

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Институт усовершенствования врачей



**ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
«СТАЦИОНАРНАЯ ПРАКТИКА»**

Кафедра урологии

Специальность – 31.08.68 Урология

Направленность (профиль) программы – Урология

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения - очная

Рекомендовано

учебно-методическим советом

Протокол № 1

« 08 » август 2021 год

МОСКВА, 2021

Составители:

Ханалиев Б.В., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой урологии.
Тевлин К.П., к.м.н., доцент кафедры урологии


Рецензенты:

Стойко Ю.М., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой хирургии с курсами травматологии, ортопедии и хирургической эндокринологии

Программа производственной практики «Стационарная практика» оформлена и структурирована в соответствии с требованиями Приказа от 19 ноября 2013г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» и федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.68 Урология, утв. приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 26.08.2014 г. № 1111.

Программа производственной практики рассмотрена на Учебно-методическом Совете Института и рекомендована к использованию в учебном процессе.

Согласовано с учебно-организационным отделом:

Начальник учебно-организационного отдела  О.Е. Коняева

Согласовано с библиотекой:

Заведующая библиотекой

Н.А. Михашина

1. Общие положения (вид практики, способы и формы проведения, место практики в структуре образовательной программы, объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах)

Практика «Стационарная практика» относится к базовой части Блока 2.

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры		
		2		
Сроки проведения практики: 44 недели	2376	756	378	1242
Вид промежуточной аттестации	Зачет с оценкой	-	-	+
Общая трудоемкость	2376	756	378	1242
часы				
зачетные	66	21	10,5	34,5
единицы				

2. Цели, задачи и виды практики

Цель практики: формирование профессиональной компетенции ординатора.

Виды практик: работа и дежурства в отделениях хирургии НМХЦ им. Н.И. Пирогова

Работа в стационаре.

Основная часть подготовки врачей-ординаторов это отработка практических навыков, необходимых для самостоятельной работы в качестве врача - уролога. Работа проводится по индивидуальному плану с учетом их будущей работы. План составляется руководителем врача-ординатора, вносится в дневник.

Врач-ординатор работает в качестве ординатора урологического отделения, а также отделения интенсивной терапии и реанимации в стационаре под руководством опытных врачей, которые утверждены руководителями ординаторов; ведет 5-8 больных

При проведении ординатуры в отделениях врачу-ординатору необходимо обеспечить курирование больных с заболеваниями согласно всем разделам учебного плана и программы.

Во время работы в стационаре ординатор отрабатывает следующие врачебные манипуляции:

- ведение медицинской документации (в стационаре);
- оказание первой врачебной помощи при ургентных состояниях (обеспечение свободной проходимости дыхательных путей при их обструкции; проведение непрямого массажа сердца, вентиляции легких, остановки наружного кровотечения и др.);
- обследование урологического больного: опрос, осмотр, пальпация (включая пальцевое ректальное исследование предстательной железы), перкуссия, аускультация;
- интерпретация данных лабораторных методов исследования (клинический анализ крови, биохимический анализ крови, уровень концентрации простатического специфического антигена сыворотки крови, его варианты и молекулярные формы, общий анализ мочи, бактериологический анализ мочи, спермограмма, микроскопия секрета предстательной железы и др.);
- выполнение и интерпретация результатов функциональных почечных проб;

- выполнение инструментальных методов обследования и лечения (катетеризации мочевого пузыря, бужирование уретры);
- выполнение и интерпретация результатов уродинамических методов исследования (урофлоуметрия, профилометрия, цистоманометрия, исследование давления/поток);
- выполнение и интерпретация результатов эндоскопических методов обследования и лечения (уретроскопия, цистоскопия, катетеризация мочеточников, хромоцистоскопия, биопсия мочевого пузыря);
- выполнение и интерпретация результатов рентгенологических методов исследования (обзорная урография, экскреторная урография, нисходящая цистография, ретроградная уретеропиелография, ретроградная цистография, цистография по Бергману, цистография по Кнайзе-Шоберу, компьютерная рентгеновская томография);
- выполнение и интерпретация результатов радиоизотопных методов исследования (радиоизотопная ренография, динамическая нефросцинтиграфия, статическая нефросцинтиграфия, остеосцинтиграфия);
- выполнение и интерпретация результатов ультразвукографических методов исследования (УЗ-исследование почек, УЗ-исследование мочевого пузыря, УЗ-исследование предстательной железы, УЗ-исследование семенных пузырьков, УЗ-исследование органов мошонки);
- десмургия. Выполнение перевязок больным после урологических операций. Ведение больных с дренажами (уретральный катетер, мочеточниковый катетер, цистостома, нефростома);
- выполнение и интерпретация посткомпрессионного теста в диагностике эректильной дисфункции;
- назначением этиотропного лечения с учетом особенностей течения урологического заболевания;
- выбором реабилитационных мероприятий;
- определением показаний к госпитализации и организацией ее;

