоевского 132.</p> <p>Клиника БГМУ УФА, ул. Шафиева 2/3</p>
---	--	---	---

#### 4. 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.