



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)

## **ПРОГРАММА ПРАКТИКИ**

<i>Специальность (код, название)</i>	31.08.15 Детская урология-андрология
<i>Форма обучения</i>	очная

<i>Вид практики</i>	производственная (клиническая)
<i>Тип практики</i>	Производственная (клиническая) практика 2
<i>Способ проведения практики</i>	Стационарная, выездная
<i>Объем практики (в зач. единицах)</i>	30
<i>Продолжительность производственной практики (в акад. часах)</i>	1080

Санкт-Петербург  
2019

Программа практики «Производственная (клиническая) практика 2» по специальности 31.08.15 Детская урология-андрология (далее ПП) разработана на основании требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2020. г. №1057, на основании профессионального стандарта, утвержденного приказом Министерства труда Российской Федерации от «13» января 2021. г. №4н (при необходимости), 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 практики «Производственная (клиническая) практика 2» 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)

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели практики	4
2. Задачи практики	4
3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы	4
4. Формы проведения практики	4
5. Время и место проведения практики	4
6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики	5
7. Структура и содержание практики	5
8. Формы отчетности и аттестации по практике	5
9. Фонд оценочных средств	5
9.1. Критерии оценки	5
9.2. Оценочные средства	10
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение	10
11. Материально-техническое обеспечение	10
12. Методические рекомендации по прохождению практики	10

## **1. Цели практики**

Формирование и отработка профессиональных компетенций (умений и навыков), необходимых для оказания урологической помощи детскому населению в условиях стационара, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения по специальности детская урология-андрология, формирование профессиональных компетенций, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач, в соответствии с разделом «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» приказа МЗ РФ № 541н от 23.07.2010 «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих». 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. Окончив обучение, врач-детский уролог-андролог должен обладать совокупностью общих и специальных знаний и умений, позволяющих ему свободно ориентироваться в вопросах лапароскопической хирургии, дифференциальной диагностики, тактики ведения и лечения при урологической патологии.

## **2. Задачи практики**

Сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/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;
- проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;
- определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи;
- оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;
- формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
- применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

## **3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы**

«Производственная (клиническая) практика 2» относится к обязательной части Блока 2 «Практики» учебного плана по специальности 31.08.15 Детская урология-андрология. Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки формируемыми дисциплинами:

- Детская урология
- Детская андрология
- Патология
- Педагогика
- Медицина чрезвычайных ситуаций
- Общественное здоровье и здравоохранение
- Детская хирургия

#### 4. Формы проведения практики

Практика проводится непрерывно – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения всех видов практик, предусмотренных ОПОП ВО.

#### 5. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится в 3 и 4 семестре на отделениях плановой хирургии, урологии и в приемных отделениях:

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)

#### 6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Практика направлена на формирование у обучающихся следующих компетенций (в соответствии с ФГОС ВО)

№ п/п	Компетенции		Результаты практики		
	Код	Содержание	Знать	Уметь	Иметь навык
1	ПК-1	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 у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на	принципы ранней диагностики заболеваний, проведения скрининга	проводить мероприятия по ранней диагностике заболеваний	методов ранней диагностики заболеваний, в том числе – организации и проведения скрининга

		устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания			
2	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками	принципы проведения профилактических медицинских осмотров, принципы диспансеризации детского населения и подростков	проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию детского населения и подростков	проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации детского населения и подростков
5	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	основные симптомы, синдромы, патологические состояния и нозологические формы; МКБ-10	определить у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы в соответствии с МКБ10	определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, нозологических форм в соответствии с МКБ-10
6	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании уролого-андрологической медицинской помощи	принципы осмотра пациента, методики проведения хирургических манипуляций	проводить осмотр хирургического пациента, выполнять хирургические манипуляции	навыками проведения осмотра пациента патологией, выполнения хирургических манипуляций
7	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	характеристики и биофизические механизмы воздействия физических факторов на организм, функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии	составить план физиотерапевтического лечения, массажа, ЛФК, определять показания к санаторно-курортному лечению	назначения немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры детям с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, методикой оценки эффективности и безопасности