Оказывает помощь при неотложных состояниях:

- острая кровопотеря, профузное кровотечение в хирургических или гинекологических заболеваниях, травматических повреждениях,
- кровотечения (носовые, легочные, желудочно-кишечные и др.),
- кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода,
- травма головы и позвоночника, повреждения конечностей, в том числе с переломами костей, признаками повреждения магистральных кровеносных сосудов и нервов;
- открытая и закрытая травма органов брюшной и грудной полостей,
- переломы костей черепа, позвоночника, костей таза, ребер, конечностей,
- ожоги и отморожения, электротравма,
- открытый или закрытый, в том числе, напряженный пневмоторакс и гемоторакс;
- спонтанный пневмоторакс,
- асфиксия различной природы, острая дыхательная недостаточность; – инородные тела,
- коматозные состояния различной природы,
- гнойные заболевания мягких тканей (абсцесс, флегмона, фурункул, карбункул, панариций, гидраденит, мастит, парапроктит, рожистое воспаление), – остеомиелит,
- острый живот (аппендицит, перитонит, инвагинация кишечника, приступы острого панкреатита, калькулезного холецистита и др.),
- почечная колика, острый пиелонефрит, анурия,
- острая задержка мочи,

Работа в стационаре отражается в дневнике врача-ординатора по специальности «Урология»

Работа и дежурства в приемном отделении стационара.

Врач-ординатор два раза в месяц дежурит в приемном отделении.

Во время работы в приемном отделении врач-ординатор:

1. Изучает организацию работы приемного отделения, нормативные документы, регламентирующие работу отделения, этиологию, патогенез, клинику и диагностику основных урологических заболеваний; основные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики при заболеваниях, травмах органов мочеполовой системы; лечебно-диагностическую тактику при заболеваниях мочеполовой системы и их осложнениях.

2. Проводит клиническое обследование урологического больного; оценивает результаты лабораторного и инструментального обследования; решает вопросы хирургической тактики при оказании квалифицированной помощи.

Должен освоить:

- Структуру и организацию работы приемного отделения урологического стационара.
- Санитарно-эпидемиологический режим.
- Порядок приема, госпитализации и санитарной обработки больных урологического профиля.
- Правила оформления медицинской документации при работе в приемном отделении.
- Порядок и правила субъективного и объективного обследования больных урологического профиля.
- Современные принципы составления плана лабораторного и инструментального обследования и лечения урологических больных.
- Освоение практических навыков по определению показаний к экстренным и плановым операциям у больных с урологическими заболеваниями.
- Структуру и организацию работы операционного блока и перевязочного кабинета.
- Санитарно-эпидемиологический режим работы операционного блока и перевязочного кабинета, мероприятия по профилактике внутрибольничной инфекции.
- Правила выполнения перевязок, хирургической обработки ран, различных врачебных диагностических и лечебных манипуляций.
- Принципы ассистенции при различных урологических вмешательствах.
- Современные методики проведения различных видов анестезии.
- Правила проведения ректального исследования, постановки «шарящего катетера», лапароцентеза.
- Практические навыки по определению показаний к экстренным и плановым операциям у больных с урологическими заболеваниями и повреждениями органов мочеполовой системы.
- Практические навыки по выявлению синдромов почечной колики, гематурии, анурии, острой задержки мочеиспускания.
- Освоение практических навыков по определению показаний к экстренным и плановым операциям у больных с заболеваниями органов мочевой системы, при синдроме «острой мошонки».

- Практических навыков по выявлению травматического шока, острой кровопотери, синдрома длительного сдавления.
- Правила транспортной и лечебной иммобилизации.
- Правила хирургической обработки ран. Освоение практических навыков по оказанию первичной и специализированной медицинской помощи при различных травмах и повреждениях.

Все виды работы на дежурстве в стационаре отражаются в дневнике врача-ординатора по специальности «урология»

3. Планируемые результаты обучения при прохождении, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

4. Базы практики

Практика проходит в урологическом отделении ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России

5. Содержание практики

Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции
Второй год обучения (семестр №2)			
Стационар (П.О.01)			
Курация больных урологического профиля, участие в клинических разборах, обходах и различных обследованиях курируемых больных. Участие в диагностических и лечебных мероприятиях, ассистирование на операции, под руководством преподавателей, дежурство в отделении.	НМХЦ им. Н.И. Пирогова	756ч 21 ЗЕТ	ПК-1 ПК-2 ПК-3, ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7, ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3
Второй год обучения (семестр №3,4)			
Курация больных урологического профиля, участие в клинических разборах, обходах и различных обследованиях курируемых больных. Участие в диагностических и лечебных мероприятиях, ассистирование на операции, под руководством преподавателей, дежурство в отделении.	НМХЦ им. Н.И. Пирогова	1620ч 45 ЗЕТ	ПК-1 ПК-2 ПК-3, ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7, ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3

6. Обязанности руководителя практики от ИУВ:

- Устанавливает связь с руководителем практики от организации
- Согласовывает с обучающимися индивидуальный календарно-тематический план прохождения практики;

- Осуществляет контроль за соблюдением срока практики и ее содержанием;
- Оказывает методическую помощь обучающимся при выполнении ими индивидуальных заданий;
- Оценивает результаты выполнения обучающимися программы практики.

7. Обязанности обучающихся на практике:

- явиться на место практики в установленный приказом срок;
- выполнять индивидуальный календарно-тематический план, в установленном объеме и сроки;
- соблюдать все указания руководителей практики по качественной проработке разделов плана; оперативно оформлять всю документацию по написанию отчета о практике; в течение практики вести учет ее прохождения и делать систематические записи в дневнике;
- соблюдать правила внутреннего трудового распорядка организации (предприятия);
- строго соблюдать правила охраны труда и техники безопасности;
- представить руководителю от ИУВ письменный отчет о прохождении практики и дневник, подписанный руководителем практики

8. Методические требования к порядку прохождения и формам, содержанию отчета по итогам прохождения практики.

К участию в оказании медицинской помощи гражданам допускаются ординаторы:

- успешно прошедшие необходимую теоретическую подготовку;
- имеющие практические навыки участия в оказании медицинской помощи гражданам, в том числе приобретенные на моделях (симуляторах) профессиональной деятельности – прохождение практики возможно только после завершения симуляционного цикла с получением зачета;
- прошедшие предварительные и периодические медицинские осмотры в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 октября 2011 г., регистрационный № 22111) с изменениями, внесенным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 мая 2013 г. № 296н "О внесении изменения в приложение № 2 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" (зарегистрирован

Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2013 г., регистрационный № 28970).

Контроль за участием ординаторов в оказании медицинской помощи гражданам или в фармацевтической деятельности осуществляют:

- работники ИУВ, назначенные из числа педагогических работников, которые несут ответственность за проведение практической подготовки обучающихся;
- работники, замещающие штатные должности в организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, и назначенные руководителем соответствующей организации ответственными за организацию и проведение практической подготовки обучающихся.

Лица, указанные в пункте 2:

- обеспечивают контроль за выполнением ординаторами определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью;
- оказывают методическую помощь ординаторам при выполнении определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью в порядке и на условиях, установленных законодательством Российской Федерации.

Участие ординаторов в оказании медицинской помощи гражданам или в фармацевтической деятельности осуществляется при согласии пациентов или их законных представителей и соблюдении медицинской этики.

Обязанности по обеспечению безопасных условий труда ординаторов, участвующих в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности, возлагаются на руководителя организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья.

Формы текущего контроля и промежуточной аттестации.

Текущий контроль прохождения практики производится руководителем практики в следующих формах:

- 1) фиксация посещений – заполняется ведомость посещения занятий;
- 2) контроль выполнения программы практики

Промежуточная аттестация по окончании практики производится в виде зачета с оценкой (см. п.9.1)

Дневник практики

ГРАФИК ПРАКТИКИ

Базовая часть			
Работа в стационаре			
№	База практической подготовки, отделение	Профиль курируемых больных	Даты
1			
2			

ПРАКТИКА БАЗОВАЯ ЧАСТЬ РАБОТА В СТАЦИОНАРЕ:

Лечебное учреждение,
отделение _____

Характеристика отделения

—

**Профиль курируемых
больных** _____

Срок работы « ____ » « _____ » 20 ____ г. по « ____ » « _____ » 20 ____ г.

Количество часов _____

Навыки, обязательные для освоения в данном разделе	Профиль курируемых больных				
	Количество	Уровень освоения		Количество	Уровень освоения
1.					
2.					

иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению;

1. знать, оценить, принять участие;
3. выполнить самостоятельно.

Клинические разборы больных совместно с руководителем практической подготовки и/или заведующим кафедрой

Клинические разборы больных профиля			
инициалы	Диагноз полный	возраст	Отметка о зачете преподавателя (зачтено/ не зачтено)

Общее количество курированных больных по нозологическим формам

Нозологические формы	Кол-во больных	Нозологические формы	Кол-во больных

Руководитель практической подготовки _____ / _____ /

(подпись) (Ф.И.О.)

Заведующий отделением _____ / _____ /

(подпись) (Ф.И.О.)

Самостоятельное закрепление и освоение практических навыков, предусмотренных в каждом разделе.

практический навык	План (самостоятельного выполнения)	Выполнил самостоятельно (количество)

--	--	--

Дежурства (дата, отделение, отчет)

—

—

Самостоятельное закрепление и освоение практических навыков, предусмотренных в каждом разделе.

практический навык	План (самостоятельного выполнения)	Выполнил самостоятельно (количество)

Дежурства (дата, отделение, отчет)

—

—

**УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА ВО ВРЕМЯ ПРАКТИКИ
(характер выполняемой работы, ее оценка)**

За период прохождения практики в качестве _____
_____ был подготовлен учебно-

методический проект на тему:

« _____ », а также реферат:

« _____ »

(название выполненной работы)

Принимал(ла) участие в научно-практической конференции и выступил(ла) с докладом на тему:

« _____ »

Примечание: учебно-исследовательская работа оформляется в виде электронных материалов. Результаты фиксируются в портфолио обучающегося

ОТЧЕТ О ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОЙ РАБОТЕ

№п/п	Наименование мероприятий	Кол-во
1.	Проведено лекций (бесед) на санитарно-просветительные темы: 1. 2.	
2.	Участие в выпусках санбюллетеней	
3.	Участие в собраниях	
4.	Работа со средним медицинским персоналом	
5.	Другие виды работ	

Подпись базового руководителя

практики

(подпись)

М.П.

Непосредственный базовый
руководитель практики

(подпись)

Непосредственный
ассистент-руководитель практики

(подпись)

Перечень практических навыков, полученных в период обучения. Освоение лечебно-диагностических методик.

9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.

9.1. Аттестация по практикам – зачет с оценкой - как часть экзамена (итоговой аттестации) – до 5 баллов (средний за все виды аттестаций по практикам)

1 часть - Оценка выполнения учебного плана по представленному отчету ординатора (аттестационный лист, дневник), в том числе - практических навыков. Оценка практических умений – зачет (проводится в течение учебного года по уровню освоения практических умений, в том числе в симуляционном классе - см. приложение «Перечень практических умений врача общей практики».

Уровень освоения умений:

1 – иметь представление, знать показания к проведению

2 – знать, принять участие, оценить

3 - выполнять самостоятельно

Оценка каждого умения проводится по шкале «зачет» (5 баллов) - «незачет» (0 баллов) с учетом уровня освоения

2 часть – Решение ситуационных задач (аттестационное испытание с использованием ситуационных задач – до 5 баллов

Оценка складывается как среднее арифметическое 1 и 2 части.

№ п/п	Наименование формы проведения аттестации по стационарной практике	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания
-------	---	--	---	-------------------------------------

1	<i>Зачет с оценкой</i>	1-я часть зачета: Оценка выполнения учебного плана по представленному отчету ординатора (аттестационный лист, дневник), в том числе - практических навыков.	Отчет ординатора	Проводится в течение учебного года по уровню освоения практических умений, в том числе в симуляционном классе - см. приложение «Перечень практических умений врача общей практики». Уровень освоения умений: 1 – иметь представление, знать показания к проведению – знать, принять участие, оценить 3 - выполнять самостоятельно Оценка каждого умения проводится по шкале «зачет» (5 баллов) - «незачет» (0 баллов) с учетом уровня освоения
		2-я часть зачета: выполнение обучающимися практикоориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно)	Практикоориентированные задания – решение ситуационных задач	<i>Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:</i> – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. 5 (отлично) – комплексная оценка предложенной ситуации;

				<p>знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; полный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное описание необходимых манипуляций и оказания неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий; <i>4 (хорошо)</i> – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное описание необходимых манипуляций и оказания неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий; <i>3 (удовлетворительно)</i> – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, в том числе на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией, возможен при</p>
--	--	--	--	--

				<p>наводящих вопросах педагога, правильное, последовательное, но неуверенное описание необходимых манипуляций и оказания неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий; 2 (неудовлетворительно) – неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопрос к иллюстративному материалу; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное описание практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неумение оказать неотложную помощь</p>
--	--	--	--	---

9.Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.

Примерные вопросы

1. Перечислите показания к проведению УЗИ почечных сосудов.
2. Назовите параметры урофлоуметрической номограммы, особенности проведения данного исследования у больных с различными урологическими заболеваниями.
3. Перечислите показания для направления пациентов на биопсию предстательной железы.
4. Сформулируйте показания и противопоказания для трансуретральных эндоскопических манипуляций.
5. Опишите различные виды графиков радиоизотопных кривых при РРГ.
6. Опишите клинику и диагностику различных видов обструктивных нарушений уродинамики верхних мочевых путей.
7. Показания, противопоказания и профилактика осложнений лучевых видов диагностики в урологии.
8. Назовите функциональные почечные пробы.
9. Выбор оперативного метода лечения ДГПЖ.
10. Опишите ультразвуковые признаки характерные для рака предстательной железы.
11. Проведите дифференциальную диагностику гидроцеле.
12. Программа лечебно-профилактических мероприятий при различных видах

нефролитиаза.

13. Тактика лечения рака предстательной железы в зависимости от стадии заболевания.

14. Изложите порядок подготовки к проведению и выполнения экскреторной урографии.

15. Виды уродинамических обследования.

16. Количественные изменения в общем анализе мочи.

17. Назовите показания и противопоказания к трансуретральной резекции предстательной железы при ДГПЖ.

18. Опишите последовательность диагностических мероприятий при выявлении макрогематурии.

19. Способы дренирования мочевого пузыря.

20. Опишите особенности обследования больного с подозрением на травму мочевого пузыря.

Ситуационные задачи

Ситуационная задача № 1.

Женщина 35 лет страдает мочекаменной болезнью. В течение 5 дней отмечает приступообразные боли в правой поясничной области. В последние двое суток - высокая лихорадка с потрясающим ознобом. На обзорной рентгенограмме в проекции нижней трети правого мочеточника визуализируется тень, подозрительная на камень диаметром 5 мм.

Вопросы:

1. Какова дальнейшая лечебно-диагностическая тактика?
2. Какое оптимальное лечение для этой пациентки?

Ситуационная задача № 2.

Мужчина 65 лет после катетеризации мочевого пузыря по поводу острой задержки мочи отмечает примесь крови к моче со сгустками, затрудненное мочеиспускание. Страдает доброкачественной гиперплазией предстательной железы в течение нескольких лет. При пальцевом ректальном исследовании: предстательная железа значительно увеличена, тугоэластической консистенции, болезненна. При УЗИ: почки не изменены, объем предстательной железы 112 см³, структура ее гомогенная, остаточной мочи 180 мл. Примесь крови к моче со сгустками сохраняется. Уровень гемоглобина крови — 105 г/л.

Вопросы:

1. Какова лечебная тактика у данного больного?
2. Выбор оперативного метода лечения ДГПЖ у данного больного?

10. Учебная литература и ресурсы сети «Интернет», необходимые для проведения практики

а. Основная литература:

1. Избранные вопросы диагностики и лечения рака предстательной железы : учебно-методическое пособие / Национальный медицинский исследовательский центр радиологии. — Обнинск ; Москва : НМИЦ радиологии : [б. и.], 2022 г. — 57 с. : ил.
2. Рак мочевого пузыря: диагностика и лечение : учебно-методическое пособие / Национальный медицинский исследовательский центр радиологии. — Обнинск ; Москва : НМИЦ радиологии : [б. и.], 2022 г. — 55 с. : ил.
3. Урология : учебник, / С. Х. Аль-Шукри, В. Н. Ткачук, И. В. Кузьмин [и др.]. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022 г. — 639 с.

4. Новые методы улучшения функционального состояния мочеполовой системы мужчины = Evaluation of the mineral-herbal complex effectiveness for improvement of functional condition of the male urogenital system : учебно-методическое пособие / Жуков О. Б., Брагина Е. Е., Евдокимов В. В. [и др.]. — Москва : Сам полиграфист, 2022 г. — 80 с. : ил.
5. Урология : учебник для использования в образовательном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего образования по специальности 31.05.01 "Лечебное дело" / Б. К. Комяков. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022 г. — 479 с., [16] л. цв. ил.
6. Практическая уродинамика : учебное пособие для использования в образовательном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего образования по специальности 31.05.01 "Лечебное дело" по дисциплине "Урология" / Г. Р. Касян, Д. Ю. Пушкарь, З. А. Довлатов [и др.]. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022 г. — 386 с.
7. Патогенетические механизмы развития доброкачественной гиперплазии предстательной железы и сопутствующих расстройств мочеиспускания : учебно-методическое пособие / Национальный медицинский исследовательский центр радиологии. — Обнинск ; Москва : НМИЦ радиологии : [б. и.], 2022 г. — 83, [1] с. : ил.
8. Урология. От симптомов к диагнозу и лечению : иллюстрированное руководство : учебное пособие / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева, М. А. Газимиева. — 2-е изд. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021 г. — 145 с. : ил.
9. Эмболизация и стентирование в урологии : клиническое руководство : учебное пособие для врачей / под редакцией Жукова О. Б.. — Москва : Сам Полиграфист, 2021 г. — 179 с. : ил.
10. Кисты почек : учебное пособие / Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова, Кафедра и клиника урологии. — Санкт-Петербург : ВМедА, 2021 г. — 25, [1] с. : ил.
11. Частные вопросы лучевой диагностики в онкоурологии : учебно-методическое пособие / Национальный медицинский исследовательский центр радиологии. — Обнинск ; Москва : НМИЦ радиологии, 2021 г. — 83 с. : ил.
12. Избранные вопросы мочекаменной болезни : учебно-методическое пособие / Национальный медицинский исследовательский центр радиологии. — Обнинск ; Москва : НМИЦ радиологии, 2021 г. — 97 с. : ил.
13. Инфекции верхних и нижних мочевых путей. Общие принципы диагностики, лечения и профилактики : учебное пособие / О. Б. Поселюгина, И. Ю. Колесникова, Л. Н. Коричкина. — Тверь : Ред.-изд. центр Тверского государственного медицинского университета, 2021 г. — 123 с. : ил.
14. Практические вопросы андрологии : учебно-методическое пособие / Национальный медицинский исследовательский центр радиологии. — Обнинск ; Москва : НМИЦ радиологии : [б. и.], 2021 г. — 107, [1] с. : ил.
15. Повреждения наружных половых органов : учебное пособие / Протощак В. В., Сиваков А. А., Харитонов Н. Н. [и др.]. — Санкт-Петербург : ВМедА, 2021 г. — 35, [1] с. : ил.
16. Злокачественные опухоли в практике врача-уролога. Современные положения : учебно-методическое пособие / В. Ю. Старцев, Г. В. Кондратьев, М. Б. Белогурова. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2020 г. — 68, [1] с. : ил.

11. Информационные технологии, используемые при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

В ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационнообразовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам.

12. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики
Обеспечивается в урологическом отделении НМХЦ им. Н.И. Пирогова