

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Ингушский государственный университет»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе

_____ Губарев А.Ю.

« 23 » мая 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Урология»

Специальность
31.08.67 Хирургия

Форма обучения
очная

Магас, 2024 г.

Рабочая программа дисциплины «Урология» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.67 Хирургия, утвержденного приказом Министерства образования и науки от 26.08.2014 № 1110.

Разработчики программы:

1. Аушев М.К., к.м.н., старший преподаватель кафедры госпитальной хирургии

Программа одобрена на заседании кафедры госпитальной хирургии

Протокол № 9 от «21» мая 2024 года

Программа одобрена Учебно-методической комиссией медицинского факультета

Протокол № 9 от «22» мая 2024 года

Содержание

1. Цель и задачи изучения дисциплины.....	4
2. Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины	4
4. Требования к результатам освоения дисциплины.....	4
5. Объем дисциплины и виды учебной работы.....	7
6. Учебно-тематический план дисциплины	8
7. Содержание дисциплины по разделам (темам)	8
8. Фонд оценочных средств	10
8.1. Формы контроля и критерии оценивания.....	10
8.2. Критерии оценивания ответов на итоговой аттестации.....	10
8.3. Примерный перечень вопросов к зачёту	11
8.4. Примерные тестовые задания	12
8.5. Примерные ситуационные задачи	16
9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)	17

1. Цель и задачи изучения дисциплины

Цели изучения дисциплины (модуля) – совершенствование теоретических знаний, полученных в процессе обучения; приобретение навыков успешно решать профессиональные задачи; умений провести дифференциально-диагностический поиск; оказать в полном объеме высококвалифицированную специализированную медицинскую помощь.

Задачи дисциплины:

- Научить распознаванию урологических заболеваний на основе анамнестических, клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования.
- Сформировать алгоритм проведения лечебных мероприятий для пациентов с урологическими заболеваниями в условиях стационара и поликлиники.
- Сформировать алгоритм проведения профилактических мероприятий при диспансеризации пациентов с урологической патологией и последствиями урологических заболеваний.
- Обучить применению современных методов диагностики и лечения урологических заболеваний, используя научные публикации, сборники научных трудов и материалы специализированных конференций.
- Сформировать навыки систематической самостоятельной подготовки в области урологии для повышения квалификации и профессиональных компетенций.

2. Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Урология» относится к обязательным дисциплинам вариативной части Блока 1. Дисциплины (модули).

3. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

Дисциплина направлена на формирование у ординаторов следующих компетенций:

Универсальные компетенции:

- УК-1. Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

Профессиональные компетенции:

- ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.

4. Требования к результатам освоения дисциплины

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Обучающийся должен знать:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждения здравоохранения;
- общие вопросы организации хирургической помощи в стране;

- работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению;
- основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- основные вопросы топографической анатомии и оперативной хирургии брюшной полости, забрюшинного пространства и органов малого таза;
- основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс;
- возможные типы нарушений и принципы лечения;
- систему кроветворения и гемостаза, физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, основы кровозаместительной терапии, показатели гомеостаза в норме и патологии;
- клиническую симптоматику и патогенез основных урологических заболеваний у взрослых, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в хирургической клинике;
- клиническую симптоматику и патогенез основных абдоминальных хирургических заболеваний, заболеваний забрюшинного пространства и органов малого таза у взрослых, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в хирургической клинике;
- основы фармакотерапии в клинике урологических болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;
- основы иммунобиологии и реактивности организма;
- организацию службы анестезиологии, интенсивной терапии и реанимации в ургентной урологической клинике, оборудование операционных, палат интенсивной терапии и реанимации;
- основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению у урологических больных;
- основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии больных урологического профиля;
- противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
- МСЭ при хирургических болезнях;
- диспансерное наблюдение за оперированными урологическими больными, проблемы профилактики;

Обучающийся должен уметь:

- правильно и максимально полно опрашивать больного с жалобами со стороны органов мочевыделительной системы, органов брюшной полости, собирать анамнез заболевания и анамнез жизни;
- проводить полное клиническое обследование с использованием физикальных, лабораторных и инструментальных методов у взрослых, проводить дифференциальную диагностику заболеваний органов брюшной полости, забрюшинного пространства и органов малого таза, устанавливать клинический диагноз;

