

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по последипломному
образованию и клинической работе,

/ В.В. Полозов/

«20» июня 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине «Эндоскопическая урология»

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа ординатуры

Специальность: 31.08.68 Урология

Присваиваемая квалификация: Врач-уролог

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 2 года

Код дисциплины: Б1.В.ДВ.1.1

I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.68 Урология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.68 Урология.

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель: сформировать необходимый уровень знаний, умений и навыков по вопросам эндоскопической урологии необходимой для реализации в профессиональной деятельности врача - уролога.

Задачи:

1. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-уролога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в вопросах эндоскопической урологии.
2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «эндоскопическая урология» относится к Блоку 1 Дисциплины (модули) вариативной части, дисциплинам по выбору программы ординатуры, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.68 урология.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями (далее – ПК):

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 (ПК-5);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи (ПК-6);

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Знать:

- современную систему диагностики урологических заболеваний, включающую общеклинические методы, лабораторную, лучевую и инструментально-эндоскопическую диагностику (ПК-5);
- топографическую анатомию мочеполовых органов, органов брюшной полости и забрюшинного пространства (ПК-5);
- основы нормальной и патологической физиологии мочеполовых органов (ПК-5);
- основы лекарственной терапии урологических больных (ПК-6);
- основы эндоскопических методов лечения урологических больных (ПК-6).

Уметь:

- организовывать лечебно-диагностическую работу по урологии с использованием эндоскопических методов в условиях поликлиники и стационара (УК-1, ПК-5, ПК-6);
- составлять индивидуальные алгоритмы диагностики урологических больных с использованием эндоскопических методов в условиях поликлиники и стационара (УК -1; ПК-5);
- оказывать лечебную хирургическую эндоскопическую помощь в соответствии с перечнем практических навыков (УК-1; ПК-6);
- вести больных с дренажными системами в органах мочевой системы (ПК-6);

Владеть:

- оптимальными и индивидуальными алгоритмами (методами) дифференцированной диагностики урологических больных с учетом основного заболевания, сопутствующих заболеваний, возрастных особенностей и при беременности (УК-1; ПК-5);
- системой алгоритмов консервативного, оперативного и сочетанного лечения урологических больных при не осложненном и осложненном течении болезни (УК-1; ПК-6);
- методами рентгенологической диагностики урологических больных (обзорная, экскреторная урография, антеградная и ретроградная урография, фистулография) (ПК-5);
- алгоритмами индивидуальной лабораторной диагностики при урологических заболеваниях в зависимости от предполагаемого и установленного диагноза (УК-1; ПК-5);
- проведением катетеризации мочевого пузыря, бужирования уретры, уретроскопией, цистоскопией, катетеризаций мочеточников, установлением мочеточникового стента (ПК-6);
- биопсией опухолей мочевого пузыря, цистолитотрипсией (ПК-6).

Перечень практических навыков

- проводить уро-андрологическое обследование и выявлять специфические и общие признаки заболеваний;
- уметь проводить стандартное уро-андрологическое обследование (цистографию, экскреторную урографию, ретроградную уретрографию, ретроградную пиелографию, урофлоуметрией);
- владеть комплексом методов специфического уро-андрологического обследования (ретроградной цистометрией, уретроцистоскопией, хромоцистоскопией, катетеризацией мочеточников);

Самостоятельно выполнять типичные урологические манипуляции:

- Катетеризация мочевого пузыря мягким и металлическим катетером
- Катетеризация мочеточника
- Цистоскопия

Врач-уролог должен владеть следующими практическими навыками:

- сбора анамнеза, объективного осмотра и пальпации урологических больных;
- анализа лабораторных исследований крови, мочи, пунктатов, биопсий, онкомаркеров и спермограмм;
- инструментально-эндоскопических исследований (цистоскопия, уретроскопия, уретероскопия);
- прочтения и анализа рентгенологических исследований (обзорная, экскреторная урография, ретроградных и антеградных исследований, КТ и МРТ);
- прочтения радионуклидных исследований в урологии;
- формирования клинического диагноза, этапного и выписного эпикриза;
- ведения до- и послеоперационных больных;
- работы в перевязочной;
- дренирования мочевых путей и почек (катетеризация, стентирование, пункционная, нефростомия и др.);
- выполнения несложных операций (цистостомия, пиелостомия, нефростомия);
- ассистенции на операциях урологических больных;
- выполнения швов и хирургических узлов при операциях;
- определения локализации, форм, размеров и типов мочевых камней, рентгеновской «анатомии» мочевых путей, функции почек и уродинамики;
- определения аномалий развития почек и мочевых путей.