					немедикаментозного лечения у детей с хирургическими заболеваниями
8	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	нормативные правовые документы, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детей с хирургическими заболеваниями; основы здорового образа жизни, методы его формирования	проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми документами; проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике хирургических заболеваний	навыками проведения медицинских осмотров, диспансеризации в соответствии с действующими нормативными правовыми документами; методами пропаганды здорового образа жизни, профилактики хирургических заболеваний
9	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	правила оформления медицинской документации и должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю Детская урология-андрология	соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
10	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	методику расчета показателей медицинской статистики, основы применения статистического метода, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских	планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи и состояние здоровья населения	методикой расчета показателей медицинской статистики

			организаций		
11	ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	принципы оказания неотложной и медицинской помощи и реанимационного пособия	оказывать неотложную медицинскую помощь и реанимационное пособие	оказания неотложной и медицинской помощи и реанимационного пособия

## 7. Структура и содержание практики

### Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во манипуляций
1.	Осмотр пациента детского возраста с заболеваниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов	180	Первичные и повторные осмотры и обследования пациентов детского возраста с заболеваниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов	70
2.	Лабораторные и инструментальные исследования	180	Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных исследований у пациентов детского возраста с заболеваниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов таких как: - ультразвуковое исследование органов брюшной полости, забрюшинного пространства; - рентгенография, в том числе рентгенологическое обследование с использованием внутривенного контрастирования; - магнитно-резонансная томография; - компьютерная томография, в том числе с использованием внутривенного или внутривенного контрастирования;	70
3.	Назначение лекарственных препаратов и немедикаментозного лечения пациентам детского возраста с заболеваниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов	180	Выбор рациональной фармакотерапии пациенту с урологической патологией; Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры детям с заболеваниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов	70
4.	Хирургические вмешательства и лечебные манипуляции	180	Выполнение лечебных манипуляций детям с заболеваниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов: - вправление парафимоза; - катетеризация мочевого пузыря - бужирование уретры	20 30 30



5.	Медицинская статистика	180	Проведение анализа медико-статистической информации; ведение медицинской документации; организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	70 70 70
6.	Этика и деонтология	180	Первичные и повторные осмотры и обследования пациентов детского возраста с заболеваниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов	70

## 8. Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- дневник практики

Форма аттестации:

- промежуточная, в форме зачета

Промежуточная аттестация проводится в форме проверки навыков в соответствии с программой практики, документации практики и состоит из устного собеседования, тестового контроля, решения ситуационных задач и проверки практических навыков.

## 9. Фонд оценочных средств

### 9.1. Критерии оценки

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
1.	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины	Полнота раскрытия темы; Знание основных понятий в рамках обсуждаемого вопроса, их взаимосвязей между собой и с другими вопросами дисциплины (модуля); Знание основных методов изучения определенного вопроса; Знание основных практических проблем и следствий в рамках обсуждаемого вопроса; Наличие представления о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса
2.	Ситуационные задачи	Проблемная задача на основе реальной профессионально-ориентированной ситуации, имеющая	Набор ситуационных задач по темам/разделам	грамотность определения содержащейся в задаче проблемы; корректность

		варианты решений. Позволяет оценить умение применить знания и аргументированный выбор варианта решения		оперирования профессиональной терминологией при анализе и решении задачи; адекватность применяемого способа решения ситуационной задачи
3.	Тестовое задание	Система заданий, позволяющая стандартизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий (варианты)	Критерии оценки вопросов теста в зависимости от типов формулируемых вопросов.
4.	Оценка практических навыков	Оценка правильности выполнения практических навыков обучающимся	Перечень практических навыков	Знание методики и грамотность выполнения практических навыков

## 9.2. Оценочные средства

### Список вопросов для собеседования

- Травма уретры. Клиника. Диагностика. Принципы консервативного и оперативного лечения. Отдаленные результаты лечения.
- Острый и хронический орхит, эпидидимит, фуникулит. Классификация. Этиология. Принципы обследования и лечения.
- Гормональная регуляция полового развития у мальчиков. Определение гормонов гипоталамуса, гипофиза, надпочечников и яичек в возрастном аспекте.
- Цистит. Степени тяжести и виды. Принципы консервативного лечения. Отдаленные результаты лечения.
- Интерсексуальные аномалии. Классификация. Клиника. Обследование. Принципы лечения. Маскулинизирующая и феминизирующая генитопластика.
- Образования яичка. Клиника. Симптоматика. Принципы лечения.
- Уролитиаз в детском возрасте. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Принципы консервативного и хирургического лечения. Метафилактика.
- Классификация аномалий мочевого пузыря. Экстрофия, эктопия мочевого пузыря. Классификация, клиника. Методы хирургического лечения
- Функциональные методы исследования почек. Проба Зимницкого. Проба Реберга. Особенности у новорожденных и детей раннего возраста.