- оценивать тяжесть состояния больного, оказать первую медицинскую помощь при острых заболеваниях и повреждениях органов брюшной полости, забрюшинного пространства и органов малого таза;
- определять объем и место оказания дальнейшей медицинской помощи пациенту (в отделении неотложной помощи, многопрофильном лечебном учреждении, специализированном урологическом стационаре и пр.);
- определять оптимальный диагностический алгоритм и правильно интерпретировать результаты лабораторных, лучевых и инструментальных исследований (ультразвукового, рентгеновского, компьютерно-томографического, магнитно-резонансного, цистоскопии и пр.);
- проводить полное клинико-инструментальное обследование и дифференциальную диагностику при урологических заболеваниях: органов брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза;
- проводить полное клинико-инструментальное обследование и дифференциальную диагностику при новообразованиях: органов брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза;
- проводить полное клинико-инструментальное обследование и дифференциальную диагностику при гнойно-воспалительных заболеваниях органов мочевыделительной системы;
- проводить полное клинико-инструментальное обследование и дифференциальную
- диагностику при неспецифических заболеваниях почек;
- проводить полное клинико-инструментальное обследование и дифференциальную
- диагностику при повреждениях: органов брюшной полости, забрюшинного пространства, легких, органов малого таза;
- определить тяжесть и вид травмы: органов брюшной полости и малого таза, забрюшинного пространства, объем обследования и экстренную хирургическую тактику;
- определять показания и противопоказания для назначения применяемых в ургентной урологии различных лекарственных средств.
- проводить дифференциальную диагностику больным с патологией органов брюшной полости и забрюшинного пространства
- определять показания к оперативному лечению больных спатологией органов мочевыделительной системы.

Обучающийся должен владеть навыками методик исследования и оценки результатов:

- навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни, предупреждение возникновения урологических заболеваний;
- навыками заполнения учетно-отчетной документации врача-хирурга;
- методами контроля за эффективностью диспансеризации;
- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования;
- клиническим интегрированным мышлением;

- методами лечения и реабилитации пациентов с заболеваниями органов мочевыделительной системы, учитывая общее состояние организма и наличие сопутствующей патологии;
- профессиональными навыками работы в перевязочных, операционных;
- методами основных абдоминальных и транскутанных операций;
- методами профилактики и лечения осложнений, возникающих при проведении оперативного лечения абдоминальной и урологической патологии;
- алгоритмом оказания первой врачебной помощи при острых заболеваниях и повреждениях органов брюшной полости, забрюшинного пространства и органов малого таза.
- обследования пациентов с профильной патологией и построения лечебного алгоритма в урологии;
- выполнения основных хирургических пособий в оперативной урологии;
- хирургической техникой нефрэктомии;
- восстановление проходимости дыхательных путей при отсутствии сознания;
- искусственное дыхание;
- прекардиальный удар, непрямой массаж сердца;
- трахеостомия;
- остановка наружного и внутреннего кровотечения;
- подкожные, внутримышечные и внутривенные вливания;
- определение группы и видовой принадлежности крови, внутривенное переливание крови;
- катетеризация мочевого пузыря;
- пункция брюшной и плевральной полостей;
- желудочное и дуоденальное зондирование;
- промывание желудка;
- определение кровопотери по удельному весу, гемоглобину и гематокриту;
- десмургией (все виды повязок), первичная хирургическая обработка раны;
- эпицистостомия троакарная
- ушивание разрыва мочевого пузыря
- выполнение различных доступов для лапаротомии;
- послеоперационного ведения пациентов.

5. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Семестр				Всего (часов / з.е.)
	1	2	3	4	
Аудиторная работа	-	22	-	-	22
Лекции	-	4	-	-	4
Практические занятия	-	18	-	-	18
Самостоятельная работа	-	50	-	-	50
Контроль	-	0	-	-	0
Форма итоговой аттестации	-	Зачет	-	-	Зачет

Вид учебной работы	Семестр				Всего (часов / з.е.)
	1	2	3	4	
Всего (часов / з.е.)	-	72 / 2	-	-	72 / 2

6. Учебно-тематический план дисциплины

Наименование модуля дисциплины	Виды учебной работы (час)			
	Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	Всего
1. Углубленное изучение анатомии и физиологии органов мочевыделительной системы.	1	1	4	6
2. Современные диагностические методы в урологии.	0	2	5	7
3. Хирургическое лечение урологических заболеваний.	1	1	4	6
4. Гнойно-воспалительные заболевания в урологии.	0	1	4	5
5. Урологическая онкология.	0	1	4	5
6. Травмы органов мочевыделительной системы.	0	2	4	6
7. Ургентные состояния в урологии.	0	2	4	6
8. Эндоурология и интервенционная радиология.	0	2	4	6
9. Современные аспекты медикаментозной терапии в урологии	1	1	4	6
10. Инновации в урологии.	0	2	4	6
11. Профилактика и реабилитация урологических больных.	1	1	4	6
12. Организация урологической помощи в условиях стационара и поликлиники.	0	2	5	7
ИТОГО	4	18	50	72

7. Содержание дисциплины по разделам (темам)

1. Углубленное изучение анатомии и физиологии органов мочевыделительной системы. Детализированное изучение топографической анатомии органов мочевыделительной системы, забрюшинного пространства и органов малого таза. Патофизиология мочевыделительной системы в контексте хирургических заболеваний. Нарушения водно-электролитного баланса и кислотно-щелочного состояния: современные подходы к коррекции.

2. Современные диагностические методы в урологии. Углубленное изучение инструментальных методов диагностики (МРТ, КТ, эндоскопические методы). ПЭТ-КТ и его значение в диагностике урологических онкологических заболеваний. Применение молекулярно-генетических методов в диагностике урологических заболеваний.

3. Хирургическое лечение урологических заболеваний. Современные хирургические методы в урологии: роботизированные операции, лапароскопия, микрохирургия. Нефрэктомия, простатэктомия, цистэктомия: современные техники и подходы. Реконструктивные операции на органах мочевыделительной системы. Минимально инвазивные методы в урологии: лазерная хирургия, криоабляция, радиочастотная абляция.

4. Гнойно-воспалительные заболевания в урологии. Тяжелые формы пиелонефрита, абсцессы почек и паранефрального пространства: современные подходы к лечению. Особенности лечения гнойно-воспалительных процессов у пациентов с полиорганной недостаточностью.

5. Урологическая онкология. Диагностика и лечение рака почек, мочевого пузыря, простаты, яичек. Роль мультидисциплинарного подхода в лечении урологических онкологических заболеваний. Принципы выбора тактики лечения: радикальная хирургия, органосохраняющие операции, адъювантная и неoadъювантная терапия.

6. Травмы органов мочевыделительной системы. Диагностика и хирургическое лечение травм почек, мочевого пузыря, уретры. Современные алгоритмы лечения урологических травм в условиях многопрофильного стационара. Особенности ведения пациентов с политравмой и повреждениями органов мочевыделительной системы.

7. Ургентные состояния в урологии. Острая задержка мочи, почечная колика, острая почечная недостаточность: современные подходы к неотложной помощи. Ургентные хирургические вмешательства при острых урологических состояниях.

8. Эндоурология и интервенционная радиология. Применение эндоурологических методов при лечении мочекаменной болезни. Применение интервенционной радиологии в урологии: эмболизация сосудов, чрескожная нефростомия, стентирование мочеточников.

9. Современные аспекты медикаментозной терапии в урологии. Антибиотикотерапия в урологии: современные протоколы и стратегии профилактики резистентности. Иммунобиологическая терапия урологических заболеваний. Использование гормональной терапии в лечении урологических онкологических заболеваний.

10. Инновации в урологии. Применение телемедицины и искусственного интеллекта в урологии. Новые технологии в диагностике и лечении урологических заболеваний: 3D-печать, биопринтинг. Обзор последних научных публикаций и исследований в области урологии.

11. Профилактика и реабилитация урологических больных. Современные подходы к диспансеризации и профилактике рецидивов урологических заболеваний. Реабилитация пациентов после урологических операций, в том числе с использованием новых методов физиотерапии и санаторно-курортного лечения.

