



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 (адаптационная)
<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 (адаптационная)» 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 (адаптационная)» 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 / 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 (адаптационная)» 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 компетенции	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, уретеральные, 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> <p>- аускультацию органов брюшной полости;</p> <p>- перкуссию, пальпацию почек;</p> <p>- перкуссию, пальпацию мочевого пузыря;</p> <p>- пальпацию половых органов, в том числе женских, при патологии формирования пола;</p> <p>- пальпацию пояснично-крестцовой области;</p> <p>- трансректальное пальцевое исследование;</p> <p>- диафаноскопию органов мошонки;</p> <p>- функциональные пробы для мочевых и половых органов, в том числе кашлевую пробу при недержании мочи у девочек, пробу Вальсальвы;</p> <p>- цистоскопию;</p> <p>- уретероцистоскопию</p>	<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 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, мочевых 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  Разработка 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>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"> <li>- внутримышечное введение лекарственных препаратов;</li> <li>- проведение аппликационной, инфльтрационной, проводниковой, местной анестезии;</li> <li>- пункцию и катетеризацию периферических вен;</li> <li>- первичную хирургическую обработку раны;</li> <li>- наложение швов на рану;</li> <li>- снятие швов;</li> <li>- катетеризацию мочевого пузыря у мальчиков и девочек;</li> <li>- инстилляцию мочевого пузыря;</li> <li>- цистостомию, в том числе троакарную;</li> <li>- иссечение наружного мочепузырного свища;</li> <li>- цистоскопию и установку мочеточникового стента (катетера);</li> <li>- бужирование уретры;</li> <li>- чрескожную пункционную нефростомию под контролем ультразвукового исследования;</li> <li>- замену и удаление цистостомического (нефростомического) дренажа;</li> <li>- вправление парафимоза;</li> <li>- обрезание крайней плоти;</li> <li>- уретральную меатотомию;</li> <li>- перевязку и пересечение яичковой вены;</li> </ul>	<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"> <li>- подкожное введение лекарственных препаратов;</li> <li>- внутримышечное введение лекарственных препаратов;</li> <li>- проведение аппликационной, инфильтрационной, проводниковой, местной анестезии;</li> <li>- пункция и катетеризация периферических вен;</li> <li>- первичная хирургическая обработка раны;</li> <li>- наложение швов на рану;</li> <li>- снятие швов;</li> <li>- катетеризация мочевого пузыря у мальчиков и девочек;</li> <li>- инстилляционная мочевого пузыря;</li> <li>- цистостомия, в том числе троакарная;</li> <li>- иссечение наружного мочепузырного свища;</li> <li>- цистоскопия и установка мочеточникового стента (катетера);</li> <li>- бужирование уретры;</li> <li>- чрескожная пункционная нефростомия под</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ревизию и операции на органах мошонки;</li> <li>- остановку кровотечения (мужские половые органы);</li> <li>- биопсию мочевого пузыря трансуретральную;</li> <li>- биопсию уретры;</li> <li>- удаление катетера из верхних мочевых путей;</li> <li>- удаление стента из мочевыводящих путей;</li> <li>- пластику уздечки крайней плоти, вправление парафимоза;</li> <li>- массаж предстательной железы (в возрасте от 14 лет);</li> <li>- цистоскопию с рассечением устья мочеточника;</li> <li>- удаление сгустков крови из мочеточника;</li> <li>- лапароскопию лечебно-диагностическую</li> </ul> <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"> <li>- лапаро- и ретроперитонеоскопическую нефрэктомия;</li> <li>- перкутанную нефролитолапексию в сочетании с дистанционной литотрипсией или без применения</li> </ul>	<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          нефроуретерэктом          ию;          -          аппендикоцистосто          мию по          Митрофанову у          детей с          нейрогенным          мочевым пузырем;          - радикальную          дистэктомия с          кишечной          пластикой          мочевого пузыря;          - аугментационную          цистопластику;          - восстановление          уретры с          использованием          реваскуляризова          нного свободного          лоскута;          - уретропластику          лоскутом из          слизистой рта;          - иссечение и          закрытие свища          женских половых          органов          (фистулопластика);          - кишечную          пластику          мочеточника;          -          уретероцистоанаст          оmoz (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"> <li>- нефрэктомия;</li> <li>- нефротомия и нефростомия;</li> <li>- уретерокутанестомия;</li> <li>- пиелопластика;</li> <li>- уретероцистонеостомия;</li> <li>- восстановление уретры;</li> <li>- пластика мочевого пузыря;</li> <li>- ревизия и операции на органах мошонки;</li> <li>- удаление придатка яичка;</li> <li>- репозиция яичка;</li> <li>- низведение яичка;</li> <li>- орхиэктомия;</li> <li>- ушивание свища уретры;</li> <li>- оперативное лечение пахово-мошоночной грыжи;</li> <li>- оперативное лечение пахово-бедренной грыжи;</li> <li>- декапсуляция почки;</li> <li>- удаление инородного тела почки и мочевыделительного тракта;</li> <li>- удаление камней мочеточника;</li> <li>- удаление камней из чашечно-лоханочной системы;</li> <li>- удаление камней мочевого пузыря;</li> </ul>	<p>Боари);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- уретероцистостомия при рецидивных формах уретерогидронефроза;</li> <li>- уретероилеосигмомию;</li> <li>- эндоскопическое бужирование и стентирование мочеточника;</li> <li>- цистоластику и восстановление уретры при гипоспадии, эписпадии и экстрофии,</li> <li>- пластическое ушивание свища с анатомической реконструкцией</li> </ul> <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"> <li>- остром приступе почечной колики;</li> <li>- травме почек, мочевых путей и половых органов у детей;</li> <li>- анурии;</li> <li>- острых</li> </ul>		
--	--	--	--	--	--

		<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"> <li>- остром приступе почечной колики;</li> <li>- травме почек, мочевых путей и половых органов;</li> <li>- макрогематурии;</li> <li>- анурии;</li> <li>- острых воспалительных заболеваниях почек, мочевых путей и половых органов;</li> <li>- острой задержке мочеиспускания;</li> <li>- парафимозе</li> </ul> <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
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>	44	44
<b>Аудиторная работа:</b>	42	42
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	38	38
<b>Самостоятельная работа (СР)</b>	64	64
<b>Промежуточная аттестация:</b> зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2	2
<b>Общая трудоемкость:</b> 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	№ семестр	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
<b>лицензионное программное обеспечение</b>			
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
<b>лицензионное программное обеспечение отечественного производства</b>			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 91/2019-ПЗ
<b>свободно распространяемое программное обеспечение</b>			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
<b>свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства</b>			
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	<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>

## 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 – 1 шт, ноутбуки – 1 шт., компьютеры – 2 шт., МФУ – 1 шт., лазерная указка – 1 шт., наушники – 1 шт., экран – 1 шт.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

## 11. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «Детская урология-андрология (адаптационная)»

### 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).