### Набор ситуационных задач

Задача 1:

Ребенок 12 лет обратился с жалобами на острую боль в правой половине мошонки, появившуюся два часа назад. При осмотре наружные половые органы сформированы правильно. Правое яичко подтянуто к корню мошонки, при пальпации резко болезненное, малоподвижное. Кожа мошонки гиперемирована.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.

*Эталон ответа: Заворот правого яичка*

2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

*Эталон ответа: «яичко подтянуто к корню мошонки, при пальпации резко болезненное, малоподвижное»*

3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.  
*Эталон ответа: Срочное оперативное лечение*
4. Какие мероприятия в настоящее время могут использоваться для лечения данного заболевания?  
*Эталон ответа: Только срочное оперативное лечение (ликвидация заворота либо орхэктомия)*
5. Укажите тактику ведения пациента  
*Эталон ответа: При сохранении яичка – антибиотики, препараты, улучшающие микроциркуляцию.*

#### Задача 2:

У ребенка 10 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*

#### Примеры тестовых заданий

##### 1. Методы обследования при варикоцеле:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
1	УЗИ вен яичка с доплеровским исследованием	+
2	почечная флебография	
3	почечная ангиография	
4	флебография вен яичка	

##### 2. Назовите оптимальный срок выполнения операции уретропластики при гипоспадии:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
1	до 3 лет	
2	4-8 лет	
3	До 1 года	
4	6-18 месяцев	

##### 3. Виды оперативных доступов при варикоцеле **не** включают в себя:

Поле для выбора	Варианты ответов	Поле для отметки правильного

ответа		ответа (+)
1	забрюшинный	
2	сосудистый	
3	трансректальный	+
4	подпаховый	
5	паховый	

## Оценка практических навыков

### Перечень оцениваемых практических навыков:

- сшивание кожи и подкожно-жировой клетчатки;
- наложение кожных швов;
- ушивание открытой раны без кожной пластики;
- аппликационная, инфильтрационная и проводниковая местная анестезия;
- ревизия мошонки;
- вправление парафимоза;
- бужирование уретры;
- катетеризация мочевого пузыря у девочки;
- катетеризация мочевого пузыря у мальчика;
- пункция и катетеризация периферических вен;
- оценка результатов ультразвукового исследования органов брюшной полости, забрюшинного пространства;
- оценка результатов рентгенологического обследования;
- оценка результатов магнитно-резонансной томографии;
- оценка результатов компьютерной томографии;
- оценка результатов функциональных исследований мочевыделительной системы;
- оценка результатов функциональных исследований толстой кишки;
- оценка результатов внутрисректальных исследований (фиброскопия) толстой кишки;
- оценка результатов цистоскопии
- оценка результатов гистологического заключения
- методика проведения цистоскопии

### Примеры оценки навыков:

#### Сценарий задания для оценки навыка: Проведение катетеризации мочевого пузыря полужестким катетером мальчику

Эталонный шаблон оцениваемых действий:

1. Поздороваться с пациентом (и/или его представителем) и представиться
2. Спросить у пациента (и/или его представителя) ФИО, возраст
3. Информировать и получить согласие законных представителей ребенка на проведение манипуляции
4. Подготовить необходимый материал: флакон со стерильным вазелиновым маслом, лоток, стерильные марлевые салфетки, стерильную пеленку, раствор антисептика, стерильный катетер
5. Подготовиться к манипуляции: поместить лоток на рабочую зону, вскрыть стерильные марлевые салфетки, не касаясь внутренней поверхности упаковки,

- обработать антисептиком стерильные марлевые салфетки, открыть флакон со стерильным маслом, вскрыть упаковку катетера, не касаясь внутренней поверхности катетера
6. Обработать руки гигиеническим способом
  7. Не касаясь нестерильных поверхностей обложить стерильной пленкой место катетеризации
  8. Надеть стерильные перчатки
  9. Удерживая половой член в вертикальном положении, раскрыть крайнюю плоть и обнажить головку полового члена, субдоминантной рукой зафиксировать в таком положении половой член
  10. Доминантной рукой, взяв корнцангом стерильную марлевую салфетку, смоченную в антисептическом растворе и обработать головку полового члена вокруг наружного отверстия мочеиспускательного канала в направлении сверху вниз (от меатуса к основанию полового члена)
  11. Достать катетер из упаковки и нанести на кончик катетера стерильное вазелиновое масло
  12. Доминантной рукой взять стерильным пинцетом катетер на расстоянии 2-3 см от закругленного конца и ввести конец катетера в наружное отверстие мочеиспускательного канала
  13. Постепенно, легко надавливая на катетер, передвигать катетер глубже по мочеиспускательному каналу, заново перехватывая катетер пинцетом каждые 3-4 см до появления мочи
  14. Опустить свободный конец катетера в ёмкость для мочи
  15. После прекращения выделения мочи по уретральному катетеру следует осторожно извлечь катетер из мочеиспускательного канала
  16. Снять перчатки
  17. Обработать руки гигиеническим способом

**Сценарий задания для оценки навыка: Проведение катетеризации мочевого пузыря полужестким катетером девочке.**

Эталонный шаблон оцениваемых действий:

1. Поздороваться с пациентом (и/или его представителем) и представиться
2. Спросить у пациента (и/или его представителя) ФИО, возраст
3. Информировать и получить согласие законных представителей ребенка на проведение манипуляции
4. Подготовить необходимый материал: флакон со стерильным вазелиновым маслом, лоток, стерильные марлевые салфетки, стерильную пленку, раствор антисептика, стерильный катетер
5. Подготовиться к манипуляции: поместить лоток на рабочую зону, вскрыть стерильные марлевые салфетки, не касаясь внутренней поверхности упаковки, обработать антисептиком стерильные марлевые салфетки, открыть флакон со стерильным маслом, вскрыть упаковку катетера, не касаясь внутренней поверхности катетера
6. Обработать руки гигиеническим способом
7. Не касаясь нестерильных поверхностей обложить стерильной пленкой место катетеризации

8. Надеть стерильные перчатки
9. I и II пальцами субдоминантной руки раздвинуть половые губы, чтобы обнажить наружное отверстие мочеиспускательного канала
10. Доминантной рукой, взяв корнцангом стерильную марлевую салфетку, смоченную в антисептическом растворе и обработать им область между малыми половыми губами в направлении сверху вниз
11. Достать катетер из упаковки и нанести на кончик катетера стерильное вазелиновое масло
12. Доминантной рукой взять стерильным пинцетом катетер на расстоянии 2-3 см от закругленного конца и ввести конец катетера в наружное отверстие мочеиспускательного канала
13. Постепенно, легко надавливая на катетер, передвигать катетер глубже по мочеиспускательному каналу, заново перехватывая катетер пинцетом каждые 3-4 см до появления мочи
14. Опустить свободный конец катетера в ёмкость для мочи
15. После прекращения выделения мочи по уретральному катетеру следует осторожно извлечь катетер из мочеиспускательного канала
16. Снять перчатки
17. Обработать руки гигиеническим способом

**Сценарий задания для оценки навыка: Проведение цистоскопии у мальчика.**

Эталонный шаблон оцениваемых действий:

6. Озвучить предполагаемый диагноз
7. Спросил пациента о наличии аллергических реакций
8. Уложить пациента на спине, на урологическом кресле с приподнятыми и согнутыми ногами
9. Обработать руки хирургическим способом
10. Надеть перчатки
11. Подготовить все необходимое: тубус, obturator, оптическая трубка, эндовидеокамера, световод, ирригационная жидкость, анестетик, антисептический набор для обработки наружных половых органов
12. Собрать цистоскоп (вставить obturator в тубус)
13. Обработать наружные половые органы антисептиком и ввести в уретру местный анестетик (экспозиция 5-7мин)
14. Введение цистоскопа в уретру: смазать тубус цистоскопа стерильным гелем, взять рабочий элемент (цистоскоп) доминантной рукой, взять субдоминантной рукой половой член и ввести тубус с obturatorом в дистальный отдел уретры; заменить obturator на оптическую трубку
15. Уретроцистоскопия: открыть клапан ирригационной жидкости субдоминантной рукой, настроить фокус и горизонт камеры, начать проведение цистоскопа до семенного бугорка. Зафиксировать осмотр семенного бугорка. Провести цистоскоп по простатическому отделу уретры с ее осмотром. Провести цистоскоп до шейки мочевого пузыря с ее осмотром. Ввести цистоскоп в мочевой пузырь. Зафиксировать осмотр правого и левого устьев мочеточника. Последовательно осмотреть переднюю стенку, верхушку, левую боковую, заднюю, правую боковую стенку мочевого пузыря.
16. Извлечь цистоскоп, положить инструменты на стол

17. Сказать пациенту, что процедура закончена и он может одеваться  
 18. Снять перчатки, не касаясь голыми руками наружной поверхности перчаток

### 10. Учебно-методическое и информационное обеспечение

Основная литература:

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Детская и подростковая андрология	В.Е. Мирский, В.В. Михайличенко, В.В. Заезжалкин	СПб.: Питер, 2003	3	1
2.	Атлас по детской урологии	Т.Н. Куликов	М.: ГЭОТАР, 2014	2	1
3.	Эндоскопическая хирургия у детей	А. Ф. Дронов, И. В. Поддубный, В. И. Котловский	М.: ГЭОТАРМ ЕД, 2002	9	1

Дополнительная литература:

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Урология: учебник для вузов	Н. А. Лопаткин	М.: ГЭОТАР-МЕД, 2006	2	1
2.	Эндовидеоскопические и рентгенохирургические вмешательства на органах живота, груди и забрюшинного пространства	А. Е. Борисов	СПб.: Скифия-принт, 2006.	1	1
3.	Pediatric Surgery	P. Puri, M. E. Höllwarth	Germany, Springer. – 2006	ЭР	ЭР

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	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.

	Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core		
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

#### 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	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
3	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 253/2018-ЭА	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
4	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 48/2018	<a href="https://ibooks.ru">https://ibooks.ru</a>
5	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 49/2018-ЗК	<a href="http://www.iprbookshop.ru/special">http://www.iprbookshop.ru/special</a>
6	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 51/2018	<a href="https://www.books-up.ru/">https://www.books-up.ru/</a>
7	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 50/2018-ЭА	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>

### 11. Материально-техническое обеспечение

#### 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 четырехместный, 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.

## 12. Методические рекомендации по прохождению практики

Производственная (клиническая) практика 2 является компонентом основной профессиональной образовательной программы ординатуры и направлена на формирование и отработку практических навыков, необходимых для самостоятельной работы врача детского уролога-андролога, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач. Обучающиеся в период прохождения практики обязаны подчиняться правилам внутреннего распорядка Университета и медицинских учреждений, в которых проходят практику.

Практика начинается с беседы с руководителем практики, который знакомит обучающихся с целями и задачами практики.

При прохождении практики обучающиеся должны освоить методики оказания медицинской помощи детям по профилю "детская урология-андрология":

- проведение медицинского обследования детей в целях выявления заболеваний почек, мочевыделительной и репродуктивной систем, установление диагноза;
- назначение лечения детям с урологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности;
- проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

В ходе практики обучающиеся ведут дневник практики по установленной форме. Дневник практики является основным отчетным документом, характеризующим и подтверждающим прохождение обучающимся практики. Дневник является официальным документом, по которому обучающийся подтверждает выполнение программы практики. Записи в дневнике должны вестись ежедневно и содержать перечень выполненных работ. Дневник просматривает непосредственный руководитель практики от базы практики и заверяет подписью. По окончании практики дневник на последней странице заверяется печатью организации, где проходил практику обучающийся.

Текущий контроль проводится в дискретные временные интервалы преподавателями кафедры и ответственным за подготовку обучающихся в следующих формах:

- контроль объема выполненных манипуляций (по данным дневника).

По окончании практики обучающийся должен получить зачет.