

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка»
Департамента здравоохранения города Москвы»**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.Б.9 ОНКОУРОЛОГИЯ

Специальность
31.08.68 Урология

Направленность (профиль) программы
Урология

Квалификация
Врач-уролог

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Содержание

1. Цель и задачи освоения дисциплины	3
2. Место и объем дисциплины в структуре основной образовательной программы	4
3. Требования к результатам освоения дисциплины.....	4
4. Содержание дисциплины.....	5
4.1. Тематический план	5
4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) дисциплины.....	6
Тема 1. Основы онконадзора в урологии	6
Тема 2. Рак предстательной железы.....	7
Тема 3. Рак мочевого пузыря	9
Тема 4. Рак почки	10
Тема 5. Орхэктомия и рак яичка.....	11
Тема 6. Паллиативная помощь в онкоурологии.....	13
5. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости, контроля самостоятельной работы и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.	14
5.1. Формирование компетенций в процессе освоения дисциплины	14
5.2. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся.....	15
5.3. Примерные оценочные материалы для контроля самостоятельной работы обучающихся.....	17
5.4. Примерные оценочные материалы для подготовки к промежуточной аттестации ..	18
5.5. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания	19
5.5.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций	19
5.5.2. Описание шкал оценивания компетенций.....	20
6. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины.....	21
6.1. Перечень рекомендуемой учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	21
6.1.1. Учебная литература	21
6.1.2. Нормативные правовые акты.....	25
6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	28
6.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем	29
6.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	29
7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.....	29

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины Онкоурология является формирование у обучающихся системы теоретических знаний, профессиональных умений и практических навыков, необходимых для самостоятельного осуществления профессиональной деятельности врача-уролога в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по программе ординатуры. Освоение дисциплины направлено на подготовку обучающихся к решению профессиональных задач в рамках профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической и организационно-управленческой деятельности с учетом профиля подготовки, принципов доказательной медицины, медицинской этики и действующих нормативных требований.

Для достижения поставленной цели дисциплина Онкоурология ставит перед собой следующие задачи:

в области профилактической деятельности: сформировать у обучающихся готовность к проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий, участию в профилактических медицинских осмотрах, диспансеризации и диспансерном наблюдении, а также к сбору и медико-статистическому анализу информации о состоянии здоровья населения;

в области диагностической деятельности: обеспечить освоение обучающимися современных методов клинической, лабораторной, инструментальной и иной диагностики, необходимых для выявления заболеваний и патологических состояний, диагностики неотложных состояний, а также участия в проведении медицинской экспертизы в пределах профессиональной компетенции;

в области лечебной деятельности: подготовить обучающихся к оказанию специализированной медицинской помощи, участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, а также к оказанию медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях в пределах компетенции врача-специалиста;

в области реабилитационной деятельности: сформировать у обучающихся знания и навыки, необходимые для участия в проведении мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом клинического состояния пациента и этапа оказания медицинской помощи;

в области психолого-педагогической деятельности: развить у обучающихся способность к эффективному взаимодействию с пациентами, их родственниками и законными представителями, а также готовность к осуществлению санитарно-просветительной работы и формированию мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья;

в области организационно-управленческой деятельности: сформировать у обучающихся готовность к применению основных принципов организации оказания медицинской помощи, ведению учетно-отчетной документации, участию в оценке качества медицинской помощи, соблюдению требований охраны труда, техники безопасности и информационной безопасности в медицинской организации.

Таким образом, освоение дисциплины Онкоурология предполагает не только получение обширных теоретических знаний и практических навыков, но и формирование

широкого спектра компетенций, необходимых для успешной и многогранной деятельности современного врача-уролога.

2. Место и объем дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина Онкоурология входит в базовую часть Блока 1. Дисциплины (модули) учебного плана ОПОП ВО.

Дисциплина изучается на первом курсе в(о) втором семестре.

Общая трудоемкость дисциплины Онкоурология составляет 1 зачетную единицу, 36 академических часов.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме зачета (второй семестр).

3. Требования к результатам освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины Онкоурология у обучающегося должны быть сформированы следующие компетенции:

Наименование категории (группы) компетенции	
Код и наименование компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения
Лечебная деятельность	
ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - анатомию-физиологические особенности органов мочевой и мужской половой систем; - этиологию, патогенез, классификацию, клинику и осложнения основных урологических заболеваний (инфекции, мочекаменная болезнь, опухоли, доброкачественная гиперплазия, травмы и др.); - современные методы лабораторной, инструментальной и визуализирующей диагностики в урологии (анализы мочи, УЗИ, уродинамика, КТ, МРТ, уретроцистоскопия и др.); - показания к консервативному и оперативному лечению в урологической практике, виды операций и их особенности; - принципы антисептики, катетеризации, дренирования, предоперационной подготовки и послеоперационного ведения урологических пациентов. <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить сбор анамнеза, урологический осмотр, пальцевое ректальное исследование, определение остаточной мочи и другие клинические методы оценки состояния пациента; - назначать и интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных исследований для постановки урологического диагноза; - формулировать клинический диагноз и обосновывать лечебную тактику при урологических заболеваниях; - определять показания к катетеризации мочевого пузыря, постановке цистостомы, эндоскопическому вмешательству или открытой операции; - вести медицинскую документацию урологического пациента (история болезни, направления, протоколы, выписки, согласия).

Наименование категории (группы) компетенции	
Код и наименование компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения
	<p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - техникой катетеризации, уретрального и надлобкового дренирования, цистоскопии, первичной обработки ран урогенитальной области; - методами оказания неотложной помощи при острой задержке мочи, почечной колике, травмах мочевых путей; - навыками участия в оперативных вмешательствах под руководством наставника (резекция, нефростомия, пластика, удаление камней и др.); - алгоритмами наблюдения и маршрутизации пациентов с хроническими урологическими заболеваниями, в том числе онкоурологическими; - основами взаимодействия с онкологами, хирургами, нефрологами, гинекологами, андрологами при сопутствующих патологиях.

4. Содержание дисциплины

4.1. Тематический план

п/п	Наименование темы (раздела), формы промежуточной аттестации	ВСЕГО контактной работы	Контактная работа обучающихся с преподавателем				Самостоятельная работа	ВСЕГО академических часов
			Лекции	Семинары	Практическая подготовка, в том числе: Практические занятия	Консультации: индивидуальные и/или групповые		
2 семестр								
1	Основы онконастороженности в урологии: эпидемиология урологических онкозаболеваний, принципы скрининга и диагностики, роль уролога в раннем выявлении опухолей	3	1		2		1	4
2	Рак предстательной железы: классификация и стадирование (TNM), алгоритмы диагностики: PSA, биопсия, подходы к лечению: наблюдение, хирургия, лучевая терапия, гормонотерапия	3	1		2		2	5
3	Рак мочевого пузыря: поверхностные и инвазивные формы, методы диагностики:	4	1	1	2		2	6

п/п	Наименование темы (раздела), формы промежуточной аттестации	ВСЕГО контактной работы	Контактная работа обучающихся с преподавателем				Самостоятельная работа	ВСЕГО академических часов
			Лекции	Семинары	Практическая подготовка, в том числе: Практические занятия	Консультации: индивидуальные и/или групповые		
	цистоскопия, цитология, КТ, хирургические и комбинированные подходы							
4	Рак почки: современная классификация почечноклеточного рака, роль УЗИ, КТ, МРТ, радикальная и органосохраняющая нефрэктомия, таргетная терапия	4	1	1	2		2	6
5	Орхэктомия и рак яичка: подходы к диагностике опухолей яичка, особенности лечения и послеоперационного наблюдения, проблема сохранения фертильности	5		1	4		2	7
6	Паллиативная помощь в онкоурологии: контроль боли, обструкция мочевыводящих путей, методы отведения мочи, работа в мультидисциплинарной команде	5		1	4		2	7
	Консультации: индивидуальные и/или групповые	1				1		1
	Вид промежуточной аттестации: зачет							
	Всего за 2 семестр:	25	4	4	16	1	11	36
	Итого по дисциплине:	25	4	4	16	1	11	36

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) дисциплины

Тема 1. Основы онконадзора в урологии

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

1. Эпидемиология злокачественных новообразований почки, мочевого пузыря, предстательной железы и яичка; современные тенденции заболеваемости и смертности.
2. Понятие онконадзора в урологической практике; клинические симптомы и минимальные признаки, требующие исключения злокачественного процесса.
3. Факторы риска урологических опухолей: возраст, наследственная предрасположенность, курение, профессиональные вредности, хроническое воспаление, гормональные и метаболические нарушения.

4. Принципы скрининга и ранней диагностики в урологии; возможности и ограничения лабораторных, ультразвуковых, эндоскопических и лучевых методов.

5. Роль врача-уролога в первичном выявлении онкологического заболевания, маршрутизации пациента и взаимодействии с онкологической службой.

Практическое занятие (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1. Жалобы и клинические ситуации, требующие онкологической настороженности в амбулаторной и стационарной урологической практике.

2. Алгоритм первичного обследования пациента с подозрением на урологическое новообразование.

3. Показания к назначению лабораторных исследований, ультразвукового исследования, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и эндоскопических методов.

4. Принципы оформления предварительного диагноза, направления на консультацию и медицинской документации.

Практико-ориентированные задания:

1. Составить диагностический алгоритм для пациента с макрогематурией как возможным проявлением онкоурологического заболевания.

2. Провести разбор клинического случая с подозрением на рак предстательной железы и определить объем первичного обследования.

3. Заполнить проект направления на дообследование и консультацию профильного специалиста с обоснованием онкологической настороженности.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1. Повторить классификацию основных урологических опухолей и их факторы риска.

2. Подготовить перечень симптомов тревоги, требующих исключения онкологического процесса.

3. Изучить современные методы визуализации и лабораторной диагностики в онкоурологии.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач, проверка алгоритма маршрутизации пациента.

Самостоятельная работа (1 час)

Задание:

Подготовить краткую аналитическую таблицу «Симптомы тревоги и первичные действия уролога при подозрении на онкоурологическое заболевание». В таблице необходимо сопоставить клинический симптом, вероятную локализацию опухоли, рекомендуемые первичные исследования и решение о маршрутизации пациента.

Форма самостоятельной работы: аналитическая таблица.

Тема 2. Рак предстательной железы

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

1. Современные представления об эпидемиологии, факторах риска и патогенезе рака предстательной железы.
2. Классификация и стадирование заболевания по системе TNM, клинические группы риска.
3. Диагностический алгоритм: PSA, пальцевое ректальное исследование, трансректальное ультразвуковое исследование, магнитно-резонансная томография, биопсия предстательной железы.
4. Критерии интерпретации морфологического заключения; шкала Глисона и ее значение для выбора лечения.
5. Подходы к лечению: активное наблюдение, радикальная простатэктомия, лучевая терапия, гормональная терапия, комбинированные схемы.

Практические занятия (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1. Последовательность обследования пациента с повышенным уровнем PSA.
2. Клиническое значение данных пальцевого ректального исследования, магнитно-резонансной томографии и морфологического заключения.
3. Выбор лечебной тактики в зависимости от стадии, группы риска, возраста и соматического статуса пациента.
4. Послеоперационное наблюдение и контроль эффективности лечения.

Практико-ориентированные задания:

1. Интерпретировать результаты PSA, пальцевого ректального исследования и магнитно-резонансной томографии у пациента с подозрением на рак предстательной железы.
2. Сформулировать клинический диагноз с указанием стадии TNM и группы риска на основании предложенного кейса.
3. Разработать план лечения и диспансерного наблюдения для пациента после подтверждения диагноза.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1. Повторить систему TNM и принципы стратификации риска при раке предстательной железы.
2. Изучить показания к биопсии и основные подходы к морфологической оценке материала.
3. Подготовить сравнительную характеристику активного наблюдения и радикальных методов лечения.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач, интерпретация лабораторно-инструментальных данных.

Самостоятельная работа (2 часа)

Задание:

Подготовить письменный разбор клинического случая пациента с подозрением на рак предстательной железы. В работе необходимо последовательно представить жалобы, данные обследования, интерпретацию уровня PSA, обоснование биопсии, формулировку клинического диагноза по TNM и выбор оптимальной лечебной тактики.

Форма самостоятельной работы: отчет по клиническому случаю.

Тема 3. Рак мочевого пузыря

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

1. Эпидемиология, факторы риска и морфологические варианты рака мочевого пузыря.
2. Классификация опухолей мочевого пузыря: неинвазивные папиллярные опухоли, carcinoma in situ, мышечно-инвазивные формы.
3. Клинические проявления и диагностический поиск при макрогематурии и других симптомах поражения мочевого пузыря.
4. Роль цистоскопии, цитологического исследования мочи, компьютерной томографии и морфологической верификации диагноза.
5. Принципы хирургического и комбинированного лечения в зависимости от глубины инвазии и распространенности процесса.

Семинар (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1. Дифференциальная диагностика причин гематурии и место рака мочевого пузыря в структуре урологической патологии.
2. Критерии разграничения поверхностных и инвазивных форм заболевания.
3. Выбор объема трансуретрального вмешательства и показания к радикальному лечению.
4. Показания к внутрипузырной терапии и дальнейшему наблюдению пациента.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1. Алгоритм обследования пациента с подозрением на опухоль мочевого пузыря.
2. Оценка данных цистоскопии, цитологии мочи и томографических исследований.
3. Принципы оформления клинического диагноза и определения тактики лечения.
4. Послеоперационное наблюдение, риски рецидива и контроль осложнений.

Практико-ориентированные задания:

1. Проанализировать клинический случай пациента с макрогематурией и предложить поэтапный диагностический план.
2. Интерпретировать протокол цистоскопии и морфологического исследования после трансуретральной резекции.
3. Разработать схему наблюдения пациента с немышечно-инвазивным раком мочевого пузыря.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1. Повторить классификацию опухолей мочевого пузыря и критерии стадирования.
2. Изучить возможности цитологического исследования мочи и цистоскопии.
3. Подготовить сведения о принципах трансуретрального и радикального хирургического лечения.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач, оценка интерпретации эндоскопических данных.

Самостоятельная работа (2 часа)

Задание:

Составить сравнительную таблицу «Поверхностный и мышечно-инвазивный рак мочевого пузыря». В таблице необходимо отразить клинические проявления, методы диагностики, особенности стадирования, основные лечебные подходы и принципы диспансерного наблюдения.

Форма самостоятельной работы: сравнительная таблица с выводами.

Тема 4. Рак почки

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

1. Эпидемиология, факторы риска и современные представления о почечноклеточном раке.
2. Классификация опухолей почки, морфологические варианты и стадирование по системе TNM.
3. Роль ультразвукового исследования, компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии в диагностике и предоперационной оценке.
4. Показания к радикальной нефрэктомии и органосохраняющим операциям.
5. Современные возможности системного лечения: таргетная терапия, иммунотерапия, принципы междисциплинарного ведения.

Семинар (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1. Клинические проявления рака почки и особенности бессимптомного выявления опухоли.
2. Критерии выбора объема хирургического лечения при локализованном процессе.
3. Оценка функционального состояния почек перед операцией и в послеоперационном периоде.
4. Возможности междисциплинарного подхода при местнораспространенном и метастатическом заболевании.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1. Этапы диагностики объемного образования почки.
2. Интерпретация данных ультразвукового исследования, компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии.
3. Определение показаний к органосохраняющему вмешательству и радикальной нефрэктомии.
4. Маршрутизация пациента после верификации диагноза.

Практико-ориентированные задания:

1. Выполнить разбор лучевых изображений при подозрении на почечноклеточный рак и оценить распространенность процесса.
2. Сформулировать предварительный и клинический диагноз по предложенному кейсу.
3. Составить план предоперационной подготовки и послеоперационного наблюдения пациента.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1. Повторить классификацию опухолей почки и систему стадирования.
2. Изучить признаки, различающие кисты и солидные опухоли почки по данным визуализирующих методов.
3. Подготовить алгоритм выбора между резекцией почки и радикальной нефрэктомией.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач, оценка интерпретации результатов визуализации.

Самостоятельная работа (2 часа)

Задание:

Подготовить аналитическую записку по теме «Органосохраняющее и радикальное лечение рака почки». Необходимо отразить показания и противопоказания к каждому варианту вмешательства, требования к предоперационной оценке функции почек, основные риски осложнений и принципы последующего наблюдения.

Форма самостоятельной работы: аналитическая записка.

Тема 5. Орхэктомия и рак яичка

Семинар (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1. Клинические проявления и диагностические признаки опухолей яичка.
2. Роль ультразвукового исследования, опухолевых маркеров и компьютерной томографии в стадировании заболевания.
3. Показания к радикальной орхифуникулэктомии и принципы послеоперационного ведения пациента.
4. Сохранение фертильности и консультирование пациента до начала лечения.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 1 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1. Диагностический алгоритм при объемном образовании яичка.
2. Интерпретация данных ультразвукового исследования и сывороточных опухолевых маркеров.
3. Показания к срочной госпитализации и оперативному лечению.
4. Особенности предоперационной подготовки пациента молодого возраста.

Практико-ориентированные задания:

1. Проанализировать клинический случай пациента с подозрением на опухоль яичка и определить объем обследования.

2. Интерпретировать показатели альфа-фетопротеина, хорионического гонадотропина и лактатдегидрогеназы в типовых клинических ситуациях.

3. Составить план предоперационного консультирования с отражением вопросов фертильности и криоконсервации.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1. Повторить классификацию герминогенных и негерминогенных опухолей яичка.

2. Изучить диагностическое значение опухолевых маркеров.

3. Подготовить сведения о принципах радикальной орхифуникулэктомии.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач, оценка интерпретации опухолевых маркеров.

Практическое занятие 2 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1. Послеоперационное наблюдение пациента после орхифуникулэктомии.

2. Показания к дополнительным методам лечения при различных стадиях заболевания.

3. Осложнения хирургического лечения и подходы к их профилактике.

4. Организация диспансерного наблюдения и междисциплинарного сопровождения.

Практико-ориентированные задания:

1. Разработать план послеоперационного наблюдения пациента с учетом стадии заболевания.

2. Заполнить проект выписного эпикриза с диагнозом, объемом лечения и рекомендациями.

3. Решить ситуационную задачу по выбору тактики при выявлении отдаленных метастазов после операции.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1. Повторить стадии рака яичка и принципы маршрутизации пациента после хирургического лечения.

2. Изучить варианты адъювантной терапии и их показания.

3. Подготовить алгоритм диспансерного наблюдения после орхифуникулэктомии.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач, проверка оформления медицинской документации.

Самостоятельная работа (2 часа)

Задание:

Подготовить развернутый алгоритм ведения пациента с опухолью яичка от первичного обращения до послеоперационного наблюдения. В алгоритме необходимо отразить этапы обследования, интерпретацию опухолевых маркеров, показания к хирургическому лечению, вопросы сохранения фертильности и контрольные сроки наблюдения.

Форма самостоятельной работы: структурированная схема (алгоритм ведения пациента).

Тема 6. Паллиативная помощь в онкоурологии

Семинар (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1. Цели и задачи паллиативной помощи в онкоурологии.
2. Причины болевого синдрома, обструкции мочевых путей и других осложнений у пациентов с распространенными опухолями.
3. Показания к внутреннему и наружному отведению мочи, принципы выбора метода.
4. Роль мультидисциплинарной команды и особенности коммуникации с пациентом и родственниками.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практические занятия (4 часа)

Практическое занятие 1 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1. Оценка болевого синдрома и других симптомов у пациента с распространенным онкоурологическим заболеванием.
2. Выбор способа паллиативного отведения мочи при обструкции верхних и нижних мочевых путей.
3. Показания к нефростомии, стентированию, цистостомии и симптоматической терапии.
4. Профилактика осложнений паллиативных урологических вмешательств.

Практико-ориентированные задания:

1. Решить клинический кейс по выбору метода отведения мочи у пациента с опухолевой обструкцией.
2. Составить план симптоматической терапии с учетом интенсивности боли и сопутствующих нарушений.
3. Оформить краткий план паллиативной помощи с указанием приоритетных вмешательств и контроля безопасности.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1. Повторить клинические проявления опухолевой обструкции мочевых путей.
2. Изучить основные методы паллиативного отведения мочи и их осложнения.
3. Подготовить сведения о ступенчатом подходе к обезболиванию.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач, проверка плана паллиативной помощи.

Практическое занятие 2 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1. Организация междисциплинарного взаимодействия при паллиативном ведении пациента.

2. Показания к госпитализации, повторным вмешательствам и консультациям смежных специалистов.

3. Медицинская документация при паллиативном лечении и информированное согласие.

4. Этические аспекты общения с пациентом и семьей при неблагоприятном прогнозе.

Практико-ориентированные задания:

1. Разобрать клиническую ситуацию с прогрессированием заболевания и определить объем помощи уролога в составе команды.

2. Составить план наблюдения пациента после паллиативного вмешательства на мочевых путях.

3. Заполнить проект медицинской записи о состоянии пациента, проведенной помощи и дальнейшей маршрутизации.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1. Повторить функции специалистов, участвующих в оказании паллиативной помощи.

2. Изучить требования к ведению медицинской документации при паллиативном лечении.

3. Подготовить примеры типичных осложнений после нефростомии, стентирования и цистостомии.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач, оценка навыков оформления медицинской документации.

Самостоятельная работа (2 часа)

Задание:

Подготовить мини-проект «Паллиативное ведение пациента с распространенным онкоурологическим заболеванием». Необходимо описать клиническую проблему, варианты контроля боли, выбор метода отведения мочи, необходимость участия смежных специалистов и критерии оценки эффективности помощи.

Форма самостоятельной работы: мини-проект плана паллиативного сопровождения.

5. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости, контроля самостоятельной работы и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

5.1. Формирование компетенций в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные материалы
1	Основы онконадзора в урологии: эпидемиология урологических онкозаболеваний, принципы скрининга и диагностики, роль уролога в раннем выявлении опухолей	ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные материалы
			Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
2	Рак предстательной железы: классификация и стадирование (TNM), алгоритмы диагностики: PSA, биопсия, подходы к лечению: наблюдение, хирургия, лучевая терапия, гормонотерапия	ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
3	Рак мочевого пузыря: поверхностные и инвазивные формы, методы диагностики: цистоскопия, цитология, КТ, хирургические и комбинированные подходы	ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
4	Рак почки: современная классификация почечноклеточного рака, роль УЗИ, КТ, МРТ, радикальная и органосохраняющая нефрэктомия, таргетная терапия	ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
5	Орхэктомия и рак яичка: подходы к диагностике опухолей яичка, особенности лечения и послеоперационного наблюдения, проблема сохранения фертильности	ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
6	Паллиативная помощь в онкоурологии: контроль боли, обструкция мочевыводящих путей, методы отведения мочи, работа в мультидисциплинарной команде	ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ

5.2. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся

Текущий контроль осуществляется в форме мини-тестов, устных опросов и решения клинических задач по каждой теме.

Контрольные задания соотносятся с компетенциями ПК-6.

Тема 1. Основы онконастороженности в урологии

Задание 1:

Прочитайте вопрос и выберите правильный ответ:

1. Какой симптом в урологической практике требует наибольшей онкологической настороженности и обязательного исключения опухоли мочевых путей?

- а) боль в пояснице после физической нагрузки
- б) безболевая макрогематурия
- в) кратковременная дизурия после переохлаждения
- г) учащенное мочеиспускание после приема жидкости

Ответ:

Прочитайте вопрос и установите соответствие:

2. Установите соответствие между предполагаемой локализацией опухоли и наиболее характерным первичным клиническим проявлением.

- а) рак мочевого пузыря
 - б) рак предстательной железы
 - в) рак почки
 - г) рак яичка
1. безболезненное увеличение или уплотнение в мошонке
 2. безболевая макрогематурия
 3. повышение ПСА, изменения при пальцевом ректальном исследовании
 4. объемное образование почки, гематурия, боль в поясничной области

а	б	в	г

Прочитайте вопрос и установите последовательность:

3. У пациента выявлена безболевая макрогематурия. Установите правильную последовательность действий уролога на этапе первичной диагностики.

- а) сбор жалоб, анамнеза и физикальное обследование
- б) назначение лабораторных анализов и визуализирующих методов
- в) определение дальнейшей маршрутизации после первичной оценки
- г) формулировка предварительного диагноза

Запишите соответствующую последовательность букв слева направо:

--	--	--	--

Прочитайте вопрос и запишите краткий ответ:

4. Как называется опухолевый маркер, наиболее широко применяемый для первичной оценки риска рака предстательной железы?

Ответ:

Задание 2:

Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

Задача 1. Мужчина 67 лет обратился к урологу с жалобами на два эпизода безболезненной примеси крови в моче за последние две недели. Курит более 35 лет. Температуры нет, выраженной дизурии нет. Ранее к врачу не обращался.

Вопросы:

Какой патологический процесс необходимо исключить в первую очередь?

Какие данные анамнеза и осмотра имеют наибольшее значение в данной ситуации?
Какой первичный объем обследования следует назначить?
Какова дальнейшая маршрутизация пациента?

Задание 3:

Теоретические вопросы:

1. Что понимают под онконастороженностью в урологической практике?

5.3. Примерные оценочные материалы для контроля самостоятельной работы обучающихся

Тема 1. Основы онконастороженности в урологии

Самостоятельная работа

Содержание задания:

Подготовить аналитическую таблицу «Симптомы тревоги и первичные действия уролога при подозрении на онкоурологическое заболевание». В процессе выполнения самостоятельной работы необходимо изучить клинические проявления опухолей почки, мочевого пузыря, предстательной железы и яичка, проанализировать факторы риска, определить симптомы, требующие обязательного исключения злокачественного процесса, и сопоставить их с вероятной локализацией опухоли. На основе изученного материала требуется составить таблицу, в которой для каждого симптома или клинической ситуации будут указаны предполагаемая опухолевая локализация, первичные лабораторные и инструментальные исследования, а также решение о дальнейшей маршрутизации пациента. При выполнении задания следует использовать материалы лекции, практического занятия и нормативные подходы к первичной диагностике в онкоурологии.

Требования к результату:

Ординатор должен представить заполненную аналитическую таблицу в завершеном и логически структурированном виде. Результат считается выполненным, если в таблице отражены основные симптомы тревоги, для каждого симптома правильно определены вероятная локализация опухоли, необходимый первичный объем обследования и последующее действие уролога. Обязательными элементами являются полнота охвата ключевых онкоурологических локализаций, корректность диагностической логики, отсутствие клинически значимых ошибок, четкость формулировок и аккуратное оформление материала.

Проверочные вопросы:

1. Какие клинические симптомы в урологической практике требуют онкологической настороженности в первую очередь?
2. Какие факторы риска следует учитывать при оценке вероятности урологических опухолей?
3. Какие первичные исследования целесообразно назначить пациенту с макрогематурией?
4. Какие признаки могут указывать на рак предстательной железы уже на этапе первичного приема?
5. Как соотносятся жалобы пациента и вероятная локализация опухолевого процесса в мочевой и мужской половой системах?

6. В каких случаях уролог должен направить пациента на срочное специализированное дообследование?

7. Какова роль лучевых и эндоскопических методов в раннем выявлении онкоурологических заболеваний?

5.4. Примерные оценочные материалы для подготовки к промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация осуществляется в форме тестирования, устного вопроса и решения клинической задачи по дисциплине.

Контрольные задания соотносятся с компетенциями ПК-6.

Задание 1:

Прочитайте вопрос и выберите правильный ответ:

1. У пациента с безболевым макрогематурией и длительным стажем курения при первичной онконастороженности необходимо заподозрить опухоль мочевого пузыря. Какой метод является ключевым для прямой визуальной оценки очага перед выбором дальнейшей тактики лечения?

- а) ультразвуковое исследование мошонки
- б) цистоскопия
- в) определение простат-специфического антигена
- г) диафаноскопия органов мошонки

Ответ:

Прочитайте вопрос и установите соответствие:

2. Установите соответствие между клиническим проявлением, выявленным на этапе онконастороженности, и наиболее вероятной локализацией опухоли.

- а) безболезненная макрогематурия
 - б) повышение простат-специфического антигена и изменения при пальцевом ректальном исследовании
 - в) солидное образование почки по данным ультразвукового исследования
 - г) безболезненное уплотнение яичка
- 1) рак мочевого пузыря
 - 2) рак предстательной железы
 - 3) рак почки
 - 4) рак яичка

а	б	в	г

Прочитайте вопрос и установите последовательность:

3. Установите правильную последовательность действий при диагностике рака предстательной железы после выявления повышенного уровня простат-специфического антигена.

- а) выполнение биопсии предстательной железы по показаниям
- б) клиническая оценка с пальцевым ректальным исследованием
- в) стадирование и стратификация риска после верификации

г) магнитно-резонансная томография предстательной железы

Запишите соответствующую последовательность букв слева направо:

--	--	--	--

Прочитайте вопрос и запишите краткий ответ:

4. Как называется клинический симптом, который в рамках онконастороженности при опухолях мочевого пузыря и почки требует обязательного исключения злокачественного процесса, если кровь в моче видна невооруженным глазом?

Ответ:

Задание 2:

Задача 1. Основы онконастороженности в урологии; Рак мочевого пузыря; Паллиативная помощь в онкоурологии

Мужчина 68 лет обратился с жалобами на два эпизода безболевого макрогематурии в течение последнего месяца, учащенное мочеиспускание и чувство неполного опорожнения мочевого пузыря. Курит более 40 лет. Ранее за медицинской помощью не обращался. При осмотре состояние удовлетворительное, кожные покровы бледноваты. В общем анализе крови гемоглобин 104 грамма на литр. В общем анализе мочи большое количество эритроцитов. По данным ультразвукового исследования выявлено образование по левой боковой стенке мочевого пузыря размером около 3 сантиметров. Через несколько часов в приемном отделении у пациента усилилась гематурия, появились сгустки крови в моче и признаки острой задержки мочеиспускания.

Вопросы:

Какие клинические данные в данной ситуации свидетельствуют о высокой онкологической настороженности и какой предварительный диагноз следует рассматривать в первую очередь?

Какие обследования необходимо провести для уточнения диагноза, стадирования процесса и планирования лечения?

Какая тактика показана пациенту на этапе специализированной урологической помощи при выявленном образовании мочевого пузыря?

Какие действия необходимо выполнить при развитии тампонады мочевого пузыря сгустками и нарушении оттока мочи?

Задание 3:

1. Раскройте содержание онконастороженности в урологической практике и объясните, как принципы раннего выявления урологических опухолей сочетаются с алгоритмом первичного обследования пациента при подозрении на рак мочевого пузыря или рак предстательной железы.

5.5. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания

5.5.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций

ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи

Показатели оценивания:

Знания по анатомии/физиологии, клинике и осложнениям урологических заболеваний, диагностическим методам, лечению и периоперационному ведению.

Клиническое обследование пациента и формирование предварительного заключения/дифференциального ряда.

Назначение и интерпретация лабораторных/инструментальных исследований, формулировка клинического диагноза.

Обоснование лечебной тактики (консервативной/оперативной) и ведение пациента, включая urgentные состояния.

Выполнение базовых манипуляций (в пределах допуска) и ведение медицинской документации.

Критерии оценивания:

В клиническом разборе отражены: жалобы, анамнез, факторы риска, «красные флаги», признаки ургентности; сделаны выводы о срочности помощи.

По осмотру отражены обязательные элементы по ситуации (в т.ч. оценка болезненности, симптомов раздражения, данные пальпации/перкуссии; по показаниям — ПРИ, оценка остаточной мочи и др.).

Диагностический план соответствует клинической задаче: выбран минимально достаточный набор исследований, указаны ожидаемые диагностические находки и ограничения метода.

Интерпретация результатов приводит к диагнозу с необходимой структурой (основное заболевание, осложнения, сопутствующие состояния) и обоснованному дифференциальному ряду при необходимости.

Лечебная тактика включает: цель лечения, выбранные методы (в т.ч. антибактериальная терапия/обезболивание по ситуации), показания/противопоказания, мониторинг эффективности и безопасности, профилактику осложнений.

Для инвазивных вмешательств/манипуляций указаны: показания, подготовка, меры асептики/антисептики, возможные осложнения и их профилактика/тактика.

Для urgentных состояний описаны: алгоритм первичных действий, критерии госпитализации/перевода, необходимость консультаций смежных специалистов.

Документация оформлена полно: история болезни/осмотра, назначения, протоколы, выписки, информированные согласия (по ситуации); записи последовательны и проверяемы.

5.5.2. Описание шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование, подготовка и защита реферата, эссе и др.) при ответах на учебных занятиях, контроля самостоятельной работы, а также промежуточной аттестации в форме экзамена, зачета с оценкой или зачета обучающиеся оцениваются по четырехбалльной шкале:

Высокий уровень («отлично», «зачтено») – обучающийся глубоко усвоил программный материал, последовательно, четко и логически стройно его излагает, самостоятельно и безошибочно решает задачу по действующим клиническим рекомендациям, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, корректно интерпретирует данные, предлагает обоснованный план (диагностика/лечение/тактика/реабилитация), учитывает риски и побочные эффекты, контролирует эффективность, корректно оформляет документацию и коммуницирует.

Достаточный уровень («хорошо», «зачтено») – обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, но есть несущественные недочёты (логика, полнота или оформление), правильно применяет теоретические положения при решении практических задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, правильно выбирает тактику, может потребовать единичную подсказку; безопасность не нарушена; мониторинг/документация частично неполны.

Базовый уровень («удовлетворительно», «зачтено») – обучающийся имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач: существенные пробелы в обосновании/алгоритме, обучающийся нуждается в пошаговой помощи, выбор тактики действий возможен при помощи наводящих вопросов, безопасность и контроль эффективности учтены неполно; документация с ошибками.

Недостаточный уровень («неудовлетворительно», «не зачтено») – обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, решение неверно/опасно; отказ от выполнения.

Если текущий контроль успеваемости, контроль самостоятельной работы и (или) промежуточная аттестация предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу оценивания осуществляется по схеме:

90–100% (отлично/зачтено) – высокий уровень компетенций;

75–89% (хорошо/зачтено) – достаточный уровень;

60–74% (удовлетворительно/зачтено) – базовый уровень;

<60% (неудовлетворительно/не зачтено) – уровень не достигнут.

Для промежуточной аттестации, состоящей из нескольких этапов, оценка складывается по итогам всех пройденных этапов.

6. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

6.1. Перечень рекомендуемой учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

6.1.1. Учебная литература

Перечень основной литературы

Велиев, Евгений Ибадович (уролог; 1964-). Современные возможности диагностики и лечения недержания мочи у мужчин / Велиев Е. И., Томилов А. А. - Москва : Видаль Рус, 2020. - 78 с. : ил. ; 24 см. Библиогр.: с. 71-78 (150 назв.). - Пер. Загл.: Current possibilities of diagnosis and treatment urinary incontinence in men . - 1000 экз. - ISBN 978-5-6044438-1-1. <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001542530> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Вялов, Сергей Сергеевич. Нефрология, урология: поликлиническая помощь /С. С. Вялов, Н. М. Агаев. - 2-е изд., испр. и доп.- Москва : Умный доктор, 2020. - 215, [1] с. :ил., табл. ; 10x14 см. Библиогр.: с. 203-207. - Алф. указ. в конце кн.- Пер. Загл.: Nephrology, urology: outpatientcare. - 2000 экз. - ISBN 978-5-6040668-3-6. <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001541102> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Гибкая эндоскопия в диагностике и лечении заболеваний верхних мочевых путей : учебное пособие для использования в образовательных учреждениях, реализующих программы высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 "Урология" / Глыбочко П. В., Рапопорт Л. М., Цариченко Д. Г. [и др.] ; Первый Московский государственный университет им. И. М. Сеченова(Сеченовский Университет). - Москва : ИндексМедМедиа, 2019. - 200 с. : ил. ; 21 см. - (Библиотека врача-клинициста). Библиогр.: с. 175-188 (182 назв.). - 2550 экз.- ISBN 978-5-9909938-3-9. <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001536093> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Клиническая уроандрология [Текст] / под редакцией Винченцо Мироне ; перевод с английского под редакцией профессора М. Е. Чалого. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 365 с. : ил. ; 23 см. Пер. изд.: Clinical Uro-Andrology / editor: Vincenzo Mirone. - Berlin ; Heidelberg : Springer,2015. - Библиогр. в конце глав. - 700 экз. - ISBN978-5-9704-4771-0 (рус.). - ISBN 978-3-662-45017-8(англ.). <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001523454> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Коган, Михаил Иосифович (уролог; 1947-). Урология : учебник для использования в образовательных учреждениях, реализующих основные профессиональные образовательные программы высшего образования уровня специалитета по направлениям подготовки 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.02"Педиатрия", 32.05.01 "Медико-профилактическое дело" / М. И. Коган. - Москва : Практическая медицина, 2022. - 335 с. : ил. ; 21 см. Библиогр.: с. 331. - 1000 экз. - ISBN978-5-98811-675-2. <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001575885> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Комяков, Борис Кириллович (уролог; 1952-). 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. - 479 с., [16] л.цв. ил. : ил. ; 25 см. - (Учебник). Библиогр.: с. 471. - Предм. указ.: с. 472-479.- 500 экз. - ISBN 978-5-9704-6431-1. <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001567832> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Краткое руководство по ведению пациентов с онкологическими заболеваниями мочеполовой системы : краткое руководство / под ред. А. Д. Каприна, Б. Я. Алексеева. - Москва : Группа Ремедиум, 2019. - 152 с. : ил. ; 16 см. Библиогр. в конце ст. - 15000 экз. - ISBN978-5-906499-55-4.<https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001535853> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Мужское бесплодие : молекулярные иммунологические аспекты / Ш. Н. Галимов, В. А. Божедомов, Э. Ф. Галимова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 204 с. : табл., ил. ; 22 см. Библиография: с. 176-204 (492 назв.). - 300экз. - ISBN 978-5-9704-5334-6. <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001538263> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Небожин, Александр Иванович (невролог). Нейрогенные дисфункции нижних мочевыводящих путей [Текст] / А. И. Небожин. - Москва : Изд-во ИКАР, 2019. - 179 с. : ил., табл. ; 17 см. Библиогр.: с. 176-179 (51 назв.). - Пер. Загл.: Neurogenic dysfunction of lower urinary tract. -500 экз. - ISBN 978-5-7974-0640-2. <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML->

[BIBL-0001531805](#) (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Онкоурология : руководство / авторы-составители: К. Ш. Ганцев [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 210 с. : ил. ; 10x14 см. Библиогр.: с. 206-210. - Пер. Загл.: Oncourology : manual. - 500 экз. - ISBN978-5-9704-6312-3.

<https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001572933> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Урология : учебник, реализующий основные профессиональные образовательные программы высшего образования специалитета 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.02 "Педиатрия" / С. Х. Аль-Шукри, В. Н. Ткачук, И. В. Кузьмин [и др.] ; под редакцией С.Х. Аль-Шукри. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 639 с., [6] л. цв.ил. : ил. ; 22 см. - (Учебник). Авт. указаны на обороте тит. л. - Библиогр.: с.632. - Предм. указ.: с. 633-639. - 700 экз. - ISBN978-5-9704-6609-4. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001579807> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Эмболизация и стентирование в урологии : клиническое руководство : учебное пособие для врачей / под редакцией Жукова О. Б. ; Российский университет дружбы народов, Ассоциация сосудистых урологов и репродуктологов. - Москва : СамПолиграфист, 2021. - 179 с. : ил. ; 21 см. Библиогр. в конце глав. - 1000 экз. - ISBN978-5-00166-235-8. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001552277> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Перечень дополнительной литературы

Амбулаторная урология [Текст] / П. В. Глыбочко [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 333 с. :ил. ; 25 см. Предм. указ.: с. 330-333. - 1000 экз. - ISBN978-5-9704-4904-2. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001511071> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Громов, Алексей Владимирович (уролог-андролог). Ультразвуковое исследование предстательной железы [Текст: Электронная копия] / А. И. Громов, В. В. Капустин. - Электронные данные (1 папка: 1 файл оболочки и подкаталоги). - Изд. 2-е, стер. -(Москва [Нахимовский проспект, 49] : ЦНМБ, 2022). Качество: цифровая копия с разрешением 300 dpi. - Режим доступа: 24 часа 7 дней в неделю. – Способ использования: Интернет браузеры, мобильные устройства: iPhone, iPad, iPod Touch, устройства на базе OS Android. - Quality: the digital copy with the resolution of 300 dpi. - Access mode: 24hours 7 days per week. - Mode of use: Webrowsers, mobile devices: iPhone, iPad, iPod

Touch, devices on the basis of OS Android. -Библиогр. в конце кн. (14 назв.). <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001594249> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Инфекции и воспаления в урологии / под редакцией П. В. Глыбочко [и др.]. - Москва : Медфорум, 2019. - 878 с., [3] л. цв. ил. : ил., табл., цв. ил. ; 22 см. Библиогр. в конце глав. - 12000 экз. - ISBN978-5-9500559-5-9. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001538198> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Мочевые камни / Е. И. Карпов, А. М. Ананьин, Б.А. Ананьин, Е. Е. Карпова ; Рязанский государственный медицинский университет им. акад. И. П. Павлова [и др.]. -

Рязань : Рязанская обл. тип., 2019. - 34 с. : ил. ; 20 см. Библиогр.: с. 34 (16 назв.). - ISBN978-5-91255-296-0. <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001537109> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Неймарк, Александр Израилевич (уролог; 1947-). Эмболизация простатических артерий в лечении опухолевых заболеваний предстательной железы [Текст] / А. И. Неймарк, Д. Г. Курбатов, Б. А. Неймарк. - Москва : Медиапрактика-М, 2019. - 135с. : ил. ; 22 см. Библиогр.: с. 128-135 (100 назв.). - 1000 экз.- ISBN 978-5-98803-417-9. <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001534238> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Нефрология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник [Текст] / [сост. А. И. Муртазин]. -Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 263, [1] с. :табл. ; 21 см. Библиогр. в конце кн. - 500 экз. - ISBN978-5-9704-5071-0. <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001522968> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Современные подходы к диагностике и лечению раннего рака предстательной железы / И. Б. Чигирёва, М. Г. Шарафутдинов, С. В. Панченко [идр.] ; Министерство науки и высшего образования РФ, Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры.- Ульяновск : УлГУ, 2019. - 123 с. : ил. ; 21 см. Библиогр.: с. 95-119 (208 назв.). - 500 экз. -ISBN 978-5-88866-761-3. <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001540581> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Тактика врача-уролога [Текст] : практическое руководство / под редакцией Д. Ю. Пушкаря. -Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 93 с. : цв. ил. ;24 см. - (Серия "Тактика врача"). Библиогр.: с. 60-64 (110 назв.). - Пер. Загл.: Tactics of physician-urologist : practical guide.- 2000 экз. - ISBN 978-5-9704-5202-8. <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001533588> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Трухан, Дмитрий Иванович (1963-). Дифференциальный диагноз основных синдромов и симптомов при заболеваниях почек и мочевых путей : учебное пособие : [по специальностям "Терапия", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Нефрология", "Урология"] / Д. И. Трухан, С. Н. Филимонов. - Москва : Практическая медицина, 2019.- 269, [1] с. : табл. ; 20 см. Библиогр. в конце кн. (9 назв.). - Пер. Загл.: Differential diagnosis of major syndromes and symptoms in kidney and urinary tract diseases :manual. - 1000 экз. - ISBN 978-5-98811-558-8. <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001558109> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Ультразвуковая диагностика пролапса гениталий и недержания мочи у женщин [Текст] / М. А. Чечнева [и др.] ; под общ. ред. В. И. Краснополяского. -2-е изд. - Москва : МЕДпресс-информ, 2019. - 132с. : ил., табл. ; 25 см. Библиогр. в конце глав. - 1000 экз. - ISBN978-5-00030-657-4. Ультразвуковая диагностика пролапса гениталий и недержания мочи у женщин [Текст] / М. А. Чечнева[и др.] ; под общ. ред. В. И. Краснополяского. -2-е изд. - Москва : МЕДпресс-информ, 2019. - 132с. : ил., табл. ; 25 см. Библиогр. в конце глав. - 1000 экз. - ISBN978-5-00030-657-4. <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001514270> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Урология. От симптомов к диагнозу и лечению : иллюстрированное руководство : учебное пособие для использования в образовательных учреждениях, реализующих основные профессиональные образовательные программы высшего образования уровня специалитета по направлениям подготовки 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.02 "Педиатрия" /под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева, М. А. Газимиева ; Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова(Сеченовский университет). - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 145 с. : ил., цв. ил. ; 30см. 1000 экз. - ISBN 978-5-9704-6045-0. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001559996> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Урология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник [Текст]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019.- 270, [1] с. : табл. ; 21 см. - (Библиогр. в конце кн.). 3000 экз. - ISBN 978-5-9704-5364-3. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001531764> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Урология [Текст] : учебник для использования в образовательных учреждениях, реализующих основные профессиональные образовательные программы высшего образования уровня специалитета по направлению подготовки 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.02"Педиатрия" / под редакцией П. В. Глыбочко и Ю. Г. Аляева ; Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет). - Москва : Практическая медицина,2019. - 432 с. : ил. ; 23 см. Библиогр.: с. 429-432. - Алф., авт. указ.: с.5-8. - ISBN 978-5-98811-576-2. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001534215> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Физиологическая норма и прогностическая оценка развития нарушений мочеиспускания и выделение групп риска юношей с низким и высоким уровнем привычной двигательной активности / В. В. Колпаков, Б. А. Бердичевский, Е. В. Чибулаева, Е.А. Томилова ; Тюменский государственный медицинский университет. - Тюмень : Айвекс, 2019.- 165 с. : ил. ; 20 см. Библиогр.: с. 143-165 (204 назв.). - 500 экз. -ISBN 978-5-906603-36-4. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001542497> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

6.1.2. Нормативные правовые акты

Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»

<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=504413&ysclid=mmkn5xjxua573492105>

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=504901&ysclid=mmkn4olsal778150340>

Постановление Правительства Российской Федерации от 01.06.2021 № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в

частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») и признании утратившими силу некоторых актов правительства Российской Федерации» <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=494644&ysclid=mmkn73o5ky294850996>

Приказ Минздравсоцразвития России от 18.01.2012 № 17н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология»». <https://minzdrav.gov.ru/documents/9129-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-i-sotsialnogo-razvitiya-rossiyskoy-federatsii-ot-18-yanvarya-2012-g-17n-ob-utverzhdanii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-vzrosломu-naseleniyu-po-profilyu-nefrologiya>

Приказ Минздрава России от 28.02.2019 № 103н «Об утверждении порядка и сроков разработки клинических рекомендаций, их пересмотра, типовой формы клинических рекомендаций и требований к их структуре, составу и научной обоснованности включаемой в клинические рекомендации информации»

<https://docs.cntd.ru/document/553937038?ysclid=mmknjkb8jq145851591>

Приказ Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях». <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=502295&ysclid=mmkla4ok9r827855305>

Приказ Минтруда России от 14.03.2018 № 137н «Об утверждении профессионального стандарта “Врач-уролог”» <https://legalacts.ru/doc/prikaz-mintruda-rossii-ot-14032018-n-137n-ob-utverzhdanii/?ysclid=mmkn32t08r76749724>

Приказ Минздрава России от 14.04.2025 № 205н «Об утверждении Правил проведения функциональных исследований». <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=500401&ysclid=mmkmvjdh85197664975>

Приказ Минздрава России от 14.04.2025 № 206н «Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований».

<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1100&documentId=59128&ysclid=mmklh9f0uj907450313>

Приказ Минздрава России от 13.05.2025 № 274н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их ведения»

<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=500917&ysclid=mmkngwwo3g753239050>

Приказ Минздрава России от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями». <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=367085&ysclid=mmklblpxvd601521012>

Приказ Минздрава России от 31.10.2012 № 561н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская урология-андрология»». <https://minzdrav.gov.ru/documents/9163-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-31-oktyabrya-2012-g-561n-ob-utverzhdanii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-po-profilyu-detskaya-urologiya-andrologiya>

Приказ Минздрава России от 31.10.2012 № 567н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «хирургия (трансплантация органов и (или) тканей человека)»». <https://minzdrav.gov.ru/documents/9113-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-31-oktyabrya-2012-g-567n>

Приказ Минздрава России от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых»

<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=502652&ysclid=mmkmm0qkhc750298487>

Приказ Минздрава России от 31.07.2020 № 803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению».

<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=373901&ysclid=mmklg5royq889669176>

Приказ Минздрава России от 12.11.2021г. № 1051н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства»

<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=407548>

Приказ Минздрава России от 12.11.2012 № 907н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология»».

<https://minzdrav.gov.ru/documents/9144-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-12-noyabrya-2012-g-907n-ob-utverzhenii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-vzrosloму-naseleniyu-po-profilyu-urologiya>

Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»». <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=9&documentId=500057>

Клинические рекомендации Герминогенные опухоли у мужчин https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/584_2

Клинические рекомендации Доброкачественная гиперплазия предстательной железы https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/6_2

Клинические рекомендации Инфекция мочевых путей https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/281_3

Клинические рекомендации Инфекция мочевых путей при беременности https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/719_1

Клинические рекомендации Киста почки https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/887_1

Клинические рекомендации Мочекаменная болезнь https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/7_2

Клинические рекомендации Мужское бесплодие https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/5_2

Клинические рекомендации Негонококковый (неспецифический) уретрит у мужчин https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/796_1

Клинические рекомендации Недержание мочи https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/8_2

Клинические рекомендации Нейрогенная дисфункция нижних мочевыводящих путей https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/588_3

Клинические рекомендации Острый пиелонефрит https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/9_3

Клинические рекомендации Почечная колика https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/587_2

Клинические рекомендации Рак мочевого пузыря https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/11_3

Клинические рекомендации Рак паренхимы почки https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/10_4

Клинические рекомендации Рак полового члена https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/51_2

Клинические рекомендации Рак предстательной железы https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/12_3

Клинические рекомендации Рак уретры https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/450_3

Клинические рекомендации Стриктура уретры https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/651_2

Клинические рекомендации Уротелиальный рак верхних мочевыводящих путей https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/526_2

Клинические рекомендации Хроническая болезнь почек (ХБП) https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/469_3

Клинические рекомендации «Цистит у женщин» https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/724_1

Клинические рекомендации Эректильная дисфункция https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/15_3

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

<https://www.who.int/ru> Всемирная организация здравоохранения

<https://mosgorzdrav.ru> Департамент здравоохранения Москвы

<https://mmccdzr.ru/education/> Учебный центр — Коммунарка

<https://medelement.com/> Медицинская платформа для врачей MedElement

<https://minzdrav.gov.ru> Министерство здравоохранения Российской Федерации

<https://cyberleninka.ru/> Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

<https://elibrary.ru/> Научная электронная библиотека Elibrary

<https://fsvps.gov.ru> Россельхознадзор

<https://www.rsl.ru/> Российская государственная библиотека

<https://nlr.ru/> Российская национальная библиотека

<https://www.ffoms.gov.ru/> Федеральный фонд ОМС

<https://mednet.ru/> Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения

<https://emll.ru/> Электронный абонемент ЭЦМ

<https://sdo.mmccdzr.ru/> Электронная информационно-образовательная среда

<https://www.rlsnet.ru/> Энциклопедия лекарственных препаратов РЛС

<https://www.nejm.org> The New England Journal of Medicine

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/> [National Library of Medicine](#)

6.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

7-Zip - свободно распространяется

Среда электронного обучения 3KL (Русский Moodle) – предоставляется по договору

Google Chrome - свободно распространяется

LibreOffice - свободно распространяется

Kaspersky Endpoint Security - предоставляется по договору

Microsoft Edge – свободно распространяется

Microsoft Windows 10 - предоставляется по договору

Microsoft Windows 10 Pro - предоставляется по договору

LibreOffice - свободно распространяется

7-Zip - свободно распространяется

6.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации оборудованы столами, стульями, мультимедийными проекторами, персональными компьютерами, наборами демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации, соответствующие дисциплине.

Компьютерные классы оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде Учебного центра.

Помещения для симуляционного обучения оборудованы фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющим обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде Учебного центра.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Преподавание дисциплины осуществляется в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Основными формами освоения и закрепления учебного материала по дисциплине являются лекционные, семинарские занятия и практические занятия, а также самостоятельная работа обучающихся и проведение различных форм контроля.

Самостоятельная подготовка проводится на основании утвержденного тематического плана и предполагает изучение предложенных преподавателем вопросов, работу с научными источниками и руководствами Минздрава, участие в разборе практических ситуаций и написании рефератов, что позволит ординаторам приобрести необходимые компетенции для успешной профессиональной деятельности.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация по дисциплине проводятся в соответствии с установленными в Учебном центре Положением об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации ординаторов, определяющим формы, периодичность и систему оценивания.

Наличие в Учебном центре электронной информационно-образовательной среды и электронных образовательных ресурсов обеспечивает возможность изучения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

Порядок организации обучения данной категории обучающихся определяется Положением об организации получения образования для инвалидов и (или) лиц с ограниченными возможностями здоровья.