12. Организация урологической помощи в условиях стационара и поликлиники. Современные стандарты и протоколы оказания урологической помощи. Управление и координация работы урологического отделения в многопрофильной клинике. Обзор международных рекомендаций и стандартов в урологии.

8. Фонд оценочных средств

8.1. Формы контроля и критерии оценивания

Текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

Промежуточный контроль знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

8.2. Критерии оценивания ответов на итоговой аттестации

При проведении итоговой аттестации по дисциплине оцениваются следующие аспекты ответов с присвоением условных баллов по каждому из них. При этом баллы, используемые для оценки степени усвоения изученного материала, присваиваются условно и в ведомость вносится только итоговая оценка: «не зачтено», «зачтено». Критерии оценки ответов обучающихся:

Полнота и точность ответа (0-30 баллов)

- 28-30 баллов – ответ включает все ключевые моменты темы с детальным объяснением каждого аспекта и содержит примеры.
- 22-27 баллов – ответ включает большинство ключевых моментов, с некоторыми недостатками в детализации и примерах.
- 15-21 баллов – ответ охватывает основные аспекты, но имеются существенные пропуски и недостатки в примерах.
- 8-14 баллов – ответ частично раскрывает тему, присутствуют значительные пропуски и ошибки, недостаток примеров.
- 0-7 баллов – ответ не соответствует теме, отсутствует существенная информация и примеры.

Логичность и последовательность изложения (0-20 баллов)

- 18-20 баллов – текст построен логически, идеи следуют одна за другой с чёткими переходами.
- 14-17 баллов – логическая структура в целом соблюдена, но имеются незначительные нарушения последовательности.
- 9-13 баллов – присутствуют значительные нарушения логики и последовательности.
- 4-8 баллов – логическая структура слабо прослеживается, частые скачки между темами.
- 0-3 балла – ответ хаотичен, отсутствует логика и последовательность.

Умение анализировать и интерпретировать информацию (0-20 баллов)

- 18-20 баллов – выводы логично вытекают из представленных данных, приводятся примеры реального применения теории.
- 14-17 баллов – выводы в целом обоснованы, но недостаточно примеров применения теории.
- 9-13 баллов – выводы не всегда логичны, мало примеров.
- 4-8 баллов – присутствуют выводы, но они не обоснованы, примеры отсутствуют.
- 0-3 балла – отсутствие анализа и интерпретации информации.

Ясность и четкость изложения (0-15 баллов)

- 14-15 баллов – текст понятен, нет сложных, неясных выражений, соблюдены правила грамматики и стилистики.
- 11-13 баллов – в целом текст понятен, незначительные ошибки грамматики и стилистики.
- 7-10 баллов – присутствуют значительные ошибки, затрудняющие понимание.
- 3-6 баллов – текст плохо структурирован, множество ошибок.
- 0-2 балла – текст непонятен, множество ошибок.

Аргументация и обоснованность (0-10 баллов)

- 9-10 баллов – аргументы приведены, подкреплены доказательствами, примеры логично подкрепляют утверждения.
- 7-8 баллов – аргументы приведены, но не все подкреплены доказательствами.
- 4-6 баллов – примеры недостаточно обоснованы, аргументы слабы.
- 1-3 балла – приведены аргументы без обоснования.
- 0 баллов – аргументы отсутствуют.

Творческий подход (0-5 баллов)

- 5 баллов – оригинальный и креативный подход к решению задачи.
- 4 балла – присутствуют элементы креативности.
- 2-3 балла – небольшие креативные элементы.
- 0-1 балл – отсутствие креативности.

Итоговая отметка:

- Менее 60 баллов – «не зачтено».
- 60 и более баллов – «зачтено».

8.3. Примерный перечень вопросов к зачёту

1. Опишите анатомические и физиологические особенности органов мочевыделительной системы, важные для урологической практики.
2. Какие современные методы инструментальной диагностики используются в урологии и каковы их показания?
3. Раскройте патофизиологию и современные подходы к лечению почечнокаменной болезни.
4. Объясните алгоритм диагностики и лечения гнойно-воспалительных заболеваний мочевыделительной системы.
5. Какие хирургические методы лечения рака почки существуют, и каковы показания к выбору того или иного метода?
6. Опишите принципы диагностики и неотложного лечения острой задержки мочи.
7. Каковы современные подходы к лечению инфекций мочевыводящих путей, включая использование антибиотиков?
8. Что такое доброкачественная гиперплазия предстательной железы, и какие современные методы ее лечения применяются?
9. Какие методы используются для диагностики и лечения урологических травм, и каковы особенности их ведения?

