

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Казанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации



«УТВЕРЖДАЮ»  
Первый проректор  
Л.М. Мухарямова  
\_\_\_\_\_ 2023 г.

### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Урология

Код и наименование специальности: 31.08.01 Акушерство и гинекология

Квалификация: врач – акушер-гинеколог

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации по программам  
ординатуры

Форма обучения: очная

Кафедра: урологии им. акад. Э.Н.Ситдыкова

Курс: 2

Семестр: 3

Лекции - 2 ч.

Практические занятия: 22 ч.

Самостоятельная работа: 12 ч.

Зачет 3 семестр

Экзамен \_\_\_ семестр, \_\_\_ час

Всего: 36 ч., зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 1

Казань, 2023 г.

Рабочая программа по дисциплине «Урология» составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 6.

Разработчики программы:

Ситдыкова М.Э., заведующая кафедрой урологии, д. м. н., профессор

Зубков А.Ю. доцент кафедры урологии к.м.н., доцент

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры урологии им. акад. Э.Н.Ситдыкова от «13» марта 2023 г., протокол № 7

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Заведующий кафедрой урологии им. акад. Э.Н.Ситдыкова д.м.н. профессор М.Э.Ситдыкова  
Доцент кафедры урологии им. акад. Э.Н.Ситдыкова А.Ю.Зубков

Зав. кафедрой урологии им. акад. Э.Н.Ситдыкова  
профессор, д.м.н.



М.Э.Ситдыкова

## I. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения программы ординатуры

Цель освоения дисциплины: состоит в углубление и освоение новых знаний, умений и навыков и в формировании соответствующих компетенций в урологии.

Задачи подготовки клинического ординатора в рамках освоения дисциплины состоят в том, чтобы после завершения обучения в клинической ординатуре специалист в современных условиях был способен осуществлять диагностику и лечение с учетом знаний полученных по смежной дисциплине «урология», а также соответствовать своему профессиональному назначению, по основной специальности «врач-акушер-гинеколог».

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и образовательной программой по данному направлению специальности:

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
<b>ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ ВЫПУСКНИКА (ОПК)</b>	
Медицинская деятельность.	
<b><i>ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.</i></b>	
<b>ОПК-4.1.</b> Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	<p><b>Знать:</b> стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях</p> <p><b>Уметь:</b> оценивать анатомо-функциональное состояние систем организма в норме и при различных заболеваниях и (или) состояниях</p> <p><b>Владеть:</b> проведением первичного осмотра пациентов с различными заболеваниями и (или) состояниями</p>
<b>ОПК-4.2</b> Направляет пациентов с различными заболеваниями и (или) состояниями на лабораторные и инструментальные обследования.	<p><b>Знать:</b> порядок оказания медицинской помощи больным с различными заболеваниями и (или) состояниями; медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию современных методов инструментального обследования пациентов с различными заболеваниями и (или) состояниями; медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию современных методов лабораторного обследования пациентов с различными заболеваниями и (или) состояниями.</p> <p><b>Уметь:</b> обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с различными заболеваниями и (или) состояниями; обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с различными заболеваниями и (или) состояниями; обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований пациентов с различными заболеваниями и (или) состояниями; обосновывать и планировать объем дополнительного лабораторного обследования пациентов с различными заболеваниями и (или) состояниями.</p> <p><b>Владеть:</b> навыком проведения мониторинга безопасности диагностических манипуляций</p>
<b><i>ОПК-5 Способность назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.</i></b>	

<p><b>ОПК-5.1. Назначает лечение пациентов при различных заболеваниях и/или состояниях</b></p>	<p><b>Знать:</b> клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с различными заболеваниями и (или) состояниями  <b>Уметь:</b> разрабатывать план лечения пациентов с различными заболеваниями и (или) состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания  <b>Владеть:</b> разработкой плана лечения пациентов с различными заболеваниями и (или) состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p><b>ОПК-5.2. Контролирует эффективность назначенного лечения и его безопасность</b></p>	<p><b>Знать:</b> механизмы действия лекарственных препаратов и медицинских изделий;  медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению;  возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные у пациентов с различными заболеваниями и (или) состояниями  <b>Уметь:</b> анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов  <b>Владеть:</b> методикой оценки эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с различными заболеваниями и (или) состояниями;  методикой оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с различными заболеваниями и (или) состояниями.</p>

## II. Место дисциплины в структуре программы ординатуры

Дисциплина «Урология» относится к обязательной части учебного плана образовательной программы ординатуры.

