



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.
Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

| | |
|--------------------------------------|---------------------------|
| <i>Специальность (код, название)</i> | 31.08.16 Детская хирургия |
| <i>Форма обучения</i> | очная |

| | |
|---|-----------------------------|
| <i>Блок</i> | 1 |
| <i>Часть</i> | Вариативная |
| <i>Наименование дисциплины</i> | Детская урология-андрология |
| <i>Объем дисциплины (в зач. единицах)</i> | 3 |
| <i>Продолжительность дисциплины (в акад. часах)</i> | 108 |

Санкт-Петербург
2019

Рабочая программа дисциплины «Детская урология-андрология» по специальности 31.08.16 Детская хирургия (далее РПД) разработана на основании требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014. г. №1058, на основании Профессионального стандарта, утвержденного приказом Министерства труда Российской Федерации от «14» марта 2018 г. №134н, в соответствии с учебным планом, утвержденным ректором от «29» марта 2019 г.

Составители программы:

Караваева Светлана Александровна, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой детской хирургии СЗГМУ им. И.И. Мечникова

Рецензент:

Каган Анатолий Владимирович, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой детской хирургии с курсом анестезиологии и реанимации ГБОУ ВПО ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова

Рабочая программа дисциплины «Детская урология-андрология» обсуждена на заседании кафедры Детской хирургии «16» февраля 2019 г., протокол №2

Руководитель ОПОП ВО по специальности
Заведующая кафедрой, проф. _____ / Караваева С.А./
(подпись)

Одобрено методическим советом педиатрического факультета «15» марта 2019 г. Протокол №2

Председатель _____ / Куликов А.М. /
(подпись)

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель: подготовка квалифицированного врача-специалиста к самостоятельной профессиональной деятельности, выполнению лечебно-диагностической, профилактической и реабилитационной помощи в полном объеме в соответствии с освоенными знаниями, практическими умениями и навыками. По окончании обучения, врач-детский хирург должен обладать совокупностью общих и специальных знаний и умений, позволяющих ему свободно ориентироваться в вопросах детской урологии-андрологии, дифференциальной диагностики, тактики ведения и лечения при уро-андрологической патологии.

Задачи: формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по дисциплине Детская урология-андрология; подготовка врача детского хирурга, обладающего клиническим мышлением, формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов деятельности.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Детская урология-андрология» относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана по специальности 31.08.16 Детская хирургия.

Для изучения данной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки:

Знания:

- Анатомо-функциональные особенности детей.
- Методы клинической и параклинической диагностики хирургических заболеваний у новорожденных детей.
- Изменения органов и систем у новорожденных детей с хирургическими заболеваниями.
- Хирургические заболевания у новорожденных детей, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.
- Методика осмотров и обследований новорожденных детей с хирургическими заболеваниями.
- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным детям с хирургическими заболеваниями.
- Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным детям с хирургическими заболеваниями.

Умения:

- Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма у новорожденных детей с хирургическими заболеваниями.
- Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований новорожденных детей с хирургическими заболеваниями.
- Обосновывать и планировать объем инструментальных исследований новорожденных детей с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных исследований у новорожденных детей с хирургическими заболеваниями, таких как:
 - ультразвуковое исследование органов брюшной полости, грудной клетки, забрюшинного пространства;
 - ультразвуковая доплерография сосудов органов брюшной полости, забрюшинного пространства;

- рентгенография, в том числе рентгенологическое обследование с использованием внутривенного/внутриполостного контрастирования;
- магнитно-резонансная томография;
- компьютерная томография, в том числе с использованием внутривенного или внутриполостного контрастирования;
- ангиография;
- радиоизотопное исследование;
- функциональные исследования мочевыделительной системы, толстой кишки;
- внутриспросветное исследование (фиброскопия) пищевода, желудка, трахеи, бронхов, толстой кишки;
- биопсия.
- Разрабатывать план подготовки новорожденных детей с хирургическими заболеваниями к хирургическому вмешательству, лечебным манипуляциям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Разрабатывать план послеоперационного ведения новорожденных детей с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Навыки:

- Разработка плана лечения новорожденных детей с хирургическими заболеваниями 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.
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания новорожденным детям с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств, лечебных манипуляций новорожденным детям с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Оценка результатов хирургических вмешательств, лечебных манипуляций у новорожденных детей с хирургическими заболеваниями.
- Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств у новорожденных детей.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

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

| № п / | Код компе тенци и | Содержание компетенции | В результате изучения дисциплины обучающиеся должны: | | | |
|-------------|----------------------------|---------------------------|--|-------|-------------|-----------------------|
| | | | Знать | Уметь | Иметь навык | Оценочные средства |
| | | | | | | |