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

Общая трудоемкость		Количество часов				Внеаудиторная самостоятельная работа	Форма контроля
в ЗЕ	в часах	Контактная работа					
		Всего	Лекции	Семинары	Практические занятия		
2	72	48	4	22	22	24	Зачет

II. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ Эндоскопическая урология

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

Наименование тем	Всего часов на контактную работу	Контактная работа			Внеаудиторная самостоятельная работа	Итого часов	Формируемые компетенции			Образовательные технологии		Формы текущего контроля
		Лекции	Семинары	Практические занятия			УК-1	ПК-5	ПК-6	традиционные	интерактивные	
1.Эндоскопическая урология	48	4	22	22	24	72	+	+	+	Л,С		Т,Р,С
1.1.Пороки развития и заболевания мочеполовой системы у детей, требующие эндоскопической коррекции	4	4				4	+	+	+	Л,С	МК	Т,Р,С
1.2. Методы диагностики заболеваний в детской урологии-андрологии, требующих эндоскопического лечения	24		12	12		24	+	+		Л,С	ДИ	Т,Р,С
1.3. Эндоскопические операции	18		10	8	24	42	+		+	Л,С	МК	Т,Р,С

1.4. Ведение больных в послеоперационном периоде после эндоскопических операций в детской урологии-андрологии	2			2		2	+	+	+	Л,С		Т,Р, С
---	---	--	--	---	--	---	---	---	---	-----	--	-----------

III. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Содержание дисциплины

1.1. Пороки развития и заболевания мочеполовой системы у детей, требующие эндоскопической коррекции.

Лекция 1. 2 часа.

Пороки развития мочеполовой системы у детей, требующие эндоскопической коррекции.

Лекция 2. 2 часа.

Заболевания мочеполовой системы у детей, требующие эндоскопической коррекции.

1.2. Методы диагностики заболеваний в детской урологии-андрологии, требующих эндоскопического лечения.

Семинар 1. 6 часов.

Эндоскопические, рентгенологические и ультразвуковые методы диагностики.

Семинар 2. 6 часов.

Уродинамические методы диагностики.

Практическое занятие 1. 6 часов.

Эндоскопические методы диагностики: цистоуретероскопия, уретеропиелоскопия, нефроскопия. Рентгенологические методы диагностики. Рентгенопланиметрия. Ультразвуковые методы диагностики (в т.ч. с фармакопробами). Уродинамические методы диагностики: пиеломанометрия, профилометрия пиелоуретерального сегмента, профилометрия уретеровезикального сегмента, уретероманометрия.

Практическое занятие 2. 6 часов.

Медико-технические характеристики эндоскопов и расходных материалов.

Медико-технические характеристики эндоскопов для диагностических уретероцистоскопий и для эндоскопических операций. Медико-технические характеристики уретероскопов. Медико-технические характеристики нефроскопов. Медико-технические характеристики уретеротомов и резектоскопов. Медико-технические характеристики мочеточниковых катетеров и стентов для трансуретрального дренирования верхних мочевых путей. Медико-технические характеристики нефростомических и уретральных катетеров.

1.3. Эндоскопические операции.

Семинар 3. 6 часов.

Эндоскопические операции.

Эндоскопические операции при гидронефрозе. Эндоскопические операции на уретеровезикальном сегменте. Эндоскопические операции на уретре.

Семинар 4. 4 часа. Эндоскопическая коррекция пузырно-мочеточникового рефлюкса у детей.

Практическое занятие 4. 4 часа.

Эндоскопические операции на пиелоуретеральном сегменте при гидронефрозе: ретроградная пиелоуретеропластика (бужирование, дилатация), антеградная эндопиелотомия. Эндоскопические операции на уретеровезикальном сегменте: трансуретральная антирефлюксная операция при пузырно-мочеточниковом рефлюксе, трансуретральная уретеропластика уретеровезикального сегмента при обструктивном мегауретере, трансуретральная уретеротомия при уретероцеле. Эндоскопические операции на уретре: трансуретральная резекция клапанов уретры, трансуретральное рассечение стриктур уретры.