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые подготовкой на факультетах по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия».

Перечень последующих учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые учебной дисциплиной: «Акушерство-гинекология»

## III. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 1 зачетную единицу, 36 академических часов.

### Объем учебной работы и виды учебной работы (в академических часах)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
36	2	22	12

## IV. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

### 4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

Индекс	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Общая трудоемкость	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу			Форма контроля
			Всего часов	Аудиторные		
				лекции	практические занятия	
Раздел 1	Симптоматика и современные методы диагностики в урологии	6		4	2	
1.1	Анатомо-функциональное состояние мочевой системы при беременности и заболеваниях органов женской половой сферы	3		2	1	1,2,3
1.2	Диагностика урологических заболеваний в акушерско-гинекологической практике	3		2	1	
Раздел 2	Урологическая патология и беременность	6		4	2	

2.1	Мочекаменная болезнь и беременность	3		2	1	1,2,3
2.2	Гестационный пиелонефрит	3		2	1	
<b>Раздел 3</b>	<b>Ятрогенные травмы МПС в акушерской и гинекологической практике</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	
3.1	Ятрогенные травмы МПС в акушерской практике	2	2			1,2,3
3.2	Ятрогенная травмы МПС в гинекологической практике	6		4	2	
<b>Раздел 4</b>	<b>Урогинекология</b>	<b>16</b>		<b>10</b>	<b>6</b>	
4.1	Недержание мочи у женщин	3		2	1	1,2,3
4.2	Мочеполовые свищи	3		2	1	
4.3	ХПН, ОПН в акушерско- гинекологической практике	5		3	2	
4.4	Цисталгия. СХТБ. Цистит	5		3	2	
5	Итоговый контроль (зачет)					1
	Итого	36	2	22	12	

1 - тестовый контроль, 2 - опрос, 3 – ситуационная задача

#### 4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенций
1	2	3	4
<b>Раздел 1. Симптоматика и современные методы диагностики в урологии.</b>			
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
1.1	Анатомо-функциональное состояние мочевой системы при беременности и заболеваниях органов женской половой сферы.	Уродинамика мочевых путей при беременности. Причины ее нарушения. Уродинамика мочевых путей при гинекологической патологии. Влияние гормональных изменений при беременности на состояние органов мочевой системы.	ОПК4
1.2	Диагностика урологических заболеваний в акушерско-гинекологической практики	Анамнез, физикальный осмотр, лабораторная диагностика, УЗИ органов МПС, эндоскопические методы исследования, рентгенорадиологические методы исследования, уродинамические методы диагностики	ОПК4
<b>Раздел 2 Урологическая патология и беременность</b>			
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
2.1.	Мочекаменная болезнь и беременность	Этиология. Патогенез. Диагностика, лечение. Ведение родового периода. Хирургическое лечение. Профилактика осложнений. Медикаментозная терапия.	ОПК4 ОПК 5
2.2	Гестационный пиелонефрит	Этиология. Патогенез. Диагностика. Профилактика. Ведение беременности при инфекции мочевых путей.	ОПК4 ОПК 5

		Лечение. Немедикаментозная терапия. Профилактика инфекционных осложнений в послеродовом периоде.	
<b>Раздел 3 Ятрогенные травмы МПС в акушерской и гинекологической практике</b>			
<b>Содержание темы лекции</b>			
3.1	Ятрогенные травмы МПС в акушерской практике	Этиология. Диагностика. Лечение. Неотложная помощь. Реконструктивные операции после повреждения органов МПС. ЧПНС. Эндоскопические операции при ятрогенных осложнениях.	ОПК4 ОПК 5
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
3.2.	Ятрогенные травмы МПС в гинекологической практике	Причины. Диагностика. Лечение. Неотложная помощь. Оперативная коррекция гинекологических повреждений мочеточников и мочевого пузыря. Эндоскопические операции при ятрогенных осложнениях Показания к нефрэктомии.	ОПК4 ОПК 5
<b>Модуль 4 Урогинекология</b>			
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
4.1.	Недержание мочи у женщин	Классификация. Клиника. Диагностика. Осложнения. Лечение. Медикаментозная терапия. Критерии оценки эффективности медикаментозной терапии. Показания к хирургическому лечению. Методики. Слингловые операции.	ОПК4 ОПК 5
4.2.	Мочеполовые свищи.	Этиология. Патогенез. Классификация. Пузырно-влагалищные свищи. Симптоматика и клиническое течение. Диагностика. Мочеточниковые свищи. Клиника, диагностика. Лечение мочеполовых свищей. Прогноз.	ОПК4 ОПК 5
4.3	ХПН, ОПН в акушерско-гинекологической практике	Этиология и патогенез ХПН, ОПН в акушерско-гинекологической практике. Факторы риска. Клиника. Методы диагностики. Лечение. Осложнения и их профилактика.	ОПК4 ОПК 5
4.4	Цисталгия. СХТБ. Цистит	Эпидемиология. Этиология, патогенез. Факторы риска. Классификация. Клиническое течение. Диагностика и лечение. Прогноз. Реабилитация	ОПК4 ОПК 5

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

№ п/п	Наименование
1.	Ситдыкова М.Э., Ситдыков Э.Н., Зубков А.Ю., Ахметова С.М. Мочеполовые свищи. - Казань: КГМУ, 2001. - 22 с.
2.	Ситдыкова М.Э., Ситдыков Э.Н., Зубков А.Ю. Неотложные состояния в урологии. Оперативное лечение нефроптоз. - Казань: КГМУ, 2010. - 26 с.
3.	Ситдыкова М.Э., Ситдыков Э.Н., Зубков А.Ю. Пьезоэлектрическая дистанционная литотрипсия в лечении мочекаменной болезни. - Казань: КГМУ, 2001.-14с.
4.	Ситдыкова М.Э., Саяпова Д.Р. Гиперактивный мочевой пузырь у женщин. - Казань: КГМУ, 2013.- 86.
5	Ситдыкова М.Э., Ситдыков Э.Н. Стандартные алгоритмы диагностики и лечения пиелонефрита. - Казань: ГМУ, 2015. 22с.
6.	Пытель А. Я., Пытель Ю. А. Рентгенодиагностика урологических заболеваний. -М.: Медицина, 1966г.- 521с
7	Ситдыкова М.Э., Саяпова Д.Р. Основы рентгенологической диагностики в урологии. Часть 1. Казань:КГМУ,2020 – 88 с.
8	Ситдыкова М.Э., Зубков А.Ю., Современные аспекты диагностики и лечения гидронефротической трансформации почек.- Казань:КГМУ,2022-88 с.
9	Ситдыкова М.Э., Зубков А.Ю., Нефроптоз.- Казань:КГМУ,2019 – 49 с.
10	Кан Д.В. Руководство по акушерской и гинекологической урологии. - М.: Медицина, 1986. -487 с.
11	Ситдыкова М.Э., Саяпова Д.Р. Симптомы нижних мочевых путей у женщин.- Казань: КГМУ, 2018 – 84 с.
12	Лоран О.Б., Синякова Л.А. Воспалительные заболевания органов мочевой системы. - М.: Медицина, 2008. - 81 с.
13	Набер К. с соавт. Рекомендации по ведению больных с инфекциями почек, мочевых путей. - Европейская ассоциация урологов. -2008.-223 с

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения программы ординатуры

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			ОПК 4	ОПК 5
<b>Раздел 1 Симптоматика и современные методы диагностики в урологии</b>				
1.1	Анатомо -функциональное состояние мочевой системы при беременности и заболеваниях органов женской половой сферы.	П, С	+	
1.2	Диагностика урологических заболеваний в акушерско-гинекологической практики	П, С	+	
<b>Раздел 2 Урологическая патология и беременность</b>				
2.1	Мочекаменная болезнь и беременность	П, С	+	+
2.2	Гестационный пиелонефрит	П, С	+	+
<b>Раздел 3 Ятрогенные травмы МПС в акушерской и гинекологической п</b>				
3.1	Ятрогенные травмы МПС в акушерской практике	Л, П, С	+	+
3.2	Ятрогенные травмы МПС в гинекологической практике	П, С	+	+
<b>Раздел 4 Урогинекология</b>				
4.1	Недержание мочи у женщин	П, С	+	+
4.2	Мочеполовые свищи.	П, С	+	+
4.3	ХПН, ОПН в акушерско-гинекологической практике	П, С	+	+
4.4	Цисталгия. СХТБ. Цистит	П, С	+	+

## 6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОПК-4, ОПК-5

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
ОПК-4 ОПК-5	Знать	Тестирование	Результат не достигнут: имеются фрагментарные знания об изучаемом предмете, его сущности, методиках, демонстрируется недостаточный теоретический уровень подготовки. Количество правильных ответов составляет менее 70%	Результат минимальный: имеются общие, но не структурированные знания об изучаемом предмете, его сущности, методиках, демонстрируется низкий теоретический уровень подготовки. Количество правильных ответов составляет от 70% до 79%	Результат средний: имеются пробелы знаний об изучаемом предмете, его сущности, методиках, демонстрируется низкий теоретический уровень подготовки. Количество правильных ответов составляет от 80% до 89%	Результат высокий: имеются сформированные систематические знания об изучаемом предмете, его сущности, методиках, демонстрируется низкий теоретический уровень подготовки. Количество правильных ответов составляет 90% и более
	Уметь	Дискуссия в формате собеседования/доклад с выступлением, возможно с презентацией	Результат не достигнут: демонстрируются частичные умения проведения дискуссии по изучаемому предмету, ответ некорректен, звучит нечетко и неубедительно, даны неверные формулировки, в ответе отсутствует какое-либо представление о вопросе; доклад не раскрывает тему, обучающиеся не могут ответить на большую часть дополнительных	Результат минимальный: не имеется систематических умений проведения дискуссии по изучаемому предмету, ответ неконкретный, обобщенный, приводится слабая аргументация, имеется общее представление о вопросе; доклад раскрывает тему не полностью,	Результат средний: в целом владение умением проведения дискуссии по изучаемому предмету, ответ в целом правильный, однако неполный, недостаточно четкий и убедительный; доклад в целом раскрывает тему, но требует некоторых дополнений, имеются достаточные ответы на все	Результат высокий: сформировавшееся умение проведения дискуссии по изучаемому предмету, продемонстрировано глубокое знание вопроса, наблюдается самостоятельность мышления, ответ соответствует требованиям правильности, полноты и аргументированности;

			вопросов, зачитывает текст.	требуются дополнения, отсутствует ответ на большинство дополнительных вопросов, доклад проводится методом зачитывания большей части текста.	дополнительные вопросы, доклад проводится, опираясь на текст, но не зачитывая его.	доклад в полной мере раскрывает тему, имеются полные ответы на все дополнительные вопросы, доклад проводится без опоры на имеющийся текст, продемонстрировано свободное владение содержанием доклада.
Владеть	Ситуационные задачи Разбор клинических случаев	Результат не достигнут: фрагментарное применение приемов и технологий сбора, обработки информации, выбора методов и средств решения заданной проблемы; неверный ответ на вопрос задачи, неполное, непоследовательное объяснение хода решения задачи, имеются грубые ошибки, отсутствует теоретическое обоснование, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.	Результат минимальный: имеется общее представление о приемах и технологиях сбора, обработки информации, выборе методов и средств решения заданной проблемы, но навыки применения приемов применяются не систематически; ответ на вопрос задачи дан правильный, но объяснение хода решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками.	Результат средний: в целом имеются устойчивые навыки о приемах и технологиях сбора, обработки информации, выборе методов и средств решения заданной проблемы; дан правильный ответ на вопрос задачи, приведено подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками объяснение хода ее решения, получены верные, но недостаточно четкие ответы на дополнительные вопросы.	Результат высокий: успешно и систематически применяет навыки о приемах и технологиях сбора, обработки информации, выборе методов и средств решения заданной проблемы; дан правильный ответ на вопрос задачи, приведено подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями объяснение хода ее решения; развернутые, верные, четкие ответы на дополнительные вопросы.	

### **6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения программы ординатуры**

#### **1 уровень – оценка знаний**

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– тесты;

Пример тестовых заданий.

**Тестирование** - инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения ординатором требуемых знаний, умений, навыков. Составление теста включает в себя создание выверенной системы вопросов, собственно процедуру проведения тестирования и способ измерения полученных результатов. Тест состоит из заданий с выбором одного ответа из 4-х предложенных. Тип заданий - закрытый, количество заданий в тест-билете - 20, количество вариантов тест-билетов - 3, за правильный ответ - 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ - 0 баллов.

**Пример:**

- 1. В каком возрасте чаще наблюдается пиелонефрит у женщин?**
  - а. Детском
  - б. Молодом
  - в. Среднем
  - г. Пожилом
  - д. Старческом
  
- 2. Предрасполагающий фактор возникновения пиелонефрита у девочек:**
  - а. Переохлаждение
  - б. Гипо-и авитаминоз
  - в. Несоблюдение туалета наружных половых органов
  - г. Вульвовагиниты
  - д. Иммунодефицит
  
- 3. Пиелонефрит беременных является часто следствием:**
  - а. Впервые возникшего острого процесса
  - б. Эндогенных очагов хронической инфекции
  - в. Латентно протекающей хронической инфекции
  - г. Воспалительного процесса в гениталиях

#### **Описание шкалы оценивания**

**90–100 баллов** – выставляется, если ординатор правильно ответил на 90% вопросов теста.

**80–89 баллов** – выставляется, если ординатор правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.

**70–79 баллов** – выставляется, если ординатор правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.

**Менее 70 баллов** – выставляется, если ординатор правильно ответил менее 69% вопросов теста

#### **2 уровень – оценка умений**

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

## – решение ситуационных задач;

Примеры ситуационных задач.

### Задача 1.

Женщина 28 лет, обратилась с жалобами на приступообразные боли в поясничной области слева, учащенное мочеиспускание, с небольшой примесью крови в моче, которая появляется после приступа боли. Из анамнеза известно, что 2 года назад у больной был диагностирован камень лоханки левой почки, который был разрушен методом дистанционной литотрипсии, после чего к урологу не обращалась, профилактические мероприятия не проводила. УЗИ почек: справа без изменений. Слева - пиелоэктазия, левый мочеточник расширен до уровня средней трети.

Ваш предварительный диагноз?

Какие методы диагностики следует применить?

Какова лечебная тактика?

### Задача 2.

Беременная 22 лет на сроке 14 недель отмечает, что около 36 ч назад появилась лихорадка до 38,7 С и постоянная боль в пояснице справа. За несколько суток до появления боли у нее отмечалась боль при мочеиспускании и неприятный запах мочи. В течение последних 3 лет у больной ежегодно было до 3-х эпизодов острого цистита, однако болей в пояснице не было. Тошноты, рвоты и озноба нет. По поводу настоящего заболевания принимала нитрофураны - без эффекта.

Физикальное обследование: общее состояние удовлетворительное. Температура 38,2 С; Ps 88 уд/мин; ЧД 20, АД 126/78 мм рт.ст. Отмечается болезненность в правом реберно-позвоночном углу. В остальном - без особенностей.

Лабораторные исследования: число лейкоцитов  $14,3 \cdot 10^9/л$ . ОАМ: рН 6,9; лейкоциты 50-100 в п/зр., число эритроцитов 5-10 в п/зр.

О каком заболевании идет речь?

Какое показано лечение?

Нужна ли госпитализация?

### Критерии оценки:

«Отлично» – задание выполнено, сделаны выводы;

«Хорошо» – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;

«Удовлетворительно» – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;

«Неудовлетворительно» – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию.

### 3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

## – Ситуационные задачи на принятие решения в нестандартной ситуации

Пример ситуационных задач.

### Задача 1.

Женщина 21 года обратилась с жалобами на боль при мочеиспускании в течение 3 суток, императивные позывы к мочеиспусканию (каждые 1-2 часа) и чувство неполного опорожнения мочевого пузыря. Больная отрицает подобные симптомы в прошлом.

Хирургических вмешательств не было. Лихорадки, боли в пояснице и гематурии нет. Лекарственных препаратов не принимает. Больная имеет одного полового партнера.

Физикальное обследование: общее состояние удовлетворительное. Температура 36,8 С; Рс 72 уд/мин; ЧД 14, АД 112/64 мм рт.ст. Живот при пальпации слабо болезненный в надлобковой области. Болезненности в реберно-поясничных углах нет. Гинекологическое обследование: высыпаний, болезненности при смещении шейки матки, увеличения и болезненности придатков нет.

Дополнительные исследования: ОАМ: эритроциты 0-5 в п/зр., выраженная лейкоцитурия, бактериурия.

Какие данные анамнеза следует уточнить?

Какое лечение необходимо назначить?

## **Задача 2.**

Больная 54 лет обратилась с жалобами на неконтролируемое выделение мочи при кашле, смехе, чихании, незначительной физической нагрузке. Вышеуказанные жалобы появились около 7 лет назад. К врачу не обращалась. За последние 6 месяцев отмечает значительное увеличение количества подтекающей мочи. В последнее время вынуждена ежедневно пользоваться гигиеническими прокладками, стала избегать появления в общественных местах. В анамнезе четыре беременности: трое родов и один аборт. При объективном осмотре состояние удовлетворительное, повышенное питание. Осмотр наружных половых органов и влагалищное исследование выявили атрофию слизистой вульвы и влагалища, несостоятельность тазового дна, опущение передней стенки влагалища, цистоцеле. После наполнения мочевого пузыря при натуживании больной в гинекологическом кресле из наружного отверстия уретры выделяется моча.

Установите диагноз?

Каков должен быть план обследования и лечения?

С каким заболеванием следует проводить дифференциальную диагностику?

Критерии оценки:

«Отлично» – задание выполнено, сделаны выводы;

«Хорошо» – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;

«Удовлетворительно» – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;

«Неудовлетворительно» – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию.

## **3 уровень – оценка навыков**

**Опрос** – диалог преподавателя с ординатором, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у ординатора знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала

Полнота знаний теоретического контролируемого материала.

– Способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

«Зачтено» – ординатор демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.

«Не зачтено» – отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

## Вопросы по разделам для опроса.

### Раздел 1 «Симптоматика и современные методы диагностики в урологии»

1. Чем характеризуется почечная колика?
2. Что называется, дизурией?
3. Чем характеризуется недержание мочи?
4. Назовите средний объём суточной мочи в норме.
5. В какой части тени правой и левой почки на рентгенограмме проходит XII ребро?
6. Какова допустимая физиологическая «дыхательная» подвижность почки?
7. Какова средняя физиологическая ёмкость чашечно-лоханочной системы?
8. Перечислите локализацию четырёх физиологических сужений мочеточника.
9. Какова длина мочеточника, его наружный и внутренний диаметры?
10. Показания к экскреторной урографии.

### Раздел 2. «Методы диагностики»

1. Как подготовить кишечник к рентгенологическому исследованию мочевых путей при склонности к метеоризму?
2. Какое рентгенологическое исследование проводится для определения анатомо-функционального состояния мочевых путей?
3. Как и с какой целью выполняется ортостатическая экскреторная урография?
4. В каких случаях целесообразна инфузионная урография?
5. Перечислите противопоказания к экскреторной урографии.
6. Как вводится контрастное вещество при антеградной пиелографии?
7. Что можно использовать в качестве газообразного контрастного вещества при ретроградной пиелографии?
8. Почему нельзя использовать воздух в качестве газообразного контрастного вещества при рентгенологическом исследовании мочевых путей?
9. Перечислите виды ретроградной цистографии.
10. Как называется контрастное изображение мочевого пузыря при экскреторной урографии?

### Раздел 3 «Урологическая патология и беременность»

1. Перечислите наиболее часто встречающиеся виды камней.
2. Причины почечной колики.
3. Чем объяснить расстройства со стороны желудочно-кишечного тракта при почечной колике?
4. Перечислите симптомы почечно-каменной болезни.
5. При каких камнях обзорный снимок бесспорно подтверждает диагноз почечно-каменной болезни?
6. Какой путь заноса инфекции в почку встречается чаще?
7. Какая триада симптомов характерна для острого первичного пиелонефрита?
8. Какое противорецидивное лечение рекомендуется проводить больным, перенёсшим острый пиелонефрит?
9. Какие методы исследования имеют значение в диагностике острого вторичного пиелонефрита?
10. Какие виды дистопии почек вы знаете?
11. С какими заболеваниями почки следует дифференцировать дистопию?
12. Что означает термин уретеродуплекс?
13. Назовите основной метод диагностики уретероцеле.
14. Что такое ПМР?

### Раздел 4 «Ятрогенные травмы МПС в акушерской и гинекологической практике»

1. Назовите три наиболее характерных признака закрытых повреждений почки.
2. Перечислите методы диагностики закрытых повреждений почки.
3. Перечислите показания к срочному оперативному вмешательству при закрытых повреждениях почек.
4. Назовите абсолютные показания к нефрэктомии при закрытых повреждениях почек.
5. Как убедиться в наличии противоположной почки при необходимости экстренной нефрэктомии поврежденной почки?
6. В каком случае при внутрибрюшинном разрыве мочевого пузыря сохраняется самостоятельное мочеиспускание?
7. Какой метод рентгенологического исследования наиболее простой и надёжный для выявления разрыва мочевого пузыря?
8. Какова цель оперативного вмешательства при проникающих повреждениях мочевого пузыря?
9. Каким способом необходимо брать мочу для исследования при пиелонефрите беременных?
10. Почему у больной в первые дни после экстирпации матки с придатками может развиваться ОПН?
11. Почему перед обширной операцией гинеколог должен иметь представление о функциональном состоянии почек.