| п | | | | | | |
|----|------|--|---|---|--|---------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | УК-1 | готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | особенности проведения анализа; понятия структуры синтеза познавательных психических процессов (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь). Основы аргументации публичной речи, ведения дискуссии и полемики | грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию и осуществлять деятельность с учетом результатов этого анализа; пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, набором средств сети Интернет для профессиональной деятельности | анализа, синтеза получаемой информации | собеседование |
| 2. | ПК-5 | готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем | общие вопросы организации медицинской помощи населению. Порядок оказания медицинской помощи детям по профилю Детская урология-андрология, клинические рекомендации. Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевых путей и половых органов Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения | осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов (их законных представителей). Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов (их законных представителей) Оценивать анатомо-функциональное состояние органов мочевой и репродуктивной систем организма в норме и при заболеваниях и (или) состояниях у | сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов (их законных представителей) Интерпретации информации, полученной от детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов (их законных представителей) Осмотр и обследования детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, | собеседование, тестовые задания |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах Методика сбора анамнеза жизни, жалоб и заболевания у детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов (их законных представителей) Методики осмотра и обследования детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов: - аускультация органов брюшной полости; - перкуссия, пальпация почек; - перкуссия, пальпация мочевого пузыря; - пальпация половых органов, в том числе женских, при патологии нарушения формирования пола; - пальпация пояснично-крестцовой области; - трансректальное пальцевое исследование; | детей Применять методы осмотра и обследования детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов Выявлять клинические симптомы и синдромы у детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов Обосновывать и планировать объем инструментального обследования детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов в соответствии с | мочевыводящих путей и половых органов Формулирование предварительно го диагноза и составления плана лабораторных и инструментальн ых исследований детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов Направления детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов на инструментальн ые, лабораторные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретации результатов лабораторного и инструментальн ого исследований | |
|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|--|--|---|---|---|--|
| | | <p>- диафаноскопия органов мошонки;</p> <p>- функциональные пробы для мочевых и половых органов, в том числе кашлевая проба при недержании мочи у девочек, проба Вальсальвы;</p> <p>- цистоскопия;</p> <p>- уретероцистоскопия;</p> <p>- хромоцистоскопия;</p> <p>- катетеризация мочевого пузыря;</p> <p>- калибровка уретры;</p> <p>- введение контрастного вещества, а также выполнение функциональных (в том числе диуретической пробы) проб при выполнении лучевых исследований мочеполовой системы;</p> <p>- массаж предстательной железы у детей в возрасте от 14 лет;</p> <p>- введение контрастного вещества (внутривенные, трансуретральные, уретральные, интравезикальные) при рентгенологических исследованиях мочеполовой системы;</p> <p>- выполнение медицинских вмешательств, в том числе</p> | <p>действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Применять методы осмотра и обследования детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей:</p> <ul style="list-style-type: none"> - аускультацию органов брюшной полости; - перкуссию, пальпацию почек; - перкуссию, пальпацию мочевого пузыря; - пальпацию половых органов, в том числе женских, при патологии формирования пола; - пальпацию пояснично-крестцовой области; - трансректальное пальцевое исследование; - диафаноскопию органов мошонки; - функциональные пробы для мочевых и половых органов, в том числе кашлевую пробу при недержании мочи у девочек, пробу Вальсальвы; - цистоскопию; - уретероцистоскопию | <p>детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов</p> <p>Направления детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретации результатов осмотров врачами-специалистами детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов</p> <p>Выявления клинических симптомов и синдромов у детей с заболеваниями и (или) состояниями</p> | |
|--|--|---|---|---|--|

| | | | | | |
|--|--|---|---|--|--|
| | | хирургических, на органах мочеполовой системы (биопсия, пункция) под ультразвуковым контролем Методы лабораторных и инструментальных обследований детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов: - ультразвуковое исследование почек, мочевыводящих путей, мочевого пузыря (с определением остаточной мочи), уретры у детей и органов мошонки у мальчиков; - обзорная и внутривенная урография; - компьютерная томография почек и надпочечников; - компьютерная томография верхних мочевыводящих путей с внутривенным болюсным контрастированием; - контрастная цистография или уретероцистография; - опорожняющая цистоуретрография; - цистография; - уретроцистография; ;- магнитно-резонансная томография | о; - хромоцистоскопию - катетеризацию мочевого пузыря; - калибровку уретры; - введение контрастного вещества, а также выполнение функциональных (в том числе диуретической пробы) проб при выполнении лучевых исследований мочеполовой системы; - массаж предстательной железы у детей в возрасте от 14 лет; - введение контрастного вещества (внутривенные, трансуретральные, уретеральные, интравезикальные) при рентгенологических исследованиях мочеполовой системы; - медицинские вмешательства, в том числе хирургические, на органах мочеполовой системы (биопсия, пункция) под ультразвуковым контролем Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых | почек, мочевыводящих путей и половых органов Установления диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ) Повторных осмотров и обследований детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов Обеспечения безопасности диагностических манипуляций | |
|--|--|---|---|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | <p>забрюшинного пространства, в том числе с внутривенным контрастированием;</p> <p>- сцинтиграфия почек и мочевыделительной системы, в том числе с функциональными и пробами; остеосцинтиграфия;</p> <p>- магнитно-резонансная томография – урография, в том числе с контрастированием;</p> <p>- флюорография легких;</p> <p>- ангиография сосудов почек;</p> <p>- урофлоуметрия, цистометрия, профилометрия, исследование «давление – поток», электромиография тазового дна, пиеломанометрия;</p> <p>- фистулография, антеградная пиелоуретерография, ретроградная уретеропиелография</p> <p>Анатомо-функциональные особенности развития детского организма</p> <p>Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы</p> | <p>органов</p> <p>Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевых путей и половых органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов</p> <p>Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать</p> | | |
|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей и половых органов у детей Заболевания и (или) состояния иных органов и систем организма человека, сопровождающиеся изменениями со стороны почек, мочевыводящих путей и половых органов у детей Заболевания и (или) состояния почек, мочевыводящих путей и половых органов у детей, требующие направления к врачам-специалистам Заболевания и (или) состояния почек, мочевыводящих путей и половых органов у детей, требующие оказания скорой медицинской помощи Медицинские изделия, применяемые при оказании медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию инструментальных и лабораторных методов | результаты осмотра врачами-специалистами детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов Проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений), с учетом МКБ Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов Выявлять симптомы и синдромы осложнений, | | |
|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|----|------|--|---|---|--|--|
| | | | <p>обследований при заболеваниях и (или) состояниях почек, мочевыводящих путей и половых органов у детей МКБ</p> <p>Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований у детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов</p> | <p>побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лабораторных и инструментальных обследований у детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевых путей и половых органов</p> <p>Проводить работы по обеспечению безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических</p> <p>Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов</p> | | |
| 3. | ПК-6 | <p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p> | <p>порядок оказания медицинской помощи по профилю Детская урология-андрология</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и</p> | <p>разрабатывать план лечения детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской</p> | <p>разработки плана лечения детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими</p> | <p>собеседование</p> <p>тестовые задания</p> <p>решения ситуационных задач</p> |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | <p>(или) состояниях почек, мочевыводящих путей и половых органов. Клинические рекомендации при заболеваниях и (или) состояниях почек, мочевыводящих путей и половых органов у детей. Методы лечения детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых у детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов, медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению, возможные осложнения,</p> | <p>помощи Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание детям с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов Назначать немедикаментозное лечение детям с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценивать</p> | <p>порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Оценки эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов</p> <p>Определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для медицинских вмешательств, в том числе хирургических</p> <p>Разработки плана подготовки детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов к медицинским вмешательствам, в том числе хирургическим, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской</p> | |
|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|---|---|--|
| | | <p>побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, при назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания. Методы немедикаментозного лечения детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов, медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, при назначении методов немедикаментозного лечения. Принципы и методы медицинских вмешательств, в том числе хирургических, у детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов, медицинские показания и медицинские противопоказания к их проведению, возможные</p> | <p>эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов. Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств, в том числе хирургических. Разрабатывать план подготовки детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов к медицинским вмешательствам, в том числе хирургическим, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи. Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургических, детям с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи. Разработать план послеоперационного ведения детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов, проведение профилактики и (или) лечения послеоперационных осложнений в соответствии с действующими порядками</p> | <p>помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи. Выполнения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, детям с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи. Разработки плана послеоперационного ведения детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов, проведение профилактики и (или) лечения послеоперационных осложнений в соответствии с действующими порядками</p> | |
|--|--|--|---|---|--|

| | | | | |
|--|--|--|---|---|
| | | <p>осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, при проведении медицинских вмешательств, в том числе хирургических</p> <p>Принципы назначения лечебного питания детям с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Принципы назначения лечения детям с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Техника</p> | <ul style="list-style-type: none"> - внутримышечное введение лекарственных препаратов; - проведение аппликационной, инфльтрационной, проводниковой, местной анестезии; - пункцию и катетеризацию периферических вен; - первичную хирургическую обработку раны; - наложение швов на рану; - снятие швов; - катетеризацию мочевого пузыря у мальчиков и девочек; - инстилляцию мочевого пузыря; - цистостомию, в том числе троакарную; - иссечение наружного мочепузырного свища; - цистоскопию и установку мочеточникового стента (катетера); - бужирование уретры; - чрескожную пункционную нефростомию под контролем ультразвукового исследования; - замену и удаление цистостомического (нефростомического) дренажа; - вправление парафимоза; - обрезание крайней плоти; - уретральную меатотомию; - перевязку и пересечение яичковой вены; | <p>оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценки результатов медицинских вмешательств, в том числе хирургических, у детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов</p> <p>Профилактики и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p>Определения медицинских показаний для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или</p> |
|--|--|--|---|---|

| | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|
| | | <p>медицинских вмешательств, в том числе хирургических, при заболеваниях и (или) состояниях почек, мочевыводящих путей и половых органов у детей:</p> <ul style="list-style-type: none"> - подкожное введение лекарственных препаратов; - внутримышечное введение лекарственных препаратов; - проведение аппликационной, инфильтрационной, проводниковой, местной анестезии; - пункция и катетеризация периферических вен; - первичная хирургическая обработка раны; - наложение швов на рану; - снятие швов; - катетеризация мочевого пузыря у мальчиков и девочек; - инстилляционная мочевого пузыря; - цистостомия, в том числе троакарная; - иссечение наружного мочепузырного свища; - цистоскопия и установка мочеточникового стента (катетера); - бужирование уретры; - чрескожная пункционная нефростомия под | <ul style="list-style-type: none"> - ревизию и операции на органах мошонки; - остановку кровотечения (мужские половые органы); - биопсию мочевого пузыря трансуретральную; - биопсию уретры; - удаление катетера из верхних мочевых путей; - удаление стента из мочевыводящих путей; - пластику уздечки крайней плоти, вправление парафимоза; - массаж предстательной железы (в возрасте от 14 лет); - цистоскопию с рассечением устья мочеточника; - удаление сгустков крови из мочеточника; - лапароскопию лечебно-диагностическую <p>Выполнять хирургические вмешательства при оказании высокотехнологичной медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - лапаро- и ретроперитонеоскопическую нефрэктомия; - перкутанную нефролитолапексию в сочетании с дистанционной литотрипсией или без применения | <p>условиях дневного стационара детям с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов</p> <p>Оказания медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов в неотложной форме</p> | |
|--|--|---|--|---|--|

| | | | | | |
|--|--|---|---|--|--|
| | | <p>контролем ультразвукового исследования; - замена и удаление цистостомическог о (нефростомическо го) дренажа; - вправление парафимоза; - обрезание крайней плоти; - уретральная меатотомия; - перевязка и пересечение яичковой вены; - ревизия и операции на органах мошонки; - остановка кровотечения (мужские половые органы); - биопсия мочевого пузыря трансуретральная; - биопсия уретры; - уретероскопия; - удаление катетера из верхних мочевых путей; - удаление стента из мочевыводящих путей; - пластика уздечки крайней плоти, вправление парафимоза; - массаж предстательной железы (в возрасте от 14 лет); - цистоскопия с рассечением устья мочеточника; - удаление сгустков крови из мочеточника; - лапароскопия лечебно- диагностическая Принципы и</p> | <p>дистанционной литотрипсии; - лапаро- и ретроперитонеоско пическую резекцию почки; - уретропластику кожным лоскутом; - лапаро- и ретроперитонеоско пическое иссечение кисты почки; - лапаро- и ретроперитонеоско пическую пластику лоханочномочеточ никowego сегмента, мочеточника; - лапаро- и ретроперитонеоско пическую нефроуретерэктоми ю; - аппендикоцистосто мию по Митрофанову у детей с нейрогенным мочевым пузырем; - радикальную дистэктомию с кишечной пластикой мочевого пузыря; - аугментационную цистопластику; - восстановление уретры с использованием реваскуляризирава нного свободного лоскута; - уретропластику лоскутом из слизистой рта; - иссечение и закрытие свища женских половых органов (фистулопластика); - кишечную пластику мочеточника; - уретероцистоанаст омоз (операция</p> | | |
|--|--|---|---|--|--|

| | | | | | |
|--|--|---|---|--|--|
| | | <p>методы медицинских вмешательств, в том числе хирургических, при заболеваниях и (или) состояниях почек, мочевыводящих путей и половых органов у детей:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нефрэктомия; - нефротомия и нефростомия; - уретерокутанестомия; - пиелопластика; - уретероцистонеостомия; - восстановление уретры; - пластика мочевого пузыря; - ревизия и операции на органах мошонки; - удаление придатка яичка; - репозиция яичка; - низведение яичка; - орхиэктомия; - ушивание свища уретры; - оперативное лечение пахово-мошоночной грыжи; - оперативное лечение пахово-бедренной грыжи; - декапсуляция почки; - удаление инородного тела почки и мочевыделительного тракта; - удаление камней мочеточника; - удаление камней из чашечно-лоханочной системы; - удаление камней мочевого пузыря; | <p>Боари);</p> <ul style="list-style-type: none"> - уретероцистостомия при рецидивных формах уретерогидронефроза; - уретероилеосигмомию; - эндоскопическое бужирование и стентирование мочеточника; - цистоластику и восстановление уретры при гипоспадии, эписпадии и экстрофии, - пластическое ушивание свища с анатомической реконструкцией <p>Разрабатывать план послеоперационного ведения детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов, проводить профилактику и (или) лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценивать результаты медицинских вмешательств, в том числе хирургических, у детей с</p> | | |
|--|--|---|---|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | <p>- пункция и аспирация из кисты почки или почечной лоханки под контролем ультразвукового исследования</p> <p>Техника хирургических вмешательств при оказании высокотехнологичной медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов: - лапаро- и ретроперитонеоскопическая нефрэктомия; - перкутанная нефролитолапексия в сочетании с дистанционной литотрипсией или без применения дистанционной литотрипсии; - лапаро- и ретроперитонеоскопическая резекция почки; - уретропластика кожным лоскутом; - лапаро- и ретроперитонеоскопическое иссечение кисты почки; - лапаро- и ретроперитонеоскопическая пластика лоханочно-мочеточникового сегмента, мочеточника; - лапаро- и ретроперитонеоскопическая нефроуретерэктомия;</p> | <p>заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов</p> <p>Предотвращать и устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p>Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара детям с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов</p> <p>Оказывать медицинскую помощь детям в неотложной форме при:</p> <ul style="list-style-type: none"> - остром приступе почечной колики; - травме почек, мочевых путей и половых органов у детей; - анурии; - острых | | |
|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|--|--|---|---|--|--|
| | | <p>-аппендицистотомия по Митрофанову у детей с нейрогенным мочевым пузырем;</p> <p>- радикальная цистэктомия с кишечной пластикой мочевого пузыря;</p> <p>- аугментационная цистопластика;</p> <p>- восстановление уретры с использованием реваскуляризованного свободного лоскута;</p> <p>- уретропластика лоскутом из слизистой рта;</p> <p>- иссечение и закрытие свища женских половых органов фистулопластика;</p> <p>- кишечная пластика мочеточника;</p> <p>уретероцистоанастомоз (операция Боари);</p> <p>уретероцистоанастомоз при рецидивных формах уретерогидронефроза;</p> <p>уретероилеосигмостомия у детей;</p> <p>- эндоскопическое бужирование и стентирование мочеточника у детей;</p> <p>- цистопластика и восстановление уретры при гипоспадии, эписпадии и экстрофии, пластическое ушивание свища с анатомической</p> | <p>воспалительных заболеваний почек, мочевыводящих путей и половых органов;</p> <p>- острых задержках мочеиспускания;</p> <p>- парафимозе</p> | | |
|--|--|---|---|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | <p>реконструкцией</p> <p>Принципы и методы оказания медицинской помощи детям при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - остром приступе почечной колики; - травме почек, мочевых путей и половых органов; - макрогематурии; - анурии; - острых воспалительных заболеваниях почек, мочевых путей и половых органов; - острой задержке мочеиспускания; - парафимозе <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских вмешательств, в том числе хирургических, у детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов;</p> <p>возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Способы предотвращения или устранения</p> | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | <p>осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании и (или) лечении детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов</p> <p>Порядок предоперационной подготовки и послеоперационного ведения детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов</p> <p>Медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при медицинских вмешательствах, в том числе хирургических, у детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов</p> | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