10. Охарактеризуйте роль эндоурологии и интервенционной радиологии в современной урологической практике.
11. Раскройте особенности диагностики и лечения рака мочевого пузыря, включая выбор хирургической тактики.
12. Опишите этапы и алгоритмы ведения пациентов после урологических операций.
13. Каковы современные подходы к использованию минимально инвазивных методов в урологии, например, лапароскопии?
14. Что такое нефрэктомия, и какие существуют показания и противопоказания для ее выполнения?
15. Какие новые технологии и инновации используются в урологии, например, в области роботизированной хирургии?
16. Опишите алгоритм оказания неотложной помощи при почечной колике.
17. Как организуется диспансеризация и профилактика рецидивов урологических заболеваний?
18. Объясните применение гормональной терапии в лечении урологических онкологических заболеваний.
19. Какие методы реабилитации применяются после урологических операций, и каковы показания к их назначению?
20. Какова роль телемедицины и искусственного интеллекта в современной урологии?

8.4. Примерные тестовые задания

1. Какой метод является "золотым стандартом" для диагностики мочекаменной болезни?
 - а) Ультразвуковое исследование
 - б) Рентгенография
 - в) Компьютерная томография (КТ)
 - г) Магнитно-резонансная томография (МРТ)
 - д) Правильного ответа нетВерный ответ: в) Компьютерная томография (КТ)
2. Какой из следующих препаратов наиболее часто используется для лечения гиперплазии предстательной железы?
 - а) Ибупрофен
 - б) Доксазозин
 - в) Амоксициллин
 - г) Метформин
 - д) Правильного ответа нетВерный ответ: б) Доксазозин
3. Какой метод наиболее эффективен при лечении варикоцеле?
 - а) Консервативное лечение
 - б) Склеротерапия
 - в) Эмболизация
 - г) Оперативное вмешательство (маркелизация по Иваниссевичу)
 - д) Правильного ответа нетВерный ответ: г) Оперативное вмешательство (маркелизация по Иваниссевичу)

4. Для диагностики рака простаты наиболее информативным методом является:

- а) Анализ мочи
- б) Ультразвуковое исследование
- в) Определение уровня простатспецифического антигена (ПСА)
- г) Цистоскопия
- д) Правильного ответа нет

Верный ответ: в) Определение уровня простатспецифического антигена (ПСА)

5. Какой из перечисленных методов является наиболее информативным для диагностики урологических опухолей?

- а) Ультразвуковое исследование
- б) Рентгенография
- в) Биопсия
- г) Анализ крови на онкомаркеры
- д) Правильного ответа нет

Верный ответ: в) Биопсия

6. Какой из перечисленных методов является наиболее эффективным при лечении мочекаменной болезни?

- а) Диета
- б) Медикаментозная терапия
- в) Литотрипсия
- г) Физиотерапия
- д) Правильного ответа нет

Верный ответ: в) Литотрипсия

7. Какое осложнение наиболее часто встречается после проведения трансуретральной резекции предстательной железы (ТУР)?

- а) Кровотечение
- б) Инфекция мочевыводящих путей
- в) Импотенция
- г) Рецидив заболевания
- д) Правильного ответа нет

Верный ответ: а) Кровотечение

8. Какая методика используется для диагностики ретроперитонеальных кровотечений?

- а) Ультразвуковое исследование (УЗИ)
- б) МРТ
- в) Рентгенография
- г) Компьютерная томография (КТ)
- д) Правильного ответа нет

Верный ответ: г) Компьютерная томография (КТ)

9. Какой метод лечения наиболее эффективен при почечной недостаточности?

- а) Консервативная терапия
- б) Гемодиализ

- в) Перитонеальный диализ
- г) Трансплантация почки
- д) Правильного ответа нет

Верный ответ: г) Трансплантация почки

10. При каком заболевании показано применение альфа-адреноблокаторов?

- а) Острый пиелонефрит
- б) Гидронефроз
- в) Гиперплазия предстательной железы
- г) Мочекаменная болезнь
- д) Правильного ответа нет

Верный ответ: в) Гиперплазия предстательной железы

11. Какая хирургическая операция используется для лечения гидроцеле?

- а) Цистэктомия
- б) Везикулэктомия
- в) Винкельманнская операция
- г) Простатэктомия
- д) Правильного ответа нет

Верный ответ: в) Винкельманнская операция

12. Какой метод используется для экстренного восстановления проходимости мочеточника при остром обструктивном пиелонефрите?

- а) Медикаментозная терапия
- б) Установка нефростомы
- в) Дистанционная литотрипсия
- г) Лапароскопия
- д) Правильного ответа нет

Верный ответ: б) Установка нефростомы

13. Какие изменения в моче характерны для острого пиелонефрита?

- а) Гематурия и пиурия
- б) Глюкозурия
- в) Протеинурия
- г) Гиперкальциурия
- д) Правильного ответа нет

Верный ответ: а) Гематурия и пиурия

14. Какой метод лечения применяется при гнойном пиелонефрите?

- а) Медикаментозная терапия
- б) Хирургическое вмешательство
- в) Физиотерапия
- г) Диетотерапия
- д) Правильного ответа нет

Верный ответ: б) Хирургическое вмешательство

15. Какой из следующих методов используется для оценки функции почек?

- а) Цистоскопия
- б) УЗИ почек
- в) Радиоизотопная ренография
- г) КТ
- д) Правильного ответа нет

Верный ответ: в) Радиоизотопная ренография

16. Какая из следующих методик является стандартом для диагностики опухолей мочевого пузыря?

- а) УЗИ
- б) МРТ
- в) Цистоскопия с биопсией
- г) Рентгенография
- д) Правильного ответа нет

Верный ответ: в) Цистоскопия с биопсией

17. Какой из методов наиболее информативен для диагностики опухоли почек?

- а) УЗИ
- б) Рентгенография
- в) КТ
- г) Биопсия
- д) Правильного ответа нет

Верный ответ: в) КТ

18. Какой из следующих препаратов является препаратом выбора при лечении инфекций мочевых путей?

- а) Метформин
- б) Амоксициллин
- в) Фуросемид
- г) Диклофенак
- д) Правильного ответа нет

Верный ответ: б) Амоксициллин

19. Какой метод диагностики используется для оценки объема остаточной мочи у пациентов с гиперплазией предстательной железы?

- а) Цистоскопия
- б) КТ
- в) УЗИ
- г) МРТ
- д) Правильного ответа нет

Верный ответ: в) УЗИ

20. Какой метод лечения наиболее эффективен при острой задержке мочи, вызванной доброкачественной гиперплазией предстательной железы?

- а) Медикаментозная терапия

- б) Установка катетера
- в) Трансуретральная резекция простаты (ТУР)
- г) Лечение физиотерапией
- д) Правильного ответа нет

Верный ответ: в) Трансуретральная резекция простаты (ТУР)

8.5. Примерные ситуационные задачи

Задача 1. Пациент, 55 лет, обратился с жалобами на частое болезненное мочеиспускание, ощущение неполного опорожнения мочевого пузыря, боль в поясничной области с обеих сторон. В анамнезе: гипертоническая болезнь, хронический пиелонефрит. УЗИ выявило расширение чашечно-лоханочной системы обеих почек. Какой диагноз наиболее вероятен, какие дополнительные исследования следует провести и каков предполагаемый план лечения?

Ответ:

- Диагноз: Обструктивная уропатия, вызванная мочекаменной болезнью (или возможная стриктура мочеточников).
- Дополнительные исследования: Компьютерная томография (КТ) брюшной полости и малого таза, обзорная урография, анализ мочи на наличие микрогематурии и бактериурии.
- План лечения: При подтверждении мочекаменной болезни — проведение литотрипсии или хирургическое удаление камней, назначение антибактериальной терапии для лечения пиелонефрита, контроