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

Кафедра поликлинической хирургии с курсом урологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной деятельности
профессор _____ А.Б. Ходжаян
«___» 30 мая 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование дисциплины	**Урология**
Специальность	31.05.01 Лечебное дело
Направленность (специализация)	Медицинская и организационно-управленческая деятельность врача- лечебника
Форма обучения	очная
Год начала подготовки	2019

Всего ЗЕТ	- 2
Всего часов	- 72
Из них	
аудиторные занятия:	- 42
лекции	- 12
клинические практические занятия	- 30
Самостоятельная работа	- 30
Промежуточная аттестация:	
зачет	9 семестр

г. Ставрополь
2019 г.

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины - формирование знаний, умений, навыков и компетенций для первичного обследования урологического больного, установления предварительного диагноза, оказания экстренной урологической помощи в рамках обязанностей врача-лечебника.

Задачи освоения дисциплины:

- знать патогенез, этиологию, клиническую картину, осложнения, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования, меры профилактики, способы лечения урологических заболеваний у взрослых;
- уметь собирать анамнез, проводить общеклиническое обследование больных, формулировать показания к консервативному и оперативному лечению урологического заболевания, выполнять наиболее распространенные врачебные манипуляции у пациентов с урологическими заболеваниями, анализировать и обобщать полученные сведения о заболевании пациента;
- уметь формулировать развернутый клинический диагноз, обосновывать его на основе дифференциального диагноза;
- уметь оценивать условия труда и их воздействие на здоровье человека;
- владеть методами общеклинического обследования взрослых, алгоритмом развернутого клинического диагноза;
- быть готовым к реализации профессионально-личностных качеств и личного творческого потенциала.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина относится к базовой части дисциплин Блока 1 ОПОП, её изучение осуществляется в 9 семестре.

Для освоения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые следующими дисциплинами:

1. «Психология и педагогика» (3 семестр);
2. «Анатомия» (1,2,3 семестры);
3. «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» (6,7 семестры);
4. «Микробиология, вирусология» (4,5 семестры);
5. «Лучевая диагностика» (6 семестр);
6. «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия» (4,5,6 семестры);
7. «Патофизиология, клиническая патофизиология» (5,6,7 семестры);
8. «Общая хирургия» (5, 6 семестр);
9. «Эндокринология» (7,8 семестры);
10. «Пропедевтика внутренних болезней» (5,6 семестры);
11. «Дерматовенерология» (7 семестр);
12. «Факультетская хирургия» (7, 8 семестры);
13. «Акушерство и гинекология» (7,8 семестры).

Знания, умения и навыки, полученные при изучении данной дисциплины необходимы для успешного освоения следующих дисциплин:

1. «Госпитальная терапия» (10, 11, 12 семестр);
2. «Синдромология в госпитальной хирургии» (11, 12 семестр);

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

Коды и содержание компетенций	Планируемые результаты обучения		
	Знать	Уметь	Владеть навыками

Общекультурные компетенции			
ОК-1 способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	1.Знать основные методы теоретического познания	1.Уметь самостоятельно анализировать патогенез урологических заболеваний. 2.Умеет обобщать полученные данные клинического осмотра с целью формулировки диагноза	1.Владеть навыками анализа и логического мышления .
Общепрофессиональные компетенции			
ОПК-5 Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	1.Знать основы лечения урологических заболеваний 2. Знать основные критерии оценки результатов собственной деятельности	1.Уметь определить вид лечения пациентов с урологической патологией	1. Владеть навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления для предотвращения профессиональных ошибок
ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации	1.Знать правила ведения медицинской документации .	1.Уметь оформлять историю болезни, первичный осмотр, выписной эпикриз, дневниковые записи, посмертный эпикриз. 2.Уметь оформлять протоколы операций, заполнять направление на гистологические исследования .	1.Владеть правильным ведением медицинской документации
Профессиональные компетенции			
ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и	1.Знать современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологи-ческие методы и ультразвуковую	1.Уметь определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента 2.Уметь наметить	1.Владеть лабораторными, инструментальными методами диагностики

иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	диагностику)	объем дополнительных соответствии с прогнозом болезни для уточнения диагноза и получения достоверных результатов	
ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	1.Знать структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем	1.Уметь оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи,	1.Владеть алгоритмом развернутого клинического диагноза
ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	1.Знать основные нозологические единицы заболеваний 2.Знать клиническую картину урологических заболеваний и их осложнений 3.Знать современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования урологических больных	1. Уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое состояние, состояние с болевым синдромом. 2.Уметь определить показания для хирургического или консервативного лечения , обосновать фармакотерапию у конкретного больного, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения	1.Владеть методами общеклинического обследования больных 2.Владеть способом консервативного лечения пациентов с различными нозологическими формами. 3. Владеть алгоритмом хирургического лечения пациентов с различными нозологическими формами.

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

Семестр	Наименование разделов дисциплины	Контактная аудиторная работа обучающихся с преподавателем в акад. часах, в том числе					Самостоятельная работа, в том числе консультации и контроль самостоятельной работы (акад. час.)		
		Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Лабораторные занятия	Клинические практические занятия	Групповые консультации	Контроль самостоятельной	Самостоятельная работа, в том числе индивидуальные консультации
9	Раздел 1. Семиотика и методы диагностики в урологии	-				8			6
9	Раздел 2**.** Хирургические заболевания почек и мужских половых органов	8				14			8
9	Раздел 3**.** Опухоли мочеполовой системы	2				4			8
9	Раздел 4.Туберкулез мочеполовой системы	2				4			8
9	Промежуточная аттестация: зачет								
	Итого по дисциплине:	**12**				**30**			**30**
	Часов 72 **Зач.ед.2**	**42**					**30**		

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

5.1. Содержание разделов дисциплины

Коды компетенций	Наименование разделов и тем дисциплины	Краткое содержание разделов и тем
9 семестр		
ОК-1,ОПК-6, ПК-5,ПК-6, ПК-8	**Раздел 1.**Семиотика и методы диагностики в урологии	
	Тема 1. Семиотика и симптомология урологических заболеваний	Анатомо-физиологические сведения о почках, мочевыводящих путях и мужских половых органах. Основные симптомы урологических заболеваний. Причины их возникновения .
	Тема 2. Инструментальные методы обследования	Катетеризация мочевого пузыря, уретры, бужирование, техника. Уретроскопия, уретроскопическая картина в норме и патологии. Виды цистоскопов. Цистоскопия, показания и противопоказания к использованию метода с учётом детского

		возраста. Катетеризация мочеточников, показания, опасности и осложнения. Уретеропиелоскопия, нефроскопия.
	Тема 3. Рентгенологические, радиоизотопные и ультразвуковые методы исследования	Техника выполнения экскреторной и инфузионной урографии, ретроградной пиелографии, цистографии, антеградной пиелографии, телевизионной уроскопии, почечной ангиографии взрослым и детям. Показания и противопоказания для применения каждого из методов. Опасности, осложнения, меры борьбы с ними. Рентгеноконтрастные вещества. Чтение типичных рентгенограмм при урологических заболеваниях. Компьютерная томография и магнитно-резонансная томография - разрешающая способность методов, показания и техника выполнения. Ультразвуковая диагностика урологических заболеваний. Место УЗИ в общем плане обследования урологических больных. Ультразвуковая анатомия. Принципы и техника проведения ультразвукового исследования.
ОК-1, ОК-5, ПК-5,ПК-6	**Раздел 2.** Хирургические заболевания почек и мужских половых органов	
	Тема 4. Нефролитиаз	Частота среди урологических заболеваний, распространенность на Юге России. Обзор теорий камнеобразования. Современная теория органической /белковомукополисахаридной/ матрицы. Изменения в почках и мочевых путях при нарушении пассажа мочи, гидронефротическая трансформация и пиелонефрит. Морфологический и химический состав камней: величина, форма, число, текстура камня /ураты, фосфаты, оксалаты, карбонаты, цистиновые, ксантиновые, холестериновые и белковые конкременты/. Современная минералогическая классификация. Методы диагностики камней. Показания к консервативному лечению,