Практическое занятие 3. 4 часа.

Профилактика воспалительных осложнений при эндоскопических операциях.

Антибактериальная премедикация и профилактика воспалительных осложнений при эндоскопических операциях у детей.

1.4. Ведение больных в послеоперационном периоде после эндоскопических операций в детской урологии-андрологии.

Практическое занятие 4. 2 часа.

Сроки дренирования мочевых путей. Контроль дренажных систем. Рентгенологические и ультразвуковые методы оценки эффективности эндоскопических операций.

Самостоятельная работа.

Возможные осложнения при эндоскопических операциях на органах мочеполовой системы у детей.

3.2. Образовательные технологии, в том числе перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

В процессе изучения дисциплины предусматривается использование следующих образовательных технологий, методов обучения и инновационных форм учебных занятий: технологии проблемного обучения, технологий развития критического мышления, технологии коллективного способа обучения, рейтинговой технологии, интерактивных занятий.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: мультимедиа технологии, технологии визуализации.

Для подготовки докладов, выполнения индивидуальных заданий ординаторы используют электронный каталог библиотеки, электронные ресурсы электронных библиотечных систем «Консультант врача» и «Консультант студента».

При этом используются разнообразные технические устройства и программное обеспечение, информационные и коммуникационные технологии.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: презентационная графика, интерактивные информационные технологии, учебные видеофильмы.

IV. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ (ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ)

4.1. Текущий контроль успеваемости на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, оценки усвоения практических навыков, написание и защита реферата, доклада.

4.2. Промежуточная аттестация - в форме зачета по модулю дисциплины на последнем занятии, который проводится в два этапа: тестирование и решение ситуационной задачи.

4.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Оценочными средствами для текущего контроля успеваемости являются: тестовые задания и ситуационные задачи.

Оценочные средства для промежуточной аттестации представлены в Приложении 1 к рабочей программе.

У УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

5.1. Методические указания для самостоятельной работы

В процессе обучения осуществляются следующие виды самостоятельной работы:

Самостоятельная работа по изучению дисциплины во внеаудиторное время:

- Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) с использованием учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий;

- Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом. На самостоятельное изучение вынесена тема:

Возможные осложнения при эндоскопических операциях на органах мочеполовой системы у детей.

- подготовка рефератов и докладов по предложенной тематике, которые заслушиваются либо на практическом занятии (если тема доклада и занятия совпадают)

- выполнение НИР по актуальным вопросам теоретической и практической медицины с оформлением результатов в виде печатных работ и выступлений на заседаниях кафедры и конференциях.

- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;

- работа с учебной и научной литературой

- написание учебных историй болезни.

- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;

- работа с тестами и вопросами для самопроверки освоение алгоритма обследования больного в ходе обследования пациента с контролем со стороны преподавателя;

- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;

- курация больных и написание истории болезни.

- участие в научно-практических конференциях, семинарах и т.п.

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач, а также в ходе промежуточной аттестации;

На кафедре для самостоятельной работы в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки по всем темам рабочей учебной программы дисциплины.

5.2. Пример оценочных средств:

Тестовый контроль:

Выберите один правильный ответ

1. Из перечисленных методов исследования наиболее информативным в диагностике острой травмы почки является:

А)Реоренография

Б)Цистоуретрография

В)Цистоскопия

Г)Экскреторная урография

Д)Полипозиционная цистография

Правильный ответ-Г

2. Активный пузырно-мочеточниковый рефлюкс может быть выявлен:

А)При цистоскопии

Б)При нисходящей цистографии

В)При микционной восходящей цистоуретрографии

Г)При урофлоуметрии

Д)При цистометрии

Правильный ответ-В

Клинические задачи:

1. Больной 15 лет доставлен в урологическое отделение с жалобами на боли и припухлость в промежности, невозможность самостоятельного мочеиспускания при наличии императивных позывов. Данные явления возникли после удара промежностью об раму велосипеда 5 часов назад, после чего отмечалось выделение крови из уретры.

При поступлении общее состояние удовлетворительное. Пульс – 80 ударов в минуту, ритмичный. АД - 130/80 мм рт. ст. Живот мягкий, болезненный при пальпации над лоном, где определяется округлое опухолевидное образование, над которым при перкуссии определяется тупой звук. Симптомов раздражения брюшины не выявляется. Симптом Пастернацкого отрицателен с обеих сторон. Почки не пальпируются. Имеется ссадина и экхимоз на промежности. На нижнем белье имеются следы крови.

Вопросы:

1. Установите предварительный диагноз.
 2. Какие обследования необходимо провести в первую очередь?
 3. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
 4. Какие методы исследования наиболее информативны для дифференцировки диагноза?
 5. Каков Ваш окончательный диагноз?
 6. Какова должна быть лечебная тактика в данном случае?
 7. Каков прогноз лечения и возможные осложнения.
2. Девочка, 6 лет, госпитализирована в урологическую клинику с жалобами на периодические боли в левой половине живота и левой поясничной области, периодические подъемы температуры тела до 37,5 °С, учащенное мочеиспускание мутной мочой.

Данная симптоматика наблюдается в течение последнего года. Наблюдалась участковым педиатром по поводу периодической лейкоцитурии и поллакиурии. Проводилась антибактериальная терапия с временным эффектом.

При осмотре общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы физиологической окраски и влажности. Температура тела 36,4°С. Пульс 76 ударов в 1 минуту, ритмичный симметричный. АД - 120/75 мм рт ст. Живот мягкий, безболезненный. Почки не пальпируются. Симптом Пастернацкого слабо положительный слева. Мочеиспускание не затруднено, при мочеиспускании периодически отмечаются боли в левой поясничной области. Диурез достаточный.

Вопросы:

- Установите предварительный диагноз.
- Какие обследования необходимо провести для подтверждения диагноза?
- Что могло быть причиной данного заболевания?
- С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
- Какие методы исследования наиболее информативны для дифференцировки диагноза?
- Каков Ваш окончательный диагноз?
- Какова должна быть лечебная тактика?

5.3. Примерная тематика рефератов:

1. Эндоскопические методы обследования в детской урологии-андрологии.
2. Эндоурология детского возраста.

VI. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

а) основная литература:

1. Онкоурология : национальное руководство / Б. Я. Алексеев [и др.] ; под ред. В. И. Чиссова, Б. Я. Алексеева, И. Г. Русакова ; Ассоц. онкологов России, Ассоц. мед. о-в по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 688 с. : ил. - (Национальные руководства). – Текст : непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970421819.html> (дата обращения: 16.05.2020).
2. Урология : национальное руководство / И. И. Абдуллин [и др.] ; под ред. Н. А. Лопаткина ; Рос. о-во урологов, Ассоц. мед. о-в по качеству. - Кратк. изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 606 с. - (Национальные руководства). – Текст : непосредственный.
То же. – 2013. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425688.html> (дата обращения: 16.05.2020).
3. Урология : национальное руководство с компакт-диском / Ассоц. мед. о-в по качеству, Рос. о-во урологов ; под ред. Н. А. Лопаткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1024 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства) (Национальный проект "Здоровье". – Текст : непосредственный.
То же. – 2013. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427590.html> (дата обращения: 14.05.2020).

Электронная библиотека:

Лечение мочекаменной болезни : информационно-методическое письмо / ГБОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. фак. хирургии и урологии ; сост. А. А. Шевырин [и др.] ; рец. С. П. Черенков. - Иваново : [б. и.], 2012. - 28 с. – Текст : непосредственный.

То же. – Текст : электронный // Электронная библиотека Ивановской медицинской академии : [сайт]. – URL: <http://libisma.ru>

б) дополнительная литература:

1. Болезни предстательной железы / Ю. Г. Аляев [и др.] ; под ред. Ю. Г. Аляева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 240 с. - (Библиотека врача-специалиста. Урология). – Текст : непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408704.html> (дата обращения: 16.05.2020).
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408704.html> (дата обращения: 16.05.2020).
2. Мочекаменная болезнь. Современные методы диагностики и лечения / Ю. Г. Аляев [и др.] ; под ред. Ю. Г. Аляева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 216 с. - (Библиотека врача-специалиста. Урология. Хирургия). – Текст : непосредственный.
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL:

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412510.html>

То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL:
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412510.html>

Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией

- Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;
- Электронный каталог ИвГМА;
- Электронная библиотека ИвГМА.

Базы данных, архивы которых доступны по подписке ИвГМА

- ЭБС Консультант студента;
- ЭБС Консультант врача;
- Scopus;
- Web of science;
- Elsevier;
- SpringerNature.

Комплект лицензионного программного обеспечения

1. Microsoft Office
2. Microsoft Windows
3. Консультант +

VII. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины.

Курс детской урологии-андрологии кафедры факультетской хирургии и урологии размещен на базе специализированного урологического отделения и детского урологического отделения Областной клинической больницы, полностью подготовленного для проведения полномасштабной лечебно-диагностической работы с урологическими больными.

Материально-технические ресурсы кафедры по курсу детской урологии-андрологии состоят из двух специализированных учебных классов, оборудованных приборами и установками (в соответствии с номенклатурой типового учебного оборудования кафедр урологии), конференц-зала, оснащенного видеоаппаратурой и мультимедийными средствами для проведения лекционных занятий.

Компьютерный тестовый контроль проводится в специализированном компьютерном классе кафедры факультетской и госпитальной хирургии.

Таблицы.

Тема занятия	Название наглядного пособия
Эндоскопическая урология-андрология	<ol style="list-style-type: none">1. Строение яичка2. Строение мужского мочеиспускательного канала3. Сагиттальный разрез таза взрослого мужчины4. Строение мочеполового аппарата у мужчины5. Инструментальные методы исследования6. Методика нефростомии7. Строение мочеиспускательного канала у взрослого мужчины8. Строение мочевого пузыря у взрослого человека9. Строение мочевых органов взрослого человека10. Строение мочевых органов ребенка11. Скелетотопия почки12. Топография и размеры почек у детей13. Эмбриология развития почек14. Варианты строения почечных лоханок15. Строение промежности взрослого мужчины16. Строение промежности взрослой женщины17. Строение мочеполового аппарата взрослой женщины18. Схема взаимоотношений кровеносных и лимфатических сосудов

Муляжи.

Тема занятия	Название наглядного пособия
Эндоскопическая урология-андрология	<ol style="list-style-type: none">1. Анатомия мочеполовой системы2. Таз в разрезе

Анатомические препараты.

Тема занятия	Название макропрепарата
Эндоскопическая урология-андрология	<ol style="list-style-type: none">1. Почка и ее сосуды2. Почка в разрезе
Эндоскопическая урология-андрология	<ol style="list-style-type: none">1. Дивертикул мочеточника2. Гипоплазия почки3. Мультикистоз4. Врожденный гидроуретеронефроз удвоенной почки5. Врожденный гигантский гидронефроз6. S-образная почка7. Врожденный гидронефроз нижней половины удвоенной почки8. Гидатида
Эндоскопическая урология-андрология	<ol style="list-style-type: none">1. Камни мочевого пузыря2. Камни мочеточника3. Камни почечной лоханки4. Камень гипоплазированной почки

	5. Камень мочеточника гипоплазированной почки
--	---

Видеофильмы.

1. Эндоскопические методы оперативных вмешательств в урологии
2. Современные аспекты дистанционной и контактной литотрипсии

Обучающе-контролирующие компьютерные программы.

Учебное электронное пособие по теме «Мочекаменная болезнь».

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Ивановская государственная медицинская
академия»

Институт последипломного образования

Приложение № 1
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Эндоскопическая урология»

Уровень высшего образования:	подготовка медицинских кадров высшей квалификации
Квалификация выпускника:	врач - уролог
Направление подготовки:	31.08.68 «Урология»
Тип образовательной программы:	Программа ординатуры
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	2 года
Код дисциплины:	Б1.В.ДВ.1.1

1. Паспорт ФОС по дисциплине «Эндоскопическая урология»

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
УК-1	<i>Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</i>	2 год обучения
ПК-5	<i>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</i>	2 год обучения
ПК-6	<i>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи</i>	2 год обучения

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	УК-1	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы логики - философские диалектические принципы - методологию диагноза <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильно (адекватно) использовать нормативные документы здравоохранения, включающие законы, приказы, решения, распоряжения и международные стандарты <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - логическим мышлением - способностью к анализу и синтезу 	Комплекты: 1. Тестовых заданий; 2. Ситуационных задач.	Зачет 2 год обучения
2.	ПК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современную систему диагностики урологических заболеваний, включающую общеклинические методы, лабораторную, лучевую и инструментально-эндоскопическую диагностику - топографическую анатомию мочеполовых органов, органов брюшной полости и забрюшинного пространства - основы нормальной и патологической физиологии мочеполовых органов <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - составлять индивидуальные алгоритмы диагностики урологических больных в условиях поликлиники и 		

		<p>стационара</p> <ul style="list-style-type: none"> - формулировать развернутый клинический диагноз <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оптимальными и индивидуальными алгоритмами (методами) дифференцированной диагностики урологических больных с учетом основного заболевания, сопутствующих заболеваний, возрастных особенностей и при беременности - методами рентгенологической диагностики урологических больных (обзорная, экскреторная урография, антеградная и ретроградная урография, фистулография) - алгоритмами индивидуальной лабораторной диагностики при урологических заболеваниях в зависимости от предполагаемого и установленного диагноза - проведением гемотрансфузии, оказанием необходимой экстренной помощи при ее осложнениях 		
3.	ПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы лекарственной терапии урологических больных <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказывать лечебную хирургическую и другую помощь в соответствии с перечнем практических навыков - выполнять базовую медикаментозную терапию при острых заболеваниях сердечно-сосудистой и легочной системы - вести больных с дренажными системами в органах мочевой системы - определять объем и последовательность проведения реанимационных мероприятий <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - системой алгоритмов консервативного, оперативного и сочетанного лечения урологических больных при не осложненном и осложненном течении болезни - системой выбора адекватного экстренного лечения при эндотоксическом шоке, анурии, кровотечениях, острой сердечно-сосудистой, легочной недостаточности и др. - мероприятиями по выведению 		

	<p>пациента из бактериемического шока, трансфузиологией соответствующих лекарственных средств</p> <p>- проведением катетеризации мочевого пузыря, бужирования уретры, пункцией мочевого пузыря, уретроскопией, цистоскопией, катетеризаций мочеточников, установлением мочеточникового стента</p> <p>- биопсией опухолей мочевого пузыря и наружных половых органов, цистолитотрипсией</p> <p>- выполнять операции: троакарную и хирургическую цистостомию, ушивание или нефрэктомия при разрыве почки, ушивание разрыва стенки мочевого пузыря, вскрытие паранефрального абсцесса, дренирование мочевого затека при травме мочевого пузыря и органов малого таза, операциями при водянке оболочек яичка</p>		
--	--	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий

2.1.1. Содержание.

С помощью тестовых заданий оцениваются теоретические знания по дисциплине.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Тестирование проводится на последнем занятии дисциплины и является допуском к промежуточной аттестации. Тестовый контроль оценивается отметками «зачтено», «не зачтено».

Отметка «зачтено» на этапе тестирования выставляется, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. Ординатор проходит тестирование до получения отметки «зачтено».

2.2. Оценочное средство: ситуационные задачи

2.2.1. Содержание.

С помощью ситуационных задач оцениваются теоретические знания и умения по дисциплине.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Теоретические знания и практические навыки оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Компетенция	«зачтено»	«не зачтено»
УК-1	<p>Умеет: абстрактно мыслить, анализировать и делать выводы</p> <p>Владеет: абстрактно мыслит, анализирует и делает выводы</p>	<p>Умеет <u>Не способен</u> - абстрактно мыслить, анализировать и делать выводы</p>

ПК-5	<p>Умеет: определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>Владеет: определяет у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Умеет <u>Не способен</u> определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>
ПК-6	<p>Умеет: вести и лечить пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи</p> <p>Владеет: ведет и лечит пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи</p>	<p>Умеет: <u>Не способен к</u> ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи обследования.</p>

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Собеседование по ситуационным задачам проводится во время промежуточной аттестации.

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

До зачета по модулю дисциплины допускаются ординаторы, получившие отметку «зачтено» за выполнение тестовых заданий.

Обучающийся получает отметку «зачтено», если за оба этапа поставлены отметки «зачтено».