#### **Раздел 5 «Урогинекология»**

1. Перечислите виды недержания мочи.
2. Перечислите причины стрессового недержания мочи.
3. На основании чего устанавливается диагноз недержание мочи?
4. Когда тест (Pad-test) с прокладками считается положительным?
5. Какие тесты необходимо провести для оценки уродинамики нижних мочевых путей?
6. Что определяется при урофлоуметрии?
7. Что выявляет цистоскопия?
8. Какие методы лечения применяют при стрессовом недержании мочи?
9. Что предполагает консервативное лечение?

#### **6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе повседневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий.

**Для отработки пропущенного занятия, отработка осуществляется в следующей форме реферата или доклада.**

**1. Реферат** – продукт самостоятельной работы ординатора, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

По усмотрению преподавателя рефераты могут быть представлены на семинарах, а также может быть использовано индивидуальное собеседование преподавателя с ординатором пропущенной теме.

**При оценивании учитывается:**

#### **Подготовка реферативного сообщения**

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

**Новизна текста:** а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (междисциплинарных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, литературой, систематизировать и структурировать материал; г) авторская позиция, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста.

**Степень раскрытия сущности вопроса:** а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

**Обоснованность выбора источников:** а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т. ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

**Соблюдение требований к оформлению:** а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (орфография, пунктуация, стилистическая культура), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

#### **Описание шкалы оценивания**

**90–100 баллов** ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

**80–89 баллов** – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

**70–79 баллов** – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

**Менее 70 баллов** – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

**2. Доклад, сообщение** – продукт самостоятельной работы ординатора, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.

#### **Критерии оценки доклада**

1. Соблюдение регламента (5–7 мин.).
2. Раскрытие темы доклада.
3. Свободное владение содержанием.
4. Полнота собранного теоретического материала.
5. Презентация доклада (использование доски, схем, таблиц и др.).
6. Умение соблюдать заданную форму изложения, речь.
7. Краткий вывод по рассмотренному вопросу.
8. Ответы на вопросы слушателей.
9. Качественное содержание и подбор демонстрационного материала.

10. Оформление доклада в виде тезисов.

**Описание шкалы оценивания**

За каждый пункт критерия максимально 10 баллов.

**Тематика докладов:**

1. Урологические осложнения при облучении половых органов.
2. Парауретральные кисты. Выпадение мочеиспускательного канала.
3. Изменения мочевой системы при доброкачественных опухолях.
4. Изменения мочевой системы при злокачественных опухолях органов женской половой сферы.
5. Общие принципы ведения беременных с урологической патологией.
6. Нефрогенная гипертония и беременность.
7. Хроническая почечная недостаточность и беременность.
8. Туберкулез и беременность.
9. Цисталгия.
10. Послеоперационные нарушения функции мочевого пузыря

**7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

**7.1. Основная учебная литература**

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Урология нац. рук./ под ред. Н. А. Лопаткина ; Ассоц. мед. обществ по качеству, [Рос. о-во урологов]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1021 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM) :	0	14

**7.2. Дополнительная учебная литература**

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Атлас по детской урологии: / Т. Н. Куликова [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 158 с.		12
2.	Трудный диагноз в урологии: пер. с англ. / Под ред. Д. Л. Мак-Каллаха. - М.: Медицина, 1994. - 438 с :		4
3.	Оперативная лапароскопия в хирургии, гинекологии и урологии / И. В. Федоров, Е. И. Сигал, А. И. Курбангалеев. - М.: ПРОФИЛЬ, 2007. - 288 с.		4
4.	Оперативная урогинекология [Текст] : [Рук. для врачей]: Пер. с англ. / Г. Херт; Под ред. Н. А. Лопаткина, О. И. Аполихина. - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2003. - 276 с.		5
5.	Онкология [Электронный ресурс]: учебник / Давыдов М.И., Ганцев Ш.Х. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427194.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427194.html</a>		
6	Урология. Клин.рекомендации / Рос. о-во урологов; под ред. Н. А. Лопаткина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 351 с.		19

Ответственное лицо  
Библиотеки Университета

  
Подпись

Семёнычева С.А  
Ф.И.О.

### 7.3. Периодические издания

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Урология <a href="https://urologyjournal.ru/">https://urologyjournal.ru/</a>
2.	Онкоурология <a href="https://oncourology.abvpress.ru/">https://oncourology.abvpress.ru/</a>

#### 8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины

##### Собственные ресурсы Казанского ГМУ

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ  
[http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru](http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru)
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ). Учредитель: ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России. <https://lib-kazangmu.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Консультант студента». <http://www.studentlibrary.ru>
4. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный медицинский консалтинг». <http://www.rosmedlib.ru>
5. Научная электронная библиотека [elibrary.ru](http://elibrary.ru). Правообладатель: НЭБ (ООО). <http://elibrary.ru>
6. Электронные ресурсы издательства SpringerNature <https://link.springer.com/>  
Правообладатель: компания Springer Nature.
7. Сеть «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр Консультант».
8. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» <http://arch.neicon.ru/xmlui/>

#### 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Изучение программы курса.** На лекциях преподаватель рассматривает вопросы программы курса, составленной в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования. Для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.

**Самостоятельная работа** – это индивидуальная познавательная деятельность ординатора как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Её самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СРС способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения ординаторов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы

проведения самостоятельной работы обучающегося разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

#### **Требования к выступлениям**

Одним из условий, обеспечивающих успех семинарских занятий, является совокупность определенных конкретных требований к выступлениям, докладам, рефератам обучающихся. Эти требования должны быть достаточно четкими и в тоже время не настолько регламентированными, чтобы сковывать творческую мысль, насаждать схематизм. Перечень требований к любому выступлению студента примерно таков:

- 1) Связь выступления с предшествующей темой или вопросом.
- 2) Раскрытие сущности проблемы.
- 3) Методологическое значение для научной, профессиональной и практической деятельности.

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

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Пакет прикладных программ OFFICE в составе: текстовый редактор, электронная таблица, система подготовки презентаций, база данных.

Все программное обеспечение имеет лицензию и/или своевременно обновляется

### **11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине согласно ФГОС**

Дисциплина предусматривает использование:

#### **Учебно-лабораторное оборудование:**

- аудитория, компьютерами и оборудованием для демонстрации презентаций;
- клиническая база кафедры Урологическая клиника им. академика Э.Н.Ситдыкова (ул.Бутлерова 47А), ГАУЗ «Клиника медицинского университета» (ул.Бутлерова 47.клиника им. А.В. Вишневского).
- учебные пособия для организации самостоятельной работы обучающихся;
- контрольно-измерительные материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации.

Наименование дисциплины в соответствии с учебным планом	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования
---------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Урология	<b>Лекционная аудитория</b> – Мультимедийные средства обучения, – Комплект презентаций по темам занятий; – Негатоскоп
	<b>Учебная комната №2</b> Стол учебный-6, стулья-17, стенды-3, кафедра-1, шкаф-2, кушетка-1, доска ученическая-1, негатоскоп-1, таблицы-24.
	<b>Кабинет УЗИ (учебная комната)</b> Ультразвуковые сканеры с набором датчиков, стол рабочий, кресло рабочее, шкаф, шкаф стеклянный стенд, таблицы.
	<b>Эндоскопический кабинет (учебная комната)</b> Урологическое кресло, интракорпоральный литотриптор, система очистки воды, осветительные приборы, электрогидравлический литотриптор, пневмалитотриптор, симуляторы для эндоскопических операций, расходный материалы, шкафы для инструментов, эндоскопическая стойка, набор цистоскопов и уретероскопов, кресло, наркозный аппарат, холодильник, таблица, учебные видеофильмы.

Адрес лекционной аудитории	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49	помещение для самостоятельной работы к.202, 204 - читальный зал открытого доступа	Столы, стулья для обучающихся; компьютеры	Windows 10 PRO лицензия №68214852 от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020
420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49	помещение для самостоятельной работы к.201,203 -читальный зал иностранной литературы и интернет	Столы, стулья для обучающихся; компьютеры	Windows 10 PRO лицензия №68214852 от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020
420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49	помещение для самостоятельной работы к.207 - информационно-библиографический отдел	Столы, стулья для обучающихся; компьютеры	Windows 10 PRO лицензия №68214852 от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020
420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49	Помещение для самостоятельной работы №217	Столы, стулья для обучающихся; компьютеры	Windows 10 PRO лицензия №67177084 от 17.05.2016, Office Professional Plus 2016 лицензия №67177084 от 17.05.2016, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020
420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49	Помещение для самостоятельной работы №219	Столы, стулья для обучающихся; компьютеры	Windows 10 PRO лицензия №67177084 от 17.05.2016, Office Professional Plus 2016 лицензия №67177084 от 17.05.2016, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020

Зав. кафедрой урологии имени академика Э.Н. Ситдыкова  
профессор

Ситдыкова М.Э.  
Ф.И.О.

  
(подпись)