| № п/п | Код компетенции | Наименование раздела дисциплины | Содержание раздела |
|-------|------------------|---|--|
| 1. | УК-1, ПК-5, ПК-6 | Введение в специальность. Организация урологической и | Организация амбулаторно-поликлинической помощи детям. Организация стационарной уро-андрологической помощи детям. Организация медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. Правила оформления медицинской |

| | | | |
|----|------------|---|--|
| | | андрологической помощи детям | документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю Детская урология-андрология, в том числе в форме электронного документа. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» |
| 2. | ПК-5, ПК-6 | Методы обследования в детской урологии-андрологии | Рентгенологические, ультразвуковые, эндоскопические методы обследования почек и уrogenитального тракта. Радиоизотопные методы исследования функции почек. Клинико-биохимические исследования крови и мочи при урологических и андрологических заболеваниях у детей. Функциональные методы исследования почек. |
| 3. | ПК-5, ПК-6 | Урология детского возраста | Общая семиотика урологических заболеваний у детей. Неотложные состояния в урологии. Аномалия почек и мочеточников. Аномалии развития мочевого пузыря. Гнойно-воспалительные заболевания почек и мочевого пузыря. Мочекаменная болезнь и дисметаболическая нефропатия. Урологическая онкология. Травматические поражения почек и мочевыводящих путей. Туберкулез почек и мочеполовой системы у детей. Почечная артериальная гипертензия и почечная недостаточность. |
| 4. | ПК-5, ПК-6 | Андрология детского возраста | Общая семиотика андрологических заболеваний у детей. Неотложные состояния в андрологии. Аномалия почек и мочеточников. Аномалии развития мочевого пузыря. Гнойно-воспалительные заболевания яичек и уретры. Онкологические заболевания органов репродуктивной системы. Травматические поражения органов репродуктивной системы. Туберкулез органов репродуктивной системы. |

5. Объем дисциплины и виды учебной работы.

| Вид учебной работы | Трудоемкость | Семестры |
|--|--------------|----------|
| | | 3 |
| Контактная работа обучающихся с преподавателем | 44 | 44 |
| Аудиторная работа: | 42 | 42 |
| Лекции (Л) | 4 | 4 |
| Практические занятия (ПЗ) | 38 | 38 |
| Самостоятельная работа (СР) | 64 | 64 |
| Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации | 2 | 2 |
| Общая трудоемкость: академических часов | 108 | 108 |
| зачетных единиц | 3 | 3 |

6. Содержание дисциплины

6.1. Разделы дисциплины и виды занятий

| № | Наименование раздела дисциплины | Л | ПЗ | СР | Всего часов |
|----|--|---|----|----|-------------|
| 1. | Введение в специальность. Организация урологической и андрологической помощи детям | 1 | 4 | 8 | 12 |
| 2. | Методы обследования в детской урологии- | 1 | 4 | 8 | 12 |

| | | | | | |
|----|------------------------------|---|----|----|-----|
| | андрологии | | | | |
| 3. | Урология детского возраста | 1 | 15 | 24 | 39 |
| 4. | Андрология детского возраста | 1 | 15 | 24 | 39 |
| | Итого | 4 | 38 | 64 | 106 |

6.2. Тематический план лекций

| № темы | Тема и ее краткое содержание | Часы | Наглядные пособия |
|--------|--|------|----------------------------|
| 1 | Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи детям. Совместная работа педиатра, хирурга, уролога. Показания к госпитализации и ее условия. Преимущество в работе кабинета и урологического стационара. Роль и задачи детских урологических центров. | 1 | Мультимедийная презентация |
| 2 | Методы обследования почек и уrogenитального тракта у детей. Рентгенологические, радиоизотопные, эндоскопические и функциональные методы обследования почек и мочевыводящих путей. Ультразвуковое исследование почек и мочевыводящих путей, гениталий. Клинико-биохимические исследования крови и мочи при урологических заболеваниях у детей | 1 | Мультимедийная презентация |
| 3 | Детская урология. Общая семиотика урологических заболеваний у детей. Врожденный пороки развития. Неотложные состояния. Травма | 1 | Мультимедийная презентация |
| 4 | Детская андрология. Общая семиотика андрологических заболеваний у детей. Врожденный пороки развития. Неотложные состояния. Травма | 1 | Мультимедийная презентация |
| | Итого | 4 | |

6.3. Тематический план практических занятий

| № темы | Тема и ее краткое содержание | Часы | Формы работы обучающихся на занятии |
|--------|--|------|---|
| 1.1 | Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи детям уро-андрологического профиля. | 2 | Проведение анализа маршрутизации пациента. Обучение ведению медицинской документации. Ознакомление с нормативными документами |
| 1.2 | Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности детского уролога-андролога. Основы и содержание врачебной этики и деонтологии. Этика и деонтология. Личность врача. Врач и больной ребенок. Врач и родители ребенка. Врачебная этика. Взаимоотношение в детском коллективе. Врач и коллектив. Врач и медицинский персонал. | 2 | Обучение общению с пациентами и их законными представителями, разыгрывание проблемных ситуаций в группах |
| 2.1 | Рентгенологические и радиоизотопные методы обследования почек и уrogenитального тракта. Ультразвуковое исследование почек и мочевыводящих | 2 | Работа с имеющимся архивом изображений. Наблюдение за проведением диагностических процедур |

