

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

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
Б1.В.ДВ.1.2 НЕЙРОУРОЛОГИЯ И УРОДИНАМИКА**

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 нейроурологии и клинической нейроанатомии мочевыводящей системы .....	6
Тема 2. Клинические формы нейрогенной дисфункции мочевого пузыря.....	8
Тема 3. Методы уродинамического исследования .....	10
Тема 4. Современные подходы к лечению нейрогенной дисфункции .....	12
Тема 5. Особенности ведения пациентов с нейрогенными нарушениями.....	15
5. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости, контроля самостоятельной работы и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.....	16
5.1. Формирование компетенций в процессе освоения дисциплины .....	16
5.2. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся.....	17
5.3. Примерные оценочные материалы для контроля самостоятельной работы обучающихся.....	19
5.4. Примерные оценочные материалы для подготовки к промежуточной аттестации ..	20
5.5. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания .....	22
5.5.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций .....	22
5.5.2. Описание шкал оценивания компетенций.....	22
6. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины.....	23
6.1. Перечень рекомендуемой учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины .....	23
6.1.1. Учебная литература .....	23
6.1.2. Нормативные правовые акты .....	28
6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины .....	30
6.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем .....	31
6.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	31
7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.....	32

## 1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины Нейроурология и уродинамика 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 Нейроурология и уродинамика 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 Нейроурология и уродинамика 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 Нейроурология и уродинамика входит в вариативную часть (дисциплины по выбору) Блока 1. Дисциплины (модули) учебного плана ОПОП ВО.

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

Общая трудоемкость дисциплины Нейроурология и уродинамика составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме зачета (второй семестр).

## 3. Требования к результатам освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины Нейроурология и уродинамика у обучающегося должны быть сформированы следующие компетенции:

Наименование категории (группы) компетенции	
Код и наименование компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения
<b>Профилактическая деятельность</b>	
ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, 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	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные медико-биологические, социальные и поведенческие детерминанты здоровья человека;</li> <li>- принципы формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний;</li> <li>- классификацию и характеристики факторов риска, влияющих на здоровье;</li> <li>- нормативно-правовые основы профилактической медицины и санитарно-эпидемиологического благополучия;</li> <li>- методы ранней диагностики, скрининга и диспансерного наблюдения;</li> <li>- основы эпидемиологии, гигиены и медицинской экологии.</li> </ul> <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявлять факторы риска и нарушений в образе жизни пациента;</li> <li>- проводить профилактическое консультирование и санитарно-просветительскую работу;</li> <li>- разрабатывать и реализовывать программы профилактики заболеваний и укрепления здоровья в рамках индивидуального и группового подхода;</li> <li>- применять методы раннего выявления заболеваний и оценки состояния здоровья;</li> <li>- организовывать межведомственное взаимодействие по вопросам профилактики и охраны здоровья.</li> </ul> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами оценки состояния здоровья и факторов риска;</li> <li>- навыками работы с нормативной и методической документацией по профилактике и санитарно-гигиеническому просвещению;</li> </ul>

Наименование категории (группы) компетенции	
Код и наименование компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- технологиями мотивационного консультирования по вопросам здорового образа жизни;</li> <li>- практическими приёмами проведения первичных профилактических мероприятий, в том числе скрининговых и диспансерных осмотров;</li> <li>- инструментами и средствами санитарного просвещения и профилактической медицины.</li> </ul>

#### 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		
<b>2 семестр</b>								
1	Основы нейроурологии и клинической нейроанатомии мочевыводящей системы: иннервация нижних мочевых путей, центральные и периферические нейрональные механизмы контроля мочеиспускания, основы нейрогенной дисфункции мочевого пузыря (НДМП)	8	1		7		6	14
2	Клинические формы нейрогенной дисфункции мочевого пузыря: гипо- и гиперактивность детрузора, рефлекторная задержка и недержание мочи, клиника и диагностика нейрогенного мочевого пузыря при травмах, рассеянном склерозе, инсульте и других патологиях	8	1		7		6	14
3	Методы уродинамического исследования: цистометрия: показания, проведение, интерпретация, урофлоуметрия, профилометрия, видеоуродинамика, оценка остаточной мочи и тест на стресс-инконтиненцию	8		1	7		6	14

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		
4	Современные подходы к лечению нейрогенной дисфункции: поведенческая терапия, медикаментозное лечение (антихолинергетики, $\beta$ 3-агонисты, ботулинотерапия), хирургическое лечение: интермиттирующая катетеризация, нейромодуляция, пластика мочевого пузыря	8		1	7		6	14
5	Особенности ведения пациентов с нейрогенными нарушениями: уход за пациентами с длительной катетеризацией, профилактика инфекций мочевыводящих путей, междисциплинарный подход в нейроурологии (невролог, уролог, реабилитолог)	8			8		6	14
	Консультации: индивидуальные и/или групповые	2				2		2
	Вид промежуточной аттестации: зачет							
	<b>Всего за 2 семестр:</b>	<b>42</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>36</b>	<b>2</b>	<b>30</b>	<b>72</b>
	<b>Итого по дисциплине:</b>	<b>42</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>36</b>	<b>2</b>	<b>30</b>	<b>72</b>

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

##### Тема 1. Основы нейроурологии и клинической нейроанатомии мочевыводящей системы

###### Лекция (1 час)

###### Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Анатомо-функциональная организация нижних мочевых путей и тазового дна.
- 2) Иннервация мочевого пузыря, шейки мочевого пузыря, уретры и тазового дна: симпатический, парасимпатический и соматический отделы.
- 3) Центральные механизмы контроля мочеиспускания: кора головного мозга, мостовой центр мочеиспускания, спинальные центры.
- 4) Периферические нейрональные механизмы накопления и эвакуации мочи, роль афферентных и эфферентных путей.

5) Физиология фаз накопления и мочеиспускания, координация работы детрузора и сфинктерного аппарата.

6) Понятие нейрогенной дисфункции мочевого пузыря, основные механизмы ее формирования и значение раннего выявления осложнений.

#### **Практические занятия (7 часов)**

##### **Практическое занятие 1 (3 часа)**

###### **Вопросы, выносимые на обсуждение:**

- 1) Клиническая нейроанатомия нижних мочевых путей и ее значение для уролога.
- 2) Нормальные механизмы накопления мочи и мочеиспускания.
- 3) Роль различных уровней поражения нервной системы в формировании урологических симптомов.
- 4) Связь нарушений иннервации с риском инфекций мочевыводящих путей, остаточной мочи и поражения верхних мочевых путей.

###### **Практико-ориентированные задания:**

- 1) По анатомической схеме обозначить структуры, участвующие в регуляции мочеиспускания, и составить краткую схему функциональных связей между ними.
- 2) На основе клинического описания пациента определить предполагаемый уровень неврологического поражения и объяснить механизм появления симптомов.
- 3) Составить алгоритм первичного урологического опроса пациента с подозрением на нейрогенную дисфункцию мочевого пузыря с выделением факторов риска осложненного течения.

###### **Вопросы и задания для подготовки к занятию:**

- 1) Повторить анатомию мочевого пузыря, уретры, предстательной железы, тазового дна и основных нервных путей, обеспечивающих мочеиспускание.
- 2) Подготовить краткое сообщение о фазах накопления и эвакуации мочи в норме.
- 3) Изучить признаки, позволяющие заподозрить нейрогенную природу нарушений мочеиспускания.

###### **Формы текущего контроля успеваемости:**

тестирование, устный опрос, разбор анатомо-клинических схем, решение ситуационных задач.

##### **Практическое занятие 2 (4 часа)**

###### **Вопросы, выносимые на обсуждение:**

- 1) Поражения центральной и периферической нервной системы: основные различия урологических проявлений.
- 2) Механизмы формирования детрузорно-сфинктерной диссинергии и клинические последствия высокого внутрипузырного давления.
- 3) Профилактическая направленность работы уролога при подозрении на нейрогенную дисфункцию мочевого пузыря.
- 4) Показания к раннему междисциплинарному взаимодействию с неврологом и врачом медицинской реабилитации.

###### **Практико-ориентированные задания:**

- 1) Разобрать клинический случай пациента после травмы позвоночника и определить вероятный тип нарушения мочеиспускания, риски осложнений и первичные профилактические мероприятия.

2) Заполнить карту факторов риска прогрессирования нейроурологических нарушений у пациента с длительными жалобами на нарушение мочеиспускания.

3) Подготовить проект памятки для пациента по режиму мочеиспускания, питьевому режиму и признакам, требующим немедленного обращения за медицинской помощью.

**Вопросы и задания для подготовки к занятию:**

1) Изучить классификационные подходы к нейрогенным нарушениям функции нижних мочевых путей.

2) Повторить осложнения нейрогенной дисфункции мочевого пузыря и способы их предупреждения.

3) Подготовить примеры клинических симптомов при поражении головного мозга, спинного мозга и периферической нервной системы.

**Формы текущего контроля успеваемости:**

устный опрос, проверка заполненной карты факторов риска, решение ситуационных задач, оценка памятки для пациента.

**Самостоятельная работа (6 часов)**

**Самостоятельная работа 1 (3 часа)**

**Задание:**

Составить сравнительную таблицу «Центральные и периферические механизмы регуляции мочеиспускания», включив анатомические структуры, медиаторы, функции в фазе накопления и мочеиспускания, а также вероятные клинические проявления при их поражении. В завершение выделить раздел, посвященный профилактическому значению раннего выявления нарушений. Ожидаемый результат: структурированная таблица, пригодная для использования при подготовке к практическому занятию и текущему контролю.

**Форма самостоятельной работы:**

сравнительная таблица с кратким аналитическим комментарием.

**Самостоятельная работа 2 (3 часа)**

**Задание:**

Подготовить краткий письменный алгоритм первичной оценки пациента с подозрением на нейрогенную дисфункцию мочевого пузыря, включив жалобы, сведения анамнеза, факторы риска, ориентировочные профилактические рекомендации и показания к направлению к смежным специалистам. Ожидаемый результат: заверченный алгоритм действий врача и перечень мер ранней профилактики осложнений.

**Форма самостоятельной работы:**

алгоритм обследования и профилактического консультирования.

**Тема 2. Клинические формы нейрогенной дисфункции мочевого пузыря**

**Лекция (1 час)**

**Перечень рассматриваемых вопросов:**

1) Классификация клинических форм нейрогенной дисфункции мочевого пузыря.

2) Гиперактивность детрузора, гипоактивность детрузора, арефлексия и нарушения сократительной способности мочевого пузыря.

3) Рефлекторная задержка мочеиспускания, парадоксальная ишурия, ургентное и стрессовое недержание при нейрогенных состояниях.

4) Особенности нейрогенного мочевого пузыря при травмах спинного мозга, рассеянном склерозе, инсульте, диабетической нейропатии и других неврологических заболеваниях.

5) Клинические признаки осложненного течения: инфекции, пузырно-мочеточниковый рефлюкс, гидронефроз, хроническая задержка мочи, повреждение верхних мочевых путей.

6) Диагностический алгоритм и дифференциальная диагностика нейрогенных и ненейрогенных нарушений мочеиспускания.

### **Практические занятия (7 часов)**

#### **Практическое занятие 1 (4 часа)**

##### **Вопросы, выносимые на обсуждение:**

1) Клинические варианты нейрогенной дисфункции мочевого пузыря и их ведущие симптомы.

2) Особенности жалоб и анамнеза при гиперактивности и гипоактивности детрузора.

3) Роль дневника мочеиспускания, оценки остаточной мочи и неврологического анамнеза в ранней диагностике.

4) Факторы риска осложнений у пациентов с хронической нейрогенной дисфункцией.

##### **Практико-ориентированные задания:**

1) Проанализировать дневник мочеиспускания и на его основании предположить тип функционального нарушения нижних мочевых путей.

2) На основе описания клинических случаев сформулировать ведущий синдром, предварительный диагноз и перечень диагностических мероприятий.

3) Составить краткий план профилактического консультирования пациента с нейрогенной дисфункцией мочевого пузыря, направленный на предупреждение инфекций и декомпенсации верхних мочевых путей.

##### **Вопросы и задания для подготовки к занятию:**

1) Изучить клинические проявления гиперактивного и гипоактивного мочевого пузыря.

2) Повторить причины нейрогенных нарушений мочеиспускания при наиболее частых неврологических заболеваниях.

3) Подготовить примеры жалоб, характерных для задержки мочи и различных форм недержания.

##### **Формы текущего контроля успеваемости:**

тестирование, устный опрос, анализ дневников мочеиспускания, решение ситуационных задач.

#### **Практическое занятие 2 (3 часа)**

##### **Вопросы, выносимые на обсуждение:**

1) Диагностика нейрогенного мочевого пузыря у пациентов после инсульта, при рассеянном склерозе и после травмы позвоночника.

2) Дифференциальная диагностика нейрогенной дисфункции и обструктивных, воспалительных, возрастных нарушений мочеиспускания.

3) Показания к инструментальным методам исследования и консультациям смежных специалистов.

4) Профилактика прогрессирования нарушений и роль диспансерного наблюдения.

**Практико-ориентированные задания:**

1) Разобрать клинический случай пациента с рассеянным склерозом и разработать диагностический маршрут с учетом риска осложнений.

2) Заполнить таблицу дифференциальной диагностики нейрогенной дисфункции мочевого пузыря и доброкачественной гиперплазии предстательной железы, инфекций мочевыводящих путей, стрессового недержания мочи.

3) Сформулировать критерии отбора пациентов, нуждающихся в срочном дообследовании для предупреждения поражения верхних мочевых путей.

**Вопросы и задания для подготовки к занятию:**

1) Изучить клинические признаки поражения верхних и нижних мочевых путей при нейрогенной дисфункции.

2) Повторить принципы ведения пациента с остаточной мочой, рецидивирующей инфекцией и хронической катетеризацией.

3) Подготовить классификацию основных неврологических заболеваний, сопровождающихся нарушением мочеиспускания.

**Формы текущего контроля успеваемости:**

устный опрос, проверка таблицы дифференциальной диагностики, решение ситуационных задач, оценка диагностического маршрута.

**Самостоятельная работа (6 часов)**

**Самостоятельная работа 1 (3 часа)**

**Задание:**

Подготовить сравнительную таблицу клинических форм нейрогенной дисфункции мочевого пузыря, включив патогенетическую основу, ведущие симптомы, типичные данные анамнеза, основные методы диагностики и приоритетные профилактические мероприятия. Ожидаемый результат: наглядная таблица для дифференциальной диагностики и планирования диспансерного наблюдения.

**Форма самостоятельной работы:**

сравнительная таблица.

**Самостоятельная работа 2 (3 часа)**

**Задание:**

Выполнить анализ одного клинического случая нейрогенного мочевого пузыря при конкретной неврологической патологии с описанием жалоб, предполагаемого механизма нарушений, алгоритма обследования и рекомендаций по предупреждению осложнений. Ожидаемый результат: краткий клинико-аналитический отчет с обоснованными выводами.

**Форма самостоятельной работы:**

отчет по клиническому случаю.

**Тема 3. Методы уродинамического исследования**

**Семинар (1 час)**

**Вопросы, выносимые на обсуждение:**

- 1) Место уродинамических исследований в диагностике нейроурологических заболеваний.
- 2) Показания и противопоказания к урофлоуметрии, цистометрии, профилометрии, видеоуродинамике, оценке остаточной мочи и стресс-тестам.
- 3) Подготовка пациента к исследованию, требования к асептике, профилактика инфекционных осложнений.
- 4) Основные этапы выполнения уродинамических исследований и требования к безопасности пациента.
- 5) Принципы интерпретации результатов и оформление заключения.

