

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарьямова Лайсан Музиповна
Должность: и.о. первого проректора
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:43
Уникальный программный ключ: b57b96507511d4669a7e8b1e807a7d3a7413a55d

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по
образовательным программам
ординатуры и аспирантуры,
А.А. Малова



« 22 » 06 20 18 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

- Дисциплина: 31.08.68 «Урология»
- Код и наименование специальности: 31.08.57 «Онкология»
- Квалификация: врач - онколог
- Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
- Форма обучения: очная
- Кафедра: урологии
- Курс: 2
- Семестр: 3
- Лекции - 2 ч.
- Практические занятия: 22 ч.
- Самостоятельная работа: 12 ч.
- Зачет 3 семестр
- Всего: 36 ч., зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 1

Рабочая программа составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.68 «Урология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)
(код, наименование специальности)

Разработчики программы:

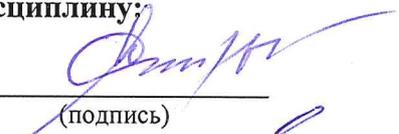
Ситдыкова М.Э., заведующая кафедрой урологии, д. м. н., профессор

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

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры урологии от 13.06.2018г., протокол № 11

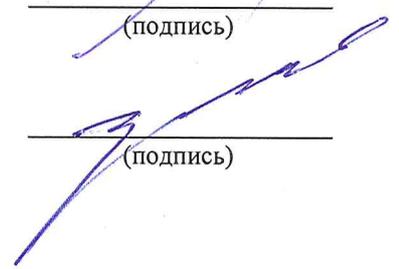
Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры


(подпись)

Ситдыкова М.Э.
(ФИО)

Преподаватель кафедры


(подпись)

Зубков А.Ю.
(ФИО)

Заведующий кафедрой урологии
профессор


(подпись)

Ситдыкова М.Э.
(ФИО)

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

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

Задачи подготовки клинического ординатора в рамках освоения дисциплины «урология» состоят в том, чтобы после завершения обучения в клинической ординатуре специалист в современных условиях был способен осуществлять диагностику, лечение и оказывать неотложную помощь пациентам с уроонкологической патологией в учреждениях системы здравоохранения, а также соответствовать своему профессиональному назначению.

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

а) универсальных (УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

б) профессиональные (ПК):

- 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 (ПК-1);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней (далее – МКБ) и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

В результате освоения дисциплины ординатор должен

УК -1:

Знать: методы изучения патологического процесса у пациентов с уроонкологическими заболеваниями.

Уметь: анализировать полученные результаты обследования уроонкологических пациентов.

Владеть: навыками ведения медицинской документации; навыками обоснования диагностического алгоритма и окончательного клинического диагноза. Владеть навыками оказания неотложной помощи уроонкологическим больным.

ПК -1:

Знать: причины возникновения и распространения урологических заболеваний. Факторы, влияющие на урологическое здоровье.

Уметь: осуществлять раннюю диагностику; обеспечивать профилактику прогрессирования и рецидива.

Владеть: навыками формирования здорового образа жизни, обеспечивающего профилактику возникновения уроонкологического заболевания или его прогрессирования.

ПК -5:

Знать: симптомы урологических заболеваний, этиологию и патогенез, диагностику опухолей органов мочеполовой системы, современные методы лечения.

Уметь: проводить осмотр и обследование пациентов; обосновывать и выполнять методы диагностики для постановки диагноза; определять лечебную тактику.

Владеть: методами обследования, диагностикой неотложных состояний; методами дренирования верхних и нижних мочевых путей; методами медикаментозной терапии

ПК -6:

Знать: основную урологическую патологию в онкологии

Уметь: определять показания и противопоказания к основным методам диагностики и лечения при уроонкологической патологии.

Владеть: навыками оказания урологической помощи в онкологии

ПК -8:

Знать: принципы фармакотерапии урологической патологии

Уметь: использовать консервативную терапию в лечении пациентов с уроонкологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации

Владеть: методами оценки эффективности лечения

II. Место дисциплины в структуре программы ординатуры

Дисциплина включена в вариативную часть Блока 1 рабочего учебного плана Б1.В.ОД.1

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

Вид учебной работы	Всего часов/зачетных единиц	Обучение	
		Аудиторное	Самостоятельная работа
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	36/1	24	12
Лекции (Л)	2	2	
Практические занятия (ПЗ)	34	22	12
Промежуточная аттестация			
Зачет			
ИТОГО	36/1		

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

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

Индекс	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Всего часов	Аудиторные занятия		Самостоятельная работа	Зачет Форма контроля
			лекции	практические занятия		
Раздел 1	Опухоли почки	8		5	3	
1.1	Опухоли паренхимы почки.	4		2,5	1,5	1,2,3,4
1.2	Опухоли почечной лоханки и мочеточника	4		2,5	1,5	
Раздел 2	Опухоли мочевого пузыря	9		6	3	
2.1	Этиология, патогенез, клиника, диагностика рака мочевого пузыря	4,5		3	1,5	1,2,3,4
2.2	Современные методы лечения рака мочевого пузыря	4,5		3	1,5	
Раздел 3	Опухоли предстательной железы	11	2	6	3	
3.1	Рак предстательной железы.	2	2			

Индекс	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Всего часов	Аудиторные занятия		самостоятельная работа	Зачет Форма контроля
			лекции	практические занятия		
3.2	Современные методы лечения рака предстательной железы	4,5		3	1,5	1,2,3,4
3.3	Аденома предстательной железы	4,5		3	1,5	
Раздел 4	Новообразования половых органов	8		5	3	
4.1	Опухоли яичка	4		2,5	1,5	1,2,3,4
4.2	Рак полового члена	4		2,5	1,5	
Итоговый контроль (зачет)						Зачет
Общий объем подготовки		36	2	22	12	

1 – тестовый контроль, 2 – опрос, 3 – доклад, 4 – написание истории болезни, 5 – экзаменационный билет

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенций
1	2	3	4
Раздел 1 Опухоли почки.			
Содержание темы практического занятия			
1.1.	Опухоли паренхимы почки.	Эпидемиология. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия. Международная классификация. Симптоматика и клиническое течение. Диагностика. Лечение. Диспансеризация	УК 1 ПК1 ПК 5 ПК 6 ПК8
1.2	Опухоли почечной лоханки и мочеточника	Этиология, патогенез. Классификация. Клиника, диагностика. Лечение. Прогноз. Диспансеризация.	
Раздел 2 Опухоли мочевого пузыря.			
Содержание темы практического занятия			
2.1	Этиология, патогенез, клиника и диагностика рака мочевого пузыря	Эпидемиология. Факторы риска. Международная классификация. Клиническая картина. Диагностика. Морфология. Алгоритм ультразвуковой диагностики. Диагностическая ценность МРТ и РКТ. Фотодинамическая диагностика.	УК 1 ПК1 ПК 5 ПК 6 ПК8
2.2	Современные методы лечения рака мочевого	Осложнения рака мочевого пузыря. Неотложная помощь при гематурии. Лечение. Показа-	

	пузыря	ния для эндохирургическим методам лечения. Резекция мочевого пузыря. Цистэктомия. Методы деривации мочи. Химиотерапия. Факторы прогноза. Диспансеризация.	
Модуль 3 Опухоли предстательной железы.			
Содержание лекционного курса			
3.1	Рак предстательной железы	Эпидемиология. этиология. Патогенез. Классификация. Клиническое течение. Скрининг и диагностический алгоритм. Дифференциальная диагностика. Лечение. Гормональная и лучевая терапия. Радикальная простатэктомия. Осложнения. Диспансеризация.	УК 1 ПК1 ПК 5 ПК 6 ПК8
Содержание темы практического занятия			
3.2	Современные методы лечения рака предстательной железы.	Гормональная и лучевая терапия. Радикальная простатэктомия. Брахитерапия. Криоабляция, высокосфокусированная ультразвуковая абляция ПЖ. Паллиативная помощь. Осложнения.	УК 1 ПК1 ПК 5 ПК 6 ПК8
3.3	Аденома предстательной железы.	Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиника Диагностика. Лечение: показания, противопоказания. Консервативная терапия. Хирургические методы лечения (эндохирургия, аденомэктомия). Малоинвазивные методы лечения. Осложнения и их профилактика.	
Модуль 4 Новообразования половых органов			
Содержание темы практического занятия			
4.1.	Опухоли яичка	Этиологические факторы. Патогенез. Классификация. Диагностика. Лечение. Оперативное. Гормонотерапия. Химиотерапия. Лучевая терапия. Прогноз. Диспансеризация.	УК 1 ПК1 ПК 5 ПК 6 ПК8
4.2.	Рак полового члена	Этиология. Патогенез. Морфология. Классификация. Клиника, диагностика. Оперативное лечение. Химиолучевая терапия. Диспансеризация.	

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

№ п/п	Наименование
1.	Ситдыкова М.Э., Зубков А.Ю. Принципы медикаментозной терапии доброкачественной гиперплазии предстательной железы. – Казань: КГМУ, 1998. – 24 с.
2.	Ситдыкова М.Э., Ситдыков Э.Н, Ахметова С.М, Зубков А.Ю. Госпитализм в урологии. – Казань: КГМУ, 1996. – 10 с.
3.	Ситдыкова М.Э., Ситдыков Э.Н, Атаев Р.З, Зубков А.Ю. Ультразвуковая диапевтика кистозных образований почек. – Казань: КГМУ, 2004. – 17с.

4.	Ситдыкова М.Э., Зубков А.Ю. Неотложные состояния в урологии. – Казань: КГМУ, 2004. – 27 с.
5	Ситдыкова М.Э., Ситдыков Э.Н., Зубков А.Ю., Румянцев Ю.В. Диагностика уродинамических нарушений после цистэктомии с кишечной пластикой мочевого пузыря. – Казань: КГМУ, 2006. – 44 с
6	Лопаткина Н.А. Руководство по урологии. – Т. 1-3. – М.: Медицина», 199г. –145 с
7	Матвеев Б.П., Фигурин К.М., Карякин О.Б. Рак мочевого пузыря. – Москва: Литтера, 2001. – 243 с.
8	Клиническая онкоурология. Под ред. проф. Б.П. Матвеева. – М.: Медицина, 2003. – 717 с.

VI. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине
 6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования				
			УК 1	ПК 1	ПК 5	ПК 6	ПК 8
Раздел 1 Опухоли почки.							
1.1	Опухоли паренхимы почки.	П, С	+	+	+	+	
1.2	Опухоли почечной лоханки и мочеточника						
Раздел 3 Опухоли мочевого пузыря							
2.1	Этиология, патогенез, клиника и диагностика рака мочевого пузыря	П, С	+	+	+	+	
2.2.	Современные методы лечения рака мочевого пузыря						
Раздел 3 Опухоли предстательной железы							
3.1	Рак предстательной железы	Л	+	+	+	+	
3.2	Современные методы лечения рака предстательной железы	П, С	+	+	+	+	
3.3	Аденома предстательной железы.						
Раздел 4 Новообразования половых органов							
4.1.	Опухоли яичка	П, С	+	+	+	+	
4.2.	Рак полового члена						

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования
 В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

		Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)				
Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
			Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК 1)	Знать: методы изучения патологического процесса при уроонкологических заболеваниях.	Промежуточное тестирование	Дан не полный ответ, обучающийся не осознает связь понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины.
	Уметь: анализировать полученные результаты обследования урологических пациентов	Промежуточное тестирование	Частично умеет анализировать симптоматику. Не способен сделать выводы. Не осознает связь между объектами дисциплины	Не достаточно полный ответ. Допущены ошибки в определении ранних симптомов заболевания, не полностью указаны меры профилактики	В целом успешно названы ранние проявления заболевания, но возникают некоторые проблемы в определении диагностического алгоритма	Умеет сформулировать комплекс симптомов характерных для патологии. Определить оптимальный вариант в обследовании для обоснования диагноза.

	<p>Владеть: навыками ведения медицинской документации; навыками обоснования диагностического алгоритма и окончательного клинического диагноза.</p>	<p>Ситуационная задача</p>	<p>Дан не полный отчет. Отсутствует абстрактное мышление и способность к анализу полученной информации</p>	<p>В целом успешно, но недостаточно умеет осуществлять анализ эффективности диспансерного наблюдения. Алгоритм диагностических методов указан не полностью</p>	<p>Обладает навыками в обосновании выполнения исследований в процессе диспансерного наблюдения. Нарушена последовательность в выполнении методов диагностики</p>	<p>Успешно применяет приобретённые навыки в оценке результатов диспансерного наблюдения.</p>
<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение 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 (ПК-1)</p>	<p>Знать: причины возникновения и распространения уроонкологических заболеваний. Факторы, влияющие на урологическое здоровье</p>	<p>Промежуточное тестирование</p>	<p>Не названы природные, социальные факторы риска, отсутствует представление о связи образа жизни и урологической патологии.</p>	<p>Имеет общее представление о природных и социальных факторах риска возникновения уроонкологической патологии</p>	<p>Имеет сформулированные, но не точные знания факторов риска связанных с образом жизни</p>	<p>Дан полный ответ по основным факторам риска возникновения урологической патологии</p>
	<p>Уметь: осуществлять раннюю диагностику; обеспечивать профилактику прогрессирующего рецидива заболевания.</p>	<p>Промежуточное тестирование</p>	<p>Отсутствует умение анализировать раннюю симптоматику заболеваний. Не умеет определять вредные факторы внешней среды и причины возникновения заболевания</p>	<p>В целом успешно, но не в полном объеме умеет осуществлять раннюю диагностику</p>	<p>В основном полностью умеет определять раннюю симптоматику заболевания, назвать причины его возникновения, и определить комплекс ранней диагностики</p>	<p>Осуществлен полный анализ проявлений заболевания, указаны причины, и определён алгоритм диагностики</p>

	<p>Владеть: навыками формирования здоровья образа жизни, обеспечения здорового образа жизни; профилактику возникновения уроонкологического заболевания или его прогрессирования</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Обладает не достаточным навыком в формировании рекомендаций по здоровому образу жизни.</p>	<p>Обладает общим представлением о требованиях к формированию здорового образа жизни; выделяет причины и условия для возникновения урологической патологии</p>	<p>В целом обладает устойчивым навыком анализа причин возникновения патологии и решения задачи, но не ранней диагностикой и профилактикой его прогрессирования</p>	<p>Успешно применяет полученные навыки в реализации вопросов о профилактике прогрессирования урологической патологией</p>
<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней (далее – МКБ) и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</p>	<p>Знать: симптомы уроонкологических заболеваний, этиологию и патогенез, диагностику указанной патологии</p>	<p>Промежуточное тестирование</p>	<p>Имеет частичные знания симптомов урологической патологии</p>	<p>Имеет общие представления о симптоматике уроонкологической патологии, но отсутствует точное определение симптомов</p>	<p>Знает основные урологические симптомы и синдромы в соответствии с международной классификацией, но имеются неточности</p>	<p>Имеет устойчивые знания симптомов и синдромов, характерных для разных уроонкологических заболеваний и особенностей их проявления</p>
	<p>Уметь: проводить осмотр и обследование пациентов; обобщивать и выполнять методы диагностики для постановки диагноза; определять лечебную тактику</p>	<p>Ситуационная задача</p>	<p>Частично умеет обобщивать методы обследования в зависимости от нозологической формы</p>	<p>Умеет формировать диагностический алгоритм частично, с неточными показателями к его выполнения для обоснования диагноза и выбора лечебной тактики</p>	<p>Успешно умеет определять предполагаемую патологию, но имеются небольшие неточности в определении лечебной тактики</p>	<p>Сформированные умения анализировать симптоматику, обосновывать диагностический алгоритм и лечебную тактику</p>

	<p>Владеть: методами обследования, диагностикой неотложных состояний; методами дренирования верхних и нижних мочевых путей; методами медицинской каментозной терапии</p>	<p>Ситуационная задача</p>	<p>Не владеет навыками обследования и обоснования применения инструментальных методов</p>	<p>Обладает навыками по формированию диагностического алгоритма, но не точно определяет показания выполнения некоторых методов исследования</p>	<p>Обладает устойчивым навыком по объективному и специальному урологическому обследованию и обоснованию лечебной тактики</p>	<p>Успешно формирует симптомокомплекс, диагностический алгоритм и определяет лечебную тактику</p>
<p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической помощи (ПК-6);</p>	<p>Знать: основную урологическую патологию в онкологии</p>	<p>Промежуточное тестирование</p>	<p>Имеет частичные знания по оценке симптомов урологической патологии</p>	<p>Имеет общие, но не конкретные представления об уроонкологической патологии</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие некоторые неточности в оценке патологии урологического процесса</p>	<p>Имеет сформированные систематические знания, дифференцирует симптоматику, обосновывает предпологаемый лечебный алгоритм</p>
	<p>Уметь: определять показания и противопоказания к основному методу диагностики и лечения уроонкологической патологии.</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Частично умеет определять осложнения и меры по их устранению</p>	<p>Умеет обосновывать диагноз, выбирать основные методы лечения, но не конкретизировать их</p>	<p>В целом успешно умеет обосновывать диагноз и лечебную тактику</p>	<p>Успешно справляется с задачей выбора лечебной тактики у уроонкологических больных.</p>
	<p>Владеть: навыками оказания уроонкологической помощи</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Частично владеет навыками оказания урологической помощи</p>	<p>Имеет общие представления об алгоритме лечебной тактике, но не конкретизировать</p>	<p>Обладает устойчивыми навыками в определении лечебной тактике</p>	<p>Успешно владеет навыками по лечению урологической патологии</p>

<p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственных, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);</p>	<p>Знать: принципы фармакотерапии урологической патологии</p>	<p>Промежуточное тестирование</p>	<p>Имеет знания о медикаментозной терапии, и способов ее использования</p>	<p>Имеет общее представление о фармакотерапии и лечебных факторах, использующихся в реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Знает основные группы лекарственных средств, не медикаментозных средств в урологии</p>	<p>Имеет сформированные знания по консервативным методам лечения и реабилитации пациентов с урологической патологией</p>
	<p>Уметь: использовать консервативную терапию в лечении пациентов с урологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Частично умеет выбирать препараты, затрудняется в определении дозы и порядке их назначения в зависимости от имеющейся патологии</p>	<p>Обучающийся не способен в полном объеме определять комплексное лечение реабилитационные мероприятия у урологических больных</p>	<p>Умеет определять лекарственные и не лекарственные средства в лечебной тактике и профилактическом назначении для предупреждения прогрессирования заболевания</p>	<p>Сформированное умение пользоваться фармакотерапией. Умеет выбирать реабилитационные методы и вид санаторно-курортного лечения</p>
	<p>Владеть: методами оценки эффективности лечения</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Не владеет методами оценки эффективности лечения при динамическом наблюдении.</p>	<p>Владеет навыками выбора консервативной терапии и видов санаторно-курортного лечения в процессе реабилитации</p>	<p>Имеет устойчивые навыки в оценке эффективности консервативной терапии и выборе препаратов и режима их приема с целью профилактики прогрессирования заболевания на этапе реабилитации</p>	<p>Успешно владеет навыками по выбору консервативной терапии и других методов лечения на этапе реабилитации</p>

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 образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

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

– тесты.

Тестирование – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения обучающимся 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 – 10–20, количество вариантов тест-билетов – 2, за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.

Описание шкалы оценивания

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

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

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

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

Пример:

1.К факторам способствующим возникновению опухоли мочевого пузыря, относятся:

- А Курение
- Б Нарушение иммунореактивности
- В Вредное производство (анилиновые красители, нефтехимия)
- Г Хроническое воспаление
- Д Все перечисленное

2.Среди опухолей мочевого пузыря наиболее часто встречается:

- А Саркома
- Б Фиброма
- В Гемангиома
- Г Папиллома и рак
- Д Миома

3.Поклассификации TNM для опухолей мочевого пузыря символ T2 Означает:

- А Поверхностная инвазия эпителия
- Б Инфильтрация поверхностного мышечного слоя
- В Инфильтрация всего мышечного слоя
- Г Инфильтрация подэпителиальной соединительной ткани без распространения на детрузор
- Д Инфильтрация всей стенки мочевого пузыря

2 уровень – оценка умений

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

– решение ситуационных задач; составление ситуационных задач.

Кейс-задача – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. Самостоятельно формулирует цель, находит и собирает информацию, анализирует ее, выдвигает гипотезы, ищет варианты решения проблемы, формулирует выводы, обосновывает оптимальное решение ситуации.

Описание шкалы оценивания

- 70 балл и менее – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;
- 70–79 балл – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
- 80–89 баллов – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
- 90–100 баллов – задание выполнено, сделаны выводы.

Ситуационные задачи

1. Больной 32 года. Жалуется на боли в надлобковой области, нарушение мочеиспускания. Из анамнеза: получил удар в надлобковую область 2 часа назад. Положение больного вынужденное, сидит. Выражен симптом “ваньки-встаньки”. В животе при перкуссии определяется жидкость.

Ваш предварительный диагноз?

Какие методы диагностики следует применить?

Лечебная тактика?

2. Больной, 42 года. Жалуется на отсутствие мочи и выделение крови из мочеиспускательного канала. Из анамнеза: поскользнулся и сел на низкий металлический забор, после чего появилась указанная симптоматика. С момента травмы прошло 2 часа.

Куда необходимо обратиться больному?

Ваш диагноз?

Какие методы диагностики необходимо использовать?

Какая лечебная тактика должна быть выбрана?

3. Больная 28 лет, поступила с жалобами в урологическую клинику 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?

4. . Больной 28 лет, поступил в клинику с жалобами на увеличение правой половины мошонки, гиперемия кожи, боль в правом яичке, повышение температуры, озноб. Несколько дней назад купался в холодной воде. Объективно: правое яичко увеличено, болезненное при пальпации, кожа мошонки гиперемирована.

Какой предварительный диагноз?

Какие исследования необходимо выполнить?

Какова лечебная тактика?

5. У больного 20 лет, после перенесенного гриппа появились боли в правой поясничной области, высокая температура, снижение аппетита, слабость. При осмотре в поясничной области справа имеется небольшая припухлость, местное повышение температуры, болез-

ненность при легком поколачивании. Больной лежит на правом боку с подтянутым к животу бедром. Пальпируется неподвижная, болезненная почка. В анализе крови выраженный лейкоцитоз со сдвигом формулы влево. На обзорной рентгенограмме контуры поясничной мышцы справа не определяются. Отмечается сколиоз.

Ваш предварительный диагноз?

Какие методы диагностики необходимо применить?

Тактика лечения?

3 уровень – оценка навыков

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

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. Основные симптомы урологических заболеваний

1. Чем характеризуется почечная колика?
2. Что называется дизурией?
3. Чем характеризуется недержание мочи?
4. Назовите средний объем 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 Опухоли почки

1. Какие факторы играют роль в генезе опухолей почки?
2. Назовите наиболее частую локализацию метастазов рака почки в отдалённых органах.
3. Назовите общие симптомы опухоли почки (иначе экстраренальные).
4. Какое радиоизотопное исследование целесообразно для диагностики опухоли почки?
5. Перечислите рентгенологические методы диагностики, используемые для распознавания рака почки.
6. Назовите основные виды оперативного доступа при нефрэктомии по поводу опухоли почки.
7. Назовите основной метод лечения рака почки.
8. Какие опухоли верхних мочевых путей по морфологической характеристике преобладают?
9. Чем характеризуется стадия T₄?

10. Перечислите паранеопластические симптомы опухолей ВМП.
11. Назовите ультразвуковые признаки опухоли лоханки.
12. Какие современные методы диагностики используются при опухолях лоханки и мочеточника?
13. Какие методы хирургического лечения применяются при опухолях ВМП?
14. Как называется радикальная операция при опухоли лоханки и мочеточника?
15. Когда используется адьювантная лучевая, химио- и иммунотерапия?

Раздел 3 Опухоли мочевого пузыря.

1. Какова частота опухолей мочевого пузыря среди всех новообразований?
2. Что понимают под вторичной опухолью мочевого пузыря?
3. Назовите виды опухолей мочевого пузыря по классификации Кристеллера-Шапиро, которая в учебнике обозначена как морфологическая классификация.
4. Охарактеризуйте опухоли T¹, T² по международной классификации.
5. Охарактеризуйте опухоли T³, T⁴ по международной классификации.
6. Назовите наиболее частый симптом опухолей мочевого пузыря.
7. В каком случае при опухолях мочевого пузыря гематурия является терминальной?
8. Какой бывает реакция мочи при распадающейся опухоли?
9. Чем осложняется течение опухолей мочевого пузыря, сдавливающих оба мочеточниковых устья?
10. Какой метод диагностики является ведущим (основным) при распознавании опухолей мочевого пузыря?
11. В каких случаях при опухолях мочевого пузыря проводят эндовезикальную биопсию?
12. В чём сущность метода полицистография?
13. Какие вещества используются для контрастирования мочевого пузыря при выполнении осадочной цистографии?
14. Что такое нисходящая цистограмма?

Раздел 4 Опухоли предстательной железы.

1. Из какой ткани развивается аденома, из какой – рак предстательной железы?
2. Перечислите гистологические формы рака предстательной железы.
3. Назовите локализацию метастазов рака предстательной железы.
4. Назовите основные причины смерти при раке предстательной железы.
5. Что определяется при ректальном исследовании предстательной железы в случае поражения её злокачественной опухолью?
6. Какие изменения в крови имеют место при раке предстательной железы?
7. Что определяется на лакунарной цистограмме при раке предстательной железы?
8. Перечислите методы диагностики, используемые при раке предстательной железы.
9. С какими заболеваниями следует дифференцировать рак предстательной железы?
10. Назовите наиболее часто используемый вид лечения при раке предстательной железы.
11. Перечислите несколько препаратов, используемых при лечении рака предстательной железы.
12. В чём преимущество фосфорилированных эстрогенных препаратов?
13. Что повышает эффект эстрогенотерапии?

Раздел 5 Новообразования половых органов.

1. В каком возрасте у мужчин наиболее высок риск развития рака яичка?
2. Перечислите эндокринные факторы риска развития рака яичка?
3. Почему крипторхизм относится к фактору риска по развитию рака яичка?
4. Перечислите гистологические формы опухоли яичка?
5. Назовите местные признаки поражения яичка опухолью?
6. Какие методы диагностики используются для выявления новообразований яичка?

7. В чем заключается радикальное лечение опухоли яичка?
8. Какой процент в структуре всей онкологической патологии занимает рак полового члена?
9. Укажите объективные признаки рака полового члена?
10. Какой вид метастазирования характерен для рака полового члена?
11. Какой вид исследования позволяет установить окончательный диагноз?
12. Назовите радикальный вид лечения рака полового члена?
13. Перечислите предраковые заболевания полового члена?

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 обучающегося, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы. 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 обучающимся по 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, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, 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, сформу-

лированы 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 обучающегося, 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 балл.

Тематика докладов:

1. Герминогенные опухоли яичка
2. Рак уретры
3. Прогностические факторы при раке мочевого пузыря
4. Новообразования урахуса.
5. Гормональное лечение местно распространённого и диссеминированного рака предстательной железы
6. Иммунотерапия поверхностного рака предстательной железы
7. Роль хирургии в лечении диссеминированного рака почки
8. Опухоли семенных пузырьков
9. Половые расстройства после операций на прямой кишке
10. Опухоли мошонки

VII. 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. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427194.html		
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

Журналы:

1. Урология
2. Онкоурология

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ
http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ. Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.).
<http://old.kazangmu.ru/lib/>
3. Интегрированная информационно-библиотечная система научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский»
http://old.kazangmu.ru/lib/index.php?option=com_content&view=article&id=1053&Itemid=100
4. Электронная библиотека технического ВУЗа – студенческая электронная библиотека «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Политехресурс». Договор № Д-4479 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 2/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.03.2018. Договор № 24/2018/А от 27 марта 2018г. Срок доступа: 01.04.2018-31.12.2018г. <http://www.studentlibrary.ru>
5. Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО ГК «ГЭОТАР». Договор № Д-4469 от 01 января 2018г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 3/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018г. <http://www.rosmedlib.ru>
6. Электронно-библиотечная система elibrary.ru. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Договор № 02-03/2018-1 от 14.03.2018. Срок доступа: 14.03.2018-31.12.2018. <http://elibrary.ru>
7. Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX. Правообладатель: ООО «Научная электронная библиотека». Договор № SIO – 539/2018 от 27.04.2018г. Срок доступа: 08.05.2018г.-10.05.2019г. <http://elibrary.ru>
8. Электронная база данных ClinicalKey. Договор № Д-4480 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 4/ЭлА/2018. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018 с ООО «Эко-Вектор Ай-Пи». www.clinicalkey.com
9. Электронная реферативная база данных Scopus. Правообладатель: издательство Elsevier, дистрибьютор издательства Elsevier – ООО «Эко-Вектор». Договор № Д-4481 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Лицензионный договор № 5 от 1 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018. www.scopus.com
10. Справочная правовая система «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «Информационный Центр «Консультант» – Региональный Информационный Центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве № 135/18РДД от 24.04.2018 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.
11. Электронные ресурсы ebook Collection – 28 экз. (Ebsco Publishing). Правообладатель: компания Ebsco Publishing, эксклюзивный дистрибьютор компании Ebsco Publishing – НП НЭИКОН. Договор № 475-2014/ Books от 15.05.2014г., <http://search.ebscohost.com>

IX. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

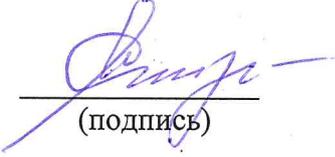
При изучении дисциплины рекомендуется:

- основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;
- не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка;
- не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;
- использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;
- аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;
- при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;
- соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.
- 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. Его 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. СР 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 ординатора разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

Зав. кафедрой урологии
профессор

Ситдыкова М.Э.
Ф.И.О.


(подпись)

Х. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

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.

Операционная система WINDOWS.

Пакет прикладных программ MSOFFICEProf в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POVERPOINT, база данных ACCESS.

Всё программные обеспечения имеет лицензию и ежегодно /или своевременно обновляются.

XI. 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 МУЗ «Клиника медицинского университета» (ул.Бутлерова 47.клиника им. А.В. Вишневого).
- 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	Лекционная аудитория – Мультимедийные средства обучения, – Комплект презентаций по темам занятий; – Негатоскоп
	Учебная комната №2 Стол учебный-6, стулья-17, стенды-3, кафедра-1, шкаф-2, кушетка-1, доска ученическая-1,негатоскоп-1,таблицы-24.
	Кабинет УЗИ (учебная комната) Ультразвуковые сканеры с набором датчиков, стол рабочий, кресло рабочее, шкаф, шкаф стеклянный стенд, таблицы.
	Эндоскопический кабинет (учебная комната) 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)