		медикаментозное и физиолечение, направленное на самостоятельное отхождение конкрементов. Ударно-волновая литотрипсия. Показания и противопоказания к применению. Профилактика осложнений. Оперативное лечение со вскрытием органа, виды операций. Эндоскопические операции, диетотерапия, медикаментозная профилактика рецидивов. Санаторно-курортное лечение больных уролитиазом.
	Тема 5. Острый и хронический пиелонефрит	Классификация, этиология и патогенез острого и хронического пиело-нефрита. Роль нарушенного пассажа мочи, пузырно-мочеточникового рефлюкса, лоханочно-почечного рефлюкса. Необструктивный /первичный/ и обструктивный / вторичный/ пиелонефрит. Пиелонефрит беременных /гестационный/. Патологическая анатомия пиелонефрита /апостематозный, карбункул почки, пионефроз/. Симптоматология. Диагностика / клиническая, лабораторная, ультразвуковая, рентгенологическая/. Лечение. Роль восстановления пассажа мочи. Показания к консервативному и оперативному лечению. Прогноз, профилактика
	Тема 6. Травмы мочеполовой системы	Закрытые и открытые повреждения почек. Патогенез. Классификация. Симптоматология. Значение ультра-звукового исследования и экскреторной урографии. Лечение, виды операций. Повреждение мочеточников в акушерско-гинекологической практике. Симптомы и диагностика. Профилактика повреждений. Оперативное лечение. Механизм травмы уретры. Оперативное лечение. Повреждение органов мошонки /открытые и закрытые/. Симптомы. Роль диафаноскопии и УЗИ в диагностике гематоцеле. Органосохраняющий характер операции и показания к удалению яичка. Виды повреждений полового члена. Клиника. Органосохраняющий характер операции.

	Тема 7. Гидронефроз и аномалии развития органов мочеполовой системы	Этиология и патогенез гидронефроза. Стеноз лоханочно-мочеточникового сегмента, значение нижнеполярных сосудов в развитии заболевания. Патологическая анатомия. Симптомы и осложнения заболевания. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение больных с гидронефрозом: медикаментозное, эндоскопическое, открытые пластические операции. **Аномалии почек:** аномалии количества, аномалии положения, аномалии взаимоотношения, аномалии структуры. Аномалии мочеточников, аномалии мочевого пузыря, аномалии мочеиспускательного канала. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Принципы оперативного лечения детей. Реабилитация в послеоперационном периоде.
	Тема 8. Экстренная урология.	Почечная колика. Этиология и механизм возникновения почечной колики. Роль окклюзии верхних мочевых путей с последующими гемодинамическими нарушениями и экстравазацией мочи в патогенезе почечной колики. Клиника. Роль УЗИ почек в диагностике почечной колики. Хромоцистоскопия. Обзорная и экскреторная урография. Возможные осложнения. Дифференциальная диагностика с острыми заболеваниями органов брюшной полости. Лечебные мероприятия по восстановлению пассажа мочи. Острая задержка мочеиспускания. Этиология и патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика с анурией. Оказание первой помощи. Гематурия. Виды гематурии. Определение источника кровотечения. Роль цистоскопии при тотальной гематурии. Методы исследования. Анурия. Виды анурий. Значение УЗИ почек в распознавании вида анурий. Использование инструментальных и