**Формы текущего контроля успеваемости:**

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

**Практические занятия (7 часов)**

**Практическое занятие 1 (3 часа)**

**Вопросы, выносимые на обсуждение:**

- 1) Урофлоуметрия как скрининговый метод оценки мочеиспускания.
- 2) Оценка объема остаточной мочи и ее значение для выбора дальнейшей тактики.
- 3) Стресс-тесты и функциональные пробы в диагностике недержания мочи.
- 4) Подготовка пациента и профилактика ошибок при выполнении неинвазивных уродинамических исследований.

**Практико-ориентированные задания:**

- 1) Интерпретировать предложенные кривые урофлоуметрии и определить наиболее вероятный тип нарушения мочеиспускания.
- 2) Составить чек-лист подготовки пациента к урофлоуметрии и ультразвуковой оценке остаточной мочи.
- 3) Разобрать клинический пример и определить показания к проведению неинвазивного уродинамического обследования.

**Вопросы и задания для подготовки к занятию:**

- 1) Изучить нормальные показатели урофлоуметрии и факторы, влияющие на достоверность исследования.
- 2) Повторить методику определения остаточной мочи и клиническое значение полученных результатов.
- 3) Подготовить перечень показаний и противопоказаний к проведению стресс-тестов.

**Формы текущего контроля успеваемости:**

тестирование, устный опрос, интерпретация уродинамических графиков, решение ситуационных задач.

**Практическое занятие 2 (3 часа)**

**Вопросы, выносимые на обсуждение:**

- 1) Инвазивные уродинамические методы: цистометрия, профилометрия, видеоуродинамика.
- 2) Оценка чувствительности мочевого пузыря, COMPLAINTности, сократительной активности детрузора и функции сфинктерного аппарата.

3) Профилактика осложнений при инвазивных исследованиях и послеоперационное наблюдение пациента.

4) Структура уродинамического заключения и его значение для выбора тактики лечения.

**Практико-ориентированные задания:**

1) На основе протокола цистометрии и клинических данных сформулировать уродинамическое заключение.

2) Составить алгоритм действий медицинского персонала при подготовке пациента к инвазивному уродинамическому исследованию и после его завершения.

3) Проанализировать клиническую ситуацию с подозрением на детрузорно-сфинктерную диссинергию и определить, какой метод исследования будет наиболее информативным.

**Вопросы и задания для подготовки к занятию:**

1) Изучить основные параметры цистометрии и профилометрии, используемые в клинической практике.

2) Повторить осложнения уродинамических исследований и меры их профилактики.

3) Подготовить образец уродинамического заключения по результатам комплексного обследования.

**Формы текущего контроля успеваемости:**

устный опрос, проверка уродинамического заключения, решение ситуационных задач, оценка алгоритма подготовки и наблюдения.

**Самостоятельная работа (6 часов)**

**Самостоятельная работа 1 (3 часа)**

**Задание:**

Составить аналитическую таблицу уродинамических методов исследования, указав цель каждого метода, показания, противопоказания, оцениваемые параметры, ограничения и возможные осложнения. Ожидаемый результат: систематизированная таблица для выбора метода обследования в конкретной клинической ситуации.

**Форма самостоятельной работы:**

аналитическая таблица.

**Самостоятельная работа 2 (3 часа)**

**Задание:**

Выполнить интерпретацию предложенных образцов урофлоуметрии и цистометрии, подготовив краткое письменное заключение по каждому примеру и указав вероятную дальнейшую диагностическую тактику. Ожидаемый результат: комплект оформленных заключений с клиническим комментарием.

**Форма самостоятельной работы:**

письменное заключение по результатам уродинамических исследований.

**Тема 4. Современные подходы к лечению нейрогенной дисфункции**

**Семинар (1 час)**

**Вопросы, выносимые на обсуждение:**

1) Цели лечения нейрогенной дисфункции мочевого пузыря: защита верхних мочевых путей, обеспечение низкого внутрипузырного давления, сохранение качества жизни и социальной адаптации пациента.

2) Поведенческая терапия, обучение пациента, режим мочеиспускания, ведение дневника мочеиспускания.

3) Медикаментозная терапия: антихолинергические препараты,  $\beta 3$ -агонисты, ботулинотерапия, показания и ограничения.

4) Интермиттирующая катетеризация, нейромодуляция и хирургические методы лечения.

5) Профилактика осложнений лечения и критерии оценки его эффективности и безопасности.

**Формы текущего контроля успеваемости:**

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

**Практические занятия (7 часов)**

**Практическое занятие 1 (3 часа)**

**Вопросы, выносимые на обсуждение:**

1) Консервативные методы лечения нейрогенной дисфункции мочевого пузыря.

2) Индивидуализация медикаментозной терапии с учетом клинической формы заболевания и сопутствующей патологии.

3) Интермиттирующая катетеризация: показания, техника, обучение пациента, профилактика осложнений.

4) Роль профилактического консультирования в повышении приверженности лечению.

**Практико-ориентированные задания:**

1) Разработать индивидуальный план консервативной терапии для пациента с гиперактивностью детрузора на фоне неврологического заболевания.

2) Составить памятку для пациента по безопасному выполнению интермиттирующей катетеризации в домашних условиях.

3) Проанализировать клинический случай и определить критерии эффективности и безопасности назначенного лечения в динамике.

**Вопросы и задания для подготовки к занятию:**

1) Изучить механизмы действия, показания и ограничения к применению антихолинергических препаратов и  $\beta 3$ -агонистов.

2) Повторить технику чистой интермиттирующей катетеризации и правила профилактики инфекций.

3) Подготовить перечень показаний к ботулинотерапии при нейроурологических нарушениях.

**Формы текущего контроля успеваемости:**

тестирование, устный опрос, оценка плана лечения, проверка памятки для пациента, решение ситуационных задач.

**Практическое занятие 2 (4 часа)**

**Вопросы, выносимые на обсуждение:**

- 1) Показания к ботулинотерапии, нейромодуляции и хирургическим методам лечения при нейрогенной дисфункции мочевого пузыря.
- 2) Выбор последовательности лечебных вмешательств при неэффективности консервативной терапии.
- 3) Послеоперационное и послеинтервенционное наблюдение, мониторинг осложнений и рецидивов.
- 4) Междисциплинарный подход к длительному ведению пациента.

**Практико-ориентированные задания:**

- 1) Составить поэтапный алгоритм лечения пациента с тяжелой нейрогенной дисфункцией мочевого пузыря при неэффективности медикаментозной терапии.
- 2) Разобрать клиническую ситуацию и определить показания к оперативному лечению, включая пластические вмешательства на мочевом пузыре.
- 3) Подготовить план диспансерного наблюдения и профилактики осложнений после ботулинотерапии, нейромодуляции или хирургического лечения.

**Вопросы и задания для подготовки к занятию:**

- 1) Изучить современные подходы к хирургическому лечению нейрогенных нарушений мочеиспускания.
- 2) Повторить принципы оценки эффективности лечения по клиническим, лабораторным и инструментальным критериям.
- 3) Подготовить примеры осложнений медикаментозной и хирургической терапии и способы их предупреждения.

**Формы текущего контроля успеваемости:**

устный опрос, проверка алгоритма лечения и плана наблюдения, решение ситуационных задач, обсуждение клинических сценариев.

**Самостоятельная работа (6 часов)**

**Самостоятельная работа 1 (3 часа)**

**Задание:**

Подготовить сравнительную таблицу современных методов лечения нейрогенной дисфункции мочевого пузыря, включив механизм действия, показания, противопоказания, ограничения, ожидаемый результат и профилактику осложнений. Ожидаемый результат: наглядный материал для выбора рациональной лечебной тактики.

**Форма самостоятельной работы:**

сравнительная таблица.

**Самостоятельная работа 2 (3 часа)**

**Задание:**

Разработать проект индивидуального плана ведения пациента с нейрогенной дисфункцией мочевого пузыря на амбулаторном этапе с учетом лекарственной терапии, поведенческих рекомендаций, самооценки симптомов, профилактики инфекций и сроков контрольных обследований. Ожидаемый результат: заверченный письменный план длительного ведения пациента.

**Форма самостоятельной работы:**

индивидуальный план ведения пациента.

## **Тема 5. Особенности ведения пациентов с нейрогенными нарушениями**

### **Практические занятия (8 часов)**

#### **Практическое занятие 1 (4 часа)**

##### **Вопросы, выносимые на обсуждение:**

1) Уход за пациентами с длительной катетеризацией и основные ошибки домашнего и стационарного ухода.

2) Профилактика инфекций мочевыводящих путей у пациентов с нейрогенной дисфункцией мочевого пузыря.

3) Гигиеническое обучение пациента и членов семьи, контроль питьевого режима и режима опорожнения мочевого пузыря.

4) Признаки осложнений, требующие немедленной коррекции тактики ведения.

##### **Практико-ориентированные задания:**

1) Составить подробный чек-лист ухода за пациентом с уретральным катетером или цистостомой.

2) Разобрать клинический случай рецидивирующей инфекции мочевыводящих путей у пациента с нейрогенной дисфункцией и определить профилактические мероприятия.

3) Подготовить проект санитарно-просветительной беседы для пациента и его родственников по вопросам профилактики осложнений при длительной катетеризации.

##### **Вопросы и задания для подготовки к занятию:**

1) Изучить правила ухода за уретральными катетерами и цистостомическими дренажами.

2) Повторить факторы риска катетер-ассоциированных инфекций и способы их предупреждения.

3) Подготовить перечень симптомов, свидетельствующих о нарушении проходимости дренажа или развитии осложнений.

##### **Формы текущего контроля успеваемости:**

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач, проверка чек-листа и материалов санитарного просвещения.

#### **Практическое занятие 2 (4 часа)**

##### **Вопросы, выносимые на обсуждение:**

1) Междисциплинарный подход в нейроурологии: взаимодействие уролога, невролога, врача медицинской реабилитации, среднего медицинского персонала и родственников пациента.

2) Тактика при осложнениях: кровотечение, инфекция, травматизация уретры, перфорация, нарушение оттока мочи.

3) Маршрутизация пациента при ухудшении состояния и критерии срочного направления на специализированную помощь.

4) Профилактическое наблюдение пациентов с хроническими нейроурологическими нарушениями.

##### **Практико-ориентированные задания:**

1) На основе клинической ситуации разработать междисциплинарный план ведения пациента с нейрогенным мочевым пузырем и выраженными ограничениями самообслуживания.

2) Заполнить алгоритм действий медицинского работника при подозрении на инфекционное осложнение или нарушение проходимости дренажа.

3) Проанализировать случай кровотечения или травматизации мочевыводящих путей у катетеризованного пациента и определить меры профилактики повторных осложнений.

**Вопросы и задания для подготовки к занятию:**

1) Изучить функции смежных специалистов при ведении нейроурологических пациентов.

2) Повторить осложнения длительной катетеризации и инвазивных вмешательств на нижних мочевых путях.

3) Подготовить перечень критериев срочного направления пациента в стационар.

**Формы текущего контроля успеваемости:**

устный опрос, решение ситуационных задач, проверка междисциплинарного плана и алгоритма действий при осложнениях.

**Самостоятельная работа (6 часов)**

**Самостоятельная работа 1 (3 часа)**

**Задание:**

Разработать стандартный алгоритм ведения пациента с длительной катетеризацией, включив правила ухода, перечень профилактических мероприятий, признаки осложнений и действия пациента при их появлении. Ожидаемый результат: практико-ориентированный алгоритм, пригодный для использования в санитарно-просветительной работе.

**Форма самостоятельной работы:**

алгоритм ухода и профилактики осложнений.

**Самостоятельная работа 2 (3 часа)**

**Задание:**

Подготовить клинико-организационный отчет по одному случаю ведения пациента с нейрогенными нарушениями мочеиспускания, отразив междисциплинарное взаимодействие, проведенные профилактические мероприятия, возможные ошибки ухода и предложения по их предупреждению. Ожидаемый результат: краткий аналитический отчет с выводами и практическими рекомендациями.

**Форма самостоятельной работы:**

аналитический отчет.

**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 нейроурологии и клинической нейроанатомии мочевыводящей системы: иннервация нижних мочевых путей,	ПК-1	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
	центральные и периферические нейрональные механизмы контроля мочеиспускания, основы нейрогенной дисфункции мочевого пузыря (НДМП)		Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
2	Клинические формы нейрогенной дисфункции мочевого пузыря: гипо- и гиперактивность детрузора, рефлекторная задержка и недержание мочи, клиника и диагностика нейрогенного мочевого пузыря при травмах, рассеянном склерозе, инсульте и других патологиях	ПК-1	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
3	Методы уродинамического исследования: цистометрия: показания, проведение, интерпретация, урофлоуметрия, профилометрия, видеоуродинамика, оценка остаточной мочи и тест на стресс-инконтиненцию	ПК-1	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
4	Современные подходы к лечению нейрогенной дисфункции: поведенческая терапия, медикаментозное лечение (антихолинэргики, β3-агонисты, ботулинотерапия), хирургическое лечение: интермиттирующая катетеризация, нейромодуляция, пластика мочевого пузыря	ПК-1	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
5	Особенности ведения пациентов с нейрогенными нарушениями: уход за пациентами с длительной катетеризацией, профилактика инфекций мочевыводящих путей, междисциплинарный подход в нейроурологии (невролог, уролог, реабилитолог)	ПК-1	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-1.

**Тема 1. Введение в эндоскопическую урологию: показания и противопоказания к эндоскопическим вмешательствам, классификация эндоурологических операций, оборудование и инструментарий: уретроскопы, цистоскопы, нефроскопы.**

**Задание 1:**

**Прочитайте вопрос и выберите правильный ответ:**

1. Какой отдел вегетативной нервной системы преимущественно обеспечивает сокращение детрузора в фазе мочеиспускания?

- а) Симпатический отдел
- б) Парасимпатический отдел
- в) Соматический отдел
- г) Ретикулярная формация

Ответ:

**Прочитайте вопрос и установите соответствие:**

2. Установите соответствие между анатомической структурой и ее основной функцией в регуляции мочеиспускания.

- а) Мостовой центр мочеиспускания
  - б) Парасимпатические центры S2-S4
  - в) Симпатические волокна через подчревный нерв
  - г) Соматические волокна полового нерва
- 1) Координация акта мочеиспускания
  - 2) Сокращение детрузора
  - 3) Поддержание фазы накопления и тонуса внутреннего сфинктера
  - 4) Произвольный контроль наружного сфинктера

а	б	в	г

**Прочитайте вопрос и установите последовательность:**

3. Установите последовательность физиологических событий при нормальном мочеиспускании.

- а) Расслабление наружного сфинктера
  - б) Наполнение мочевого пузыря
  - в) Сокращение детрузора
  - г) Поступление афферентных сигналов о наполнении в центральные структуры
- Запишите соответствующую последовательность букв слева направо:

--	--	--	--

**Прочитайте вопрос и запишите краткий ответ:**

4. Как называется объем мочи, который остается в мочевом пузыре после завершения мочеиспускания?

Ответ:

**Задание 2:**

**Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**

**Задача 1.** На прием обратился пациент 29 лет с рассеянным склерозом. В течение последних трех месяцев отмечает учащенное мочеиспускание малыми порциями,

императивные позывы и два эпизода неудержания мочи. Температуры нет, боли в пояснице нет. Ранее у уролога не наблюдался, дневник мочеиспускания не вел.

**Вопросы:**

Какая клинико-функциональная форма нарушения мочеиспускания наиболее вероятна в данном случае?

Какие сведения анамнеза и какие факторы риска осложнений необходимо уточнить в первую очередь?

Какие первичные диагностические и профилактические мероприятия целесообразно выполнить на амбулаторном этапе?

Какие рекомендации по самонаблюдению и образу жизни следует дать пациенту уже на первом визите?

**Задание 3:**

**Теоретические вопросы:**

1. Опишите анатомо-функциональную организацию нижних мочевых путей и тазового дна с точки зрения контроля мочеиспускания.

**5.3. Примерные оценочные материалы для контроля самостоятельной работы обучающихся**

**Тема 1. Основы нейроурологии и клинической нейроанатомии мочевыводящей системы**

**Самостоятельная работа 1**

**Содержание задания:**

Изучить материалы по анатомо-функциональной организации нижних мочевых путей, центральным и периферическим механизмам регуляции мочеиспускания и роли медиаторов в фазах накопления и опорожнения мочевого пузыря. На основе изученного материала составить сравнительную таблицу «Центральные и периферические механизмы регуляции мочеиспускания». В таблице необходимо отразить анатомические структуры, уровень регуляции, ведущие медиаторы, функции в фазе накопления и мочеиспускания, а также вероятные клинические проявления при поражении соответствующих звеньев. Завершить работу кратким аналитическим комментарием о профилактическом значении раннего выявления нарушений регуляции мочеиспускания.

**Требования к результату:**

Представить сравнительную таблицу с логично выстроенной структурой и корректным использованием клинической терминологии. Обязательными элементами результата являются: выделение центральных и периферических звеньев регуляции; указание основных анатомических структур и медиаторов; описание функции каждого звена в фазах накопления и мочеиспускания; указание типичных нарушений при поражении каждого уровня; краткий аналитический комментарий о значении ранней диагностики для предупреждения инфекций мочевыводящих путей, остаточной мочи, повышения внутрипузырного давления и поражения верхних мочевых путей. Работа считается выполненной при полноте заполнения таблицы, отсутствии фактических ошибок, наличии сопоставления механизмов и клинических проявлений, а также аккуратном оформлении.

**Проверочные вопросы:**

- 1) Какие структуры относятся к центральным механизмам контроля мочеиспускания?
- 2) Какие периферические нервные пути обеспечивают фазу накопления и фазу опорожнения мочевого пузыря?
- 3) Какова роль симпатической, парасимпатической и соматической иннервации нижних мочевых путей?
- 4) Какие медиаторы имеют ключевое значение в регуляции функции детрузора и сфинктерного аппарата?
- 5) Чем отличаются клинические проявления поражения центральных и периферических звеньев регуляции мочеиспускания?
- 6) Почему раннее выявление нарушений нейронального контроля мочеиспускания имеет профилактическое значение?

#### **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-1.

##### **Задание 1:**

**Прочитайте вопрос и выберите правильный ответ:**

1. У пациента после инсульта появились urgentные позывы и императивное недержание мочи без выраженной остаточной мочи. Какой вариант нейрогенной дисфункции наиболее вероятен и должен учитываться при выборе начальной медикаментозной терапии?

- а) Гиперактивность детрузора
- б) Гипоактивность детрузора
- в) Полная арефлексия мочевого пузыря
- г) Механическая инфравезикальная обструкция без неврологического компонента

Ответ:

**Прочитайте вопрос и установите соответствие:**

2. Установите соответствие между уровнем или вариантом поражения нервной системы и наиболее вероятным уродинамическим проявлением.

- а) Супрапонтинное поражение
  - б) Супрасакральное поражение спинного мозга
  - в) Сакральное или периферическое поражение
  - г) Длительное высокое давление накопления
- 1) Детрузорно-сфинктерная диссинергия
  - 2) Гипоактивность или арефлексия детрузора
  - 3) Гиперактивность детрузора при сохраненной координации
  - 4) Риск поражения верхних мочевых путей

Ответ:

а	б	в	г

**Прочитайте вопрос и установите последовательность:**

3. Установите правильную последовательность первичной оценки пациента с подозрением на нейрогенную дисфункцию мочевого пузыря после неврологического заболевания.

- а) Сбор жалоб, анамнеза и неврологического контекста
- б) Ведение дневника мочеиспусканий и физикальный осмотр
- в) Оценка объема остаточной мочи и базовых анализов
- г) Проведение уродинамического исследования по показаниям

Запишите соответствующую последовательность букв слева направо:

--	--	--	--

**Прочитайте вопрос и запишите краткий ответ:**

4. Как называется центральная структура, которая координирует сокращение детрузора и расслабление сфинктера при переходе от фазы накопления к мочеиспусканию?

Ответ:

**Задание 2:**

**Задача 1. Тема 1. Основы нейроурологии и клинической нейроанатомии мочевыводящей системы; Тема 2. Клинические формы нейрогенной дисфункции мочевого пузыря; Тема 5. Особенности ведения пациентов с нейрогенными нарушениями**

Мужчина 32 лет доставлен на консультацию уролога через 3 месяца после позвоночно-спинномозговой травмы на уровне Th12 вследствие дорожно-транспортного происшествия. Жалуется на эпизоды непроизвольного подтекания мочи, ощущение неполного опорожнения мочевого пузыря, периодическое повышение температуры тела до субфебрильных значений. Мочится нерегулярно, по позывам не ориентируется. Катетеризация выполнялась в стационаре, после выписки четкого алгоритма ведения пациенту не объяснили. При ультразвуковом исследовании ранее отмечался значительный объем остаточной мочи. Пациент малоподвижен, потребление жидкости нерегулярное, навыки профилактики инфекций мочевыводящих путей не сформированы.

**Вопросы:**

Какие механизмы нарушения мочеиспускания наиболее вероятны у данного пациента с учетом уровня поражения нервной системы и клинической картины?

Какие факторы риска осложнений необходимо выявить уже на первичном приеме для предупреждения инфекций мочевыводящих путей и повреждения верхних мочевых путей?

Какие методы ранней диагностики и первичного обследования необходимо включить в план ведения пациента на амбулаторном этапе?

Каким образом следует организовать профилактическое консультирование пациента и его семьи по режиму мочеиспускания, питьевому режиму, катетеризации и наблюдению?

**Задание 3:**

1. Раскройте анатомо-физиологические основы нейронального контроля мочеиспускания и объясните, каким образом поражение центральных и периферических

звеньев иннервации нижних мочевых путей приводит к развитию различных форм нейрогенной дисфункции мочевого пузыря. Укажите значение раннего выявления таких нарушений для профилактики осложнений.

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

### **5.5.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций**

**ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, 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**

#### **Показатели оценивания:**

Знания по детерминантам здоровья, факторам риска, профилактике и ЗОЖ, скринингу/диспансеризации, основам эпидемиологии и гигиены.

Применение знаний для выявления факторов риска у пациента и выбора профилактической тактики (индивидуальной/групповой).

Проведение профилактического консультирования и санитарно-просветительской работы с учетом особенностей пациента.

Планирование профилактических мероприятий и организационных действий (включая взаимодействие и маршрутизацию).

Использование нормативной/методической документации при оформлении и реализации профилактических мероприятий.

#### **Критерии оценивания:**

В ответах/обоснованиях присутствуют: детерминанты здоровья, классификация факторов риска (модифицируемые/немодифицируемые), связь факторов риска с урологическими состояниями.

В рекомендациях по профилактике присутствуют: конкретные меры (режим, питьевой режим, гигиена, питание, физическая активность и др. по ситуации), ожидаемый эффект, ограничения/предосторожности.

Для скрининга/раннего выявления и диспансерного наблюдения указаны: цель, показания/группы риска, перечень мероприятий, периодичность контроля, критерии направления к специалисту/госпитализации.

В консультировании отражены: ключевые сообщения, проверка понимания пациентом, согласование выполнимого плана (что/когда/как).

Профилактическая программа/план включает: цель, целевую группу, мероприятия, сроки, ответственных/исполнителей, показатели контроля выполнения.

Документация содержит обязательные элементы (факторы риска, рекомендации, план наблюдения/направления), записи логичны и прослеживаемы.

### **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. - ISBN978-5-6044438-1-1. <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?iddb=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?iddb=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: 1файл 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 copywith the resolution of 300 dpi. - Access mode: 24hours 7 days per week. - Mode of use: Webbrowsers, mobile devices: iPhone, iPad, iPod

Touch, devices on the basis of OS Android. -Библиогр. в конце кн. (14 назв.).  
<https://emll.ru/find?idb=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?idb=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 [и др.] ; 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?iddb=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. Краснопольского. -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. Краснопольского. -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?iddb=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-utverzhenii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-vzrosloму-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-utverzhenii/?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=mmknm0qkhc750298487>

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-utverzhdanii-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](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/584_2)

Клинические рекомендации Доброкачественная гиперплазия предстательной железы  
[https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/6\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/6_2)

Клинические рекомендации Инфекция мочевых путей  
[https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/281\\_3](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](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/719_1)

Клинические рекомендации Киста почки [https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/887\\_1](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/887_1)

Клинические рекомендации Мочекаменная болезнь  
[https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/7\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/7_2)

Клинические рекомендации Мужское бесплодие [https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/5\\_2](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](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/796_1)

Клинические рекомендации Недержание мочи [https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/8\\_2](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](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/588_3)

Клинические рекомендации Острый пиелонефрит [https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/9\\_3](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/9_3)

Клинические рекомендации Почечная колика [https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/587\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/587_2)

Клинические рекомендации Рак мочевого пузыря [https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/11\\_3](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/11_3)

Клинические рекомендации Рак паренхимы почки [https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/10\\_4](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/10_4)

Клинические рекомендации Рак полового члена [https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/51\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/51_2)

Клинические рекомендации Рак предстательной железы  
[https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/12\\_3](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/12_3)

Клинические рекомендации Рак уретры [https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/450\\_3](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/450_3)

Клинические рекомендации Стриктура уретры [https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/651\\_2](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](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/526_2)

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

Клинические рекомендации «Цистит у женщин» [https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/724\\_1](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/724_1)

Клинические рекомендации Эректильная дисфункция  
[https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/15\\_3](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://mmccdzm.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](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.mmccdzm.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.