| | | | |
|-----|---|----|---|
| | путей | | |
| 2.2 | Эндоскопические методы обследования мочевыводящей системы. Функциональные методы исследования почек и мочевого пузыря. Клинико-биохимические исследования крови и мочи при уро-андрологических заболеваниях у детей | 2 | Работа с имеющимся архивом изображений. Наблюдение за проведением диагностических процедур |
| 3.1 | Врожденные пороки развития почек, мочеточников и мочевого пузыря | 3 | Клинические разборы по имеющимся архивным данным пациентов. Обсуждение описаний клинических случаев из научной публицистики |
| 3.2 | Мочекаменная болезнь | 3 | Клинические разборы по имеющимся архивным данным пациентов. Обсуждение описаний клинических случаев из научной публицистики |
| 3.3 | Гнойно-воспалительные заболевания почек и мочевого пузыря | 3 | Клинические разборы по имеющимся архивным данным пациентов. Обсуждение описаний клинических случаев из научной публицистики |
| 3.4 | Травматические поражения почек и мочевыводящих путей | 3 | Клинические разборы по имеющимся архивным данным пациентов. Обсуждение описаний клинических случаев из научной публицистики |
| 3.5 | Онкологические заболевания в детской урологии | 3 | Клинические разборы по имеющимся архивным данным пациентов. Обсуждение описаний клинических случаев из научной публицистики |
| 4.1 | Врожденные аномалии развития органов репродуктивной системы у мальчиков | 3 | Клинические разборы по имеющимся архивным данным пациентов. Обсуждение описаний клинических случаев из научной публицистики |
| 4.2 | Нарушения половой дифференциации у мальчиков | 3 | Клинические разборы по имеющимся архивным данным пациентов. Обсуждение описаний клинических случаев из научной публицистики |
| 4.3 | Воспалительные заболевания половых органов у мальчиков. Синдром острой мошонки. | 3 | Клинические разборы по имеющимся архивным данным пациентов. Обсуждение описаний клинических случаев из научной публицистики |
| 4.4 | Травматические повреждения полового члена, органов мошонки и уретры у детей | 3 | Клинические разборы по имеющимся архивным данным пациентов. Обсуждение описаний клинических случаев из научной публицистики |
| 4.5 | Доброкачественные и злокачественные образования половых органов у мальчиков | 3 | Клинические разборы по имеющимся архивным данным пациентов. Обсуждение описаний клинических случаев из научной публицистики |
| | Итого | 38 | |

7. Организация текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся:

| № п/п | № семест | Формы контроля | Наименование раздела дисциплины | Оценочные средства | | | |
|-------|----------|----------------|---------------------------------|--------------------|-----------------|----------------|---------------|
| | | | | Виды | Кол-во вопросов | Кол-во тестовы | Кол-во ситуац |

| | ра | | | | для собеседо вания | х заданий | ионны х задач |
|----|----|--------------------------|--|---|--------------------------|--------------|---------------------|
| 1. | 3 | Текущий контроль | Введение в специальность. Организация урологической и андрологической помощи детям | Тестирование, собеседование, решение ситуационных задач | 10 | 20 | 5 |
| 2. | 3 | Текущий контроль | Методы обследования в детской урологии-андрологии | Тестирование, собеседование, решение ситуационных задач | 10 | 20 | 5 |
| 3. | 3 | Текущий контроль | Урология детского возраста | Тестирование, собеседование, решение ситуационных задач | 10 | 20 | 5 |
| 4. | 3 | Текущий контроль | Андрология детского возраста | Тестирование, собеседование, решение ситуационных задач | 10 | 20 | 5 |
| 5 | 3 | Промежуточная аттестация | | Собеседование | 40 | | |

7.1. Примеры оценочных средств:

Пример контрольных вопросов для собеседования

1. Принципы оперативного и консервативного лечения вторичного пиелонефрита.
2. Оперативные доступы к почкам и различным отделам мочеточников. Уретеростома.
3. Посттравматическая стриктура уретры у мальчиков. Методы обследования и виды хирургического лечения.

Примеры тестовых заданий:

1. Ведущим симптомом нефроптоза у детей является:

| Поле для выбора ответа | Варианты ответов | Поле для отметки правильного ответа (+) |
|------------------------|------------------------------|---|
| 1 | нарушение мочеиспускания | |
| 2 | снижение удельного веса мочи | |
| 3 | болевого синдром | + |
| 4 | поллакиурия | |
| 5 | энурез | |

2. Решающим методом диагностики нефроптоза у детей является:

| Поле | Варианты ответов | Поле для |
|------|------------------|----------|
|------|------------------|----------|

| для выбора ответа | | отметки правильного ответа (+) |
|-------------------------|-----------------------------|---|
| 1 | пальпация | |
| 2 | выделительная урография | |
| 3 | ультразвуковое сканирование | |
| 4 | радиоизотопное исследование | |
| 5 | ангиоренография | + |

3. Дизурия у детей характерна:

| Поле для выбора ответа | Варианты ответов | Поле для отметки правильного ответа (+) |
|---------------------------------|-------------------------------|---|
| 1 | для гидронефроза | |
| 2 | для нефроптоза | |
| 3 | для мочекаменной болезни | + |
| 4 | для поликистоза | |
| 5 | для тромбоза почечной артерии | |

Примеры ситуационных задач:

Задача 1:

Больная З., 17 лет находясь на санаторном лечении, обратилась к врачу-урологу с жалобами на тупую, ноющую боль в поясничной области слева, учащенное мочеиспускание. При УЗИ: в области левого устья определяется анэхогенное тонкостенное образование.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.