		рентгенологических методов исследования. Показания к консервативному и оперативному лечению. Гемо- и перитонеальный диализ
	Тема 9. Острая и хроническая почечная недостаточность	Острая почечная недостаточность ОПН/: причины, стадии ОПН. Лечение, принципы очищения крови. Виды диализа. Критерии исхода ОПН.Хроническая почечная недостаточность /ХПН/. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика. Стадии развития, классификация. Консервативное лечение, перитонеальный диализ, хронический диализ. Показания и противопоказания к трансплантации почки.
9 семестр		
ОК-1, ОПК-5, ОПК- 6,ПК-5, ПК-6, ПК-8	**Раздел 3.** Опухоли мочеполовой системы	
	Тема 10. Аденома и рак предстательной железы.	Этиология и патогенез аденомы простаты. Нарушения обмена дигидротестостерона в клетках простаты, роль изоферментов 5-альфа-редуктазы в гиперплазии предстательной железы. Патологическая анатомия. Классификация болезни. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика аденомы с раком простаты, хроническим простатитом, стриктурой уретры, склерозом шейки мочевого пузыря, камнями и опухолью мочевого пузыря. Выбор терапии. Малоинвазивные методы лечения: микроволновая термотерапия, лазерная энергия. Оперативное лечение: ТУР - «золотой стандарт» лечения аденомы простаты, трансвезикальная, позадилобковая аденомэктомия, Эпицистостомия. **Рак простаты. П**атологическая анатомия. Клиническое течение. Стадии заболевания. Метастазирование. Диагностика: клиническая, лабораторная, ультразвуковая, биопсия простаты. Оперативное лечение: простатэктомия, трансуретральная и интравезикальнаяэлектрорезекция, криохирургия простаты. Кастрация

		/энуклеация яичек/. Консервативное лечение: эстрогенотерапия. Лечение антиандрогенами. Роль осмотра мужчин после 50 летнего возраста в выявлении и профилактике осложнений заболевания.
	Тема 11. Опухоли почек и мочевого пузыря.	Патологическая анатомия опухолей почечной паренхимы, опухолей лоханки и мочеточников. Опухоли почечной паренхимы - злокачественные, доброкачественные, врожденные. Злокачественные опухоли - рак почки /светлоклеточный, зернистоклеточный, саркомоподобный и железистый/. Опухоль Вильмса. Международная классификация по системе ТНМ. Доброкачественные опухоли ангиомиолипома, онкоцитома, аденома. Клиника, ренальные, экстраренальные симптомы. Оперативное лечение. Виды операционных доступов. Характер операции: радикальная нефрэктомия, органосохраняющие операции /резекция почки, энуклеация опухоли/. Лучевая терапия при метастазах в забрюшинное пространство и кости. Химиотерапия при метастазах в легкие. Роль иммунотерапии при раке почки. Диспансеризация. Особенности диагностики и лечения больных с раком почечной лоханки. Роль экскреторной урографии, ретроградной пиелографии и УЗИ в диф. диагностике рака почки. **Опухоль мочевого пузыря.** Этиология, патогенез, профессиональные опухоли мочевого пузыря. Злокачественные опухоли: папиллярный переходноклеточный рак, плоскоклеточный рак, аденокарцинома. Доброкачественные опухоли: папиллома, аденома, эндометриозные опухоли. Опухоли из соединительной ткани: злокачественные - саркома, доброкачественные - фиброма, гемангиома. Международная классификация по системе ТНМ. Диагностика. Лечение. ТУР мочевого пузыря, резекция мочевого пузыря с УЦА, эндовезикальная резекция, цистоэктомия.

		Роль внутрипузырнойхимио-иммуннотерапии.. Лучевая терапия. Цистоскопический контроль.
9 семестр		
	Раздел 4. Туберкулез мочеполовой системы	
	Тема 12. Туберкулез мочеполовой системы	Этиология. Пути проникновения и распространение инфекции. Патологическая анатомия. Симптоматология туберкулеза почек и мочевых путей. Диагностика: клиническая, лабораторная. Ультразвуковая и рентгендиагностика, эндоскопия с биопсией мочевого пузыря. Осложнения туберкулеза почек и мочевого пузыря. Дифференциальная диагностика. Лечение: химиотерапевтическое и оперативное, показания и противопоказания. Операции: нефрэктомия, нефруретерэктомия, резекция почки, кавернотомия, кавернэктомия. Пластические операции на мочевых путях. **Туберкулез мочевого пузыря,** пути проникновения инфекции. Патогенез. Патологическая анатомия. Клиническая картина. Диагностика: лабораторная, эндоскопическая с биопсией слизистой оболочки. Осложнения. Лечение: консервативное и оперативное. Профилактика. **Туберкулез половой системы:**туберкулез придатка яичка, простаты, семенных пузырьков. Пути проникновения инфекции. Патологическая анатомия. Клиника. Диагностика. Лечение: консервативное и оперативное. Организация борьбы с туберкулезом в России.