Эталон ответа: Уретероцеле слева

2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

Эталон ответа: Характерные признаки при инструментальных обследованиях

3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.

Эталон ответа: необходимо провести внутривенную урографию для исключения расширения других отделов МВС слева.

4. Какие мероприятия в настоящее время могут использоваться для лечения данного заболевания?

Эталон ответа: Трансуретральное эндоскопическое рассечение устья мочеточника

5. Укажите тактику ведения пациента

Эталон ответа: оперативное лечение, с осмотром через 3 месяца; наблюдение 1 раз в год

Задача 2:

Больная 15 лет отмечает периодические подъемы температуры тела до 38С, тянущие боли в правой поясничной области в течение 3-х месяцев. При пальпации определяется болезненность в области правого подреберья. Симптом поколачивания положительный справа. На обзорной урограмме: справа от позвоночного столба визуализируется тень, подозрительная на конкремент размерами 1,5 x 1,4 см. На экскреторной урограмме: функция правой почки снижена, чашечно-лоханочная система расширена, мочеточник не виден. Выявленная тень наслаивается на проекцию в/3 мочеточника. Изменений чашечнолоханочной системы и мочеточника слева не обнаружено.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.

Эталон ответа: МКБ. Конкремент правого мочеточника. Острый пиелонефрит справа

2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

Эталон ответа: на рентгенограмме визуализируется конкремент, при этом функция почки на стороне поражения снижена и нарушен отток мочи.

3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.

Эталон ответа: УЗИ почек, мочеточников с полным мочевым пузырём, МСКТ для уточнения размеров и локализации конкремента, а также оценки выделительной функции правой почки.

4. Какие мероприятия в настоящее время могут использоваться для лечения данного заболевания?

Эталон ответа: дренирование мочевых путей – цистоскопия, стентирование мочеточника

5. Укажите тактику ведения пациента

Эталон ответа: инфузионная, антибактериальная терапия, спазмолитики и противовоспалительные средства; обильное питье при отсутствии рвоты; ЛФК для изгнания конкрементов после купирования острой боли и воспаления. При неэффективности стентирования – уретероскопия, литотрипсия или литоэкстракция.

Задача 3:

У ребенка 11 лет жалобы на увеличение левой половине мошонки и чувство тяжести в ней. При осмотре в левой половине мошонки пальпируются расширенные вены гроздьевидного сплетения, наполнение их увеличивается при напряжении ребенка. Яички в мошонке.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.

Эталон ответа: Варикоцеле слева

2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

Эталон ответа: «расширенные вены гроздьевидного сплетения, наполнение их увеличивается при напряжении ребенка»

3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.

Эталон ответа: УЗИ мошонки с оценкой ЦДК сосудов

4. Какие мероприятия в настоящее время могут использоваться для лечения данного заболевания?

Эталон ответа: Наблюдение, при появлении показаний - операция

5. Укажите тактику ведения пациента

Эталон ответа: УЗИ мошонки и осмотр врача 1 раз в 6 месяцев

8. Самостоятельная работа

| Вид работы | Часы | Контроль выполнения работы |
|---|------|---|
| Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) Работа с учебной и научной литературой | 30 | тестирование |
| Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом | 16 | тестирование |
| Решение контрольных заданий | 18 | тестирование, собеседование, решение ситуационных задач |
| Итого | 64 | |

8.1. Самостоятельная проработка некоторых тем

| Название темы | Часы | Методическое обеспечение | Контроль выполнения работы |
|--|------|--------------------------------------|----------------------------|
| Почечная артериальная гипертензия и почечная недостаточность | 4 | Детская урология. Руководство (серия | тестирование |

| | | | |
|--|----|---|--------------|
| Туберкулез почек и мочеполовой системы у детей | 4 | "Библиотека врача-специалиста") / Под ред. Пугачева А.Г., М.: ГЭОТАР, 2014. – 832с. | тестирование |
| Кистозные образования и заболевания почек | 4 | | тестирование |
| Анатомия, физиология и эмбриология половых органов у мальчиков. Гормональная регуляция полового развития и стадии полового созревания | 4 | | тестирование |
| Итого | 16 | | |

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:

1. Атлас по детской урологии / Под ред. Т.Н. Куликова, М.: ГЭОТАР, 2014. – 868 с.
2. Андрология. Клинические рекомендации / Под ред. П.А. Щеплева, М.: Издательство: Медпрактика-М, 2012. – 432 с.
3. Детская и подростковая андрология / Под ред. В. Мирский, СПб: изд. Питер, 2015.– 208 с.
4. Баранов А.А., Валиуллина С.А., Ваганов Н.Н., Карпухин Е.В. Пути оптимизации стационарной помощи детям.– М., 2014, – 208 с.
5. Головки Ю.И. и др. Закрытые повреждения почек в детском возрасте, СПб, МАПО, 2007. - 24 с.
6. Головки Ю.И. и др. Применение виброакустического метода в программе комплексной терапии у детей с энурезом и энкопрезом, СПб, МАПО, 2010. – 12 с.
7. Детская урология. Руководство (серия "Библиотека врача-специалиста") / Под ред. Пугачева А.Г., М.: ГЭОТАР, 2014. – 832с.
8. Детская хирургия: национальное руководство / Под ред. академика Ю.Ф. Исакова и проф. А.Ф. Дронова, М., изд. группа ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 1168 с.
9. Дронов А.Ф., Поддубный И.В., Котлобовский В.И. Эндоскопическая хирургия у детей: Практ.руководство, - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2014. - 438 с.
10. Кондаков В.Т., Пыков М.И. – Варикоцеле, Москва, Изд. дом ВИДАР-М, 2013. – 104 с.
11. Черкес-Заде, Д. И. Лечение повреждений таза и их последствий: руководство для врачей. - М.: Медицина, 2014. – 192 с.
12. Неонатология: национальное руководство, Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины /под ред. Н.Н. Володина, М., издательская группа ГЭОТАР-Медиа, 2007г. - 848 с.
13. Щебенков М.В., Баиров В.Г. и др. Эндовидеохирургическое лечение детей с патологией вагинального отростка брюшины, СПб, МАПО, 2011. – 22 с.
14. Щебенков М.В., Баиров В.Г. и др. Эндовидеохирургическая диагностика и лечение непальпируемых яичек у детей, СПб, МАПО, 2010. – 22 с.
15. Щебенков М.В. Эндовидеохирургическое лечение детей с грыжами передней брюшной стенки, СПб: Изд. дом СПбМАПО, 2013. – 30 с.

б) дополнительная литература:

1. Григович И.Н. с соавт. Синдром нарушения выделительной функции у детей. Уч. пособие, Петрозаводск, 2007. – 84 с.
2. Андрология: Мужское здоровье и дисфункция репродуктивной системы (под ред. Нишлаг Э., Бере Г., Дедов И), Медицинское Информ. Агенство, 2009. – 182 с.
3. Лопаткин Н.А. Урология (учебник), - М.: Гэотар-мед, 2012. – 298 с.
4. Подкаменев, В. В. Хирургические болезни детского возраста: учебное пособие, М.: Медицина, 2008. – 236 с.
5. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии МЗ и социального развития РФ (коллектив авторов) -. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 608 с.

6. Стальмахович В.Н., Щебеньков М.В., Сонглов Г.И. и др. – Паховая грыжа у детей, Иркутск, ГУ НЦ РВХ ВСНЦ СО РАМН, 2007. – 204 с.
7. Эндовидеоскопические и рентгенохирургические вмешательства на органах живота, груди и забрюшинного пространства/под ред. Борисова А.Е., СПб, «Скифия-принт», 2006. – 608 с.

в) программное обеспечение:

| № п/п | Наименование программного продукта | Срок действия лицензии | Документы, подтверждающие право использования программных продуктов |
|--|---|------------------------|--|
| лицензионное программное обеспечение | | | |
| 1. | ESET NOD 32 | 1 год | Государственный контракт № 71/2018 |
| 2. | MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core | Неограниченно | Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА. |
| 3. | MS Office 2010 MS Office 2013 | Неограниченно | Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА. |
| 4. | Academic LabVIEW Premium Suite (1 User) | Неограниченно | Государственный контракт № 02/2015 |
| лицензионное программное обеспечение отечественного производства | | | |
| 1. | Антиплагиат | 1 год | Государственный контракт № 91/2019-ПЗ |
| свободно распространяемое программное обеспечение | | | |
| 1. | Google Chrome | Неограниченно | Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense |
| 2. | NVDA | Неограниченно | Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense |
| свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства | | | |
| 1. | Moodle | Неограниченно | Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense |

г) профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

| № п/п | Наименование программного продукта | Срок действия лицензии | Документы, подтверждающие право использования программных продуктов | Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья |
|-------|------------------------------------|------------------------|---|--|
| 1 | Консультант Плюс | 1 год | Договор № 161/2018-ЭА | - |
| 2 | ЭБС «Консультант студента» | 1 год | Контракт № 252/2018-ЭА | http://www.studmedlib.ru/ |
| 3 | ЭМБ «Консультант врача» | 1 год | Контракт № 253/2018-ЭА | http://www.rosmedlib.ru/ |

| | | | | |
|---|---|-------|--------------------------|---|
| 4 | ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru» | 1 год | Контракт № 48/2018 | https://ibooks.ru |
| 5 | ЭБС «IPRBooks» | 1 год | Контракт № 49/2018-ЗК | http://www.iprbookshop.ru/special |
| 6 | Электронно-библиотечная система «Букап» | 1 год | Контракт № 51/2018 | https://www.books-up.ru/ |
| 7 | ЭБС «Издательство Лань» | 1 год | Контракт № 50/2018-ЭА | https://e.lanbook.com/ |

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Кабинеты:

– г. Санкт-Петербург, улица Авангардная д. 14, ДГБ№1 Учебные комнаты № 1, 2; договор №11/2014-ОПП от 06.11.2014 (с пролонгацией)

– г. Санкт-Петербург, улица Бухарестская д. 134, ДГКБ№5 Учебная комната № 6; Договор №143/2017-ОПП от 03.05.2017 (с пролонгацией)

– г. Санкт-Петербург, 2-я линия В.О. д. 47, ДГБ№2 Помещение для проведения конференций; Договор №108/2016-ОПП от 25.04.2016 (с пролонгацией)

г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9) ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, лит БВ (корп.6), ауд. № 49 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Мебель: доска (меловая); стол преподавателя, стол студенческий четырёхместный, стул студенческий;

Технические средства обучения компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечения доступа к электронной информационно-образовательной среде Университета, мультимедиа, аудио- и видеотехника): мультимедийные проекторы – 1шт, ноутбуки – 1 шт., компьютеры – 2 шт., МФУ – 1 шт., лазерная указка – 1 шт., наушники – 1 шт., экран – 1 шт.

11. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «Детская урология-андрология»

Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. Конспектирование лекций – сложный вид аудиторной работы. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим обучающимся. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения. Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к практическим занятиям

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы.

В процессе подготовки к практическим занятиям необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. Работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет. Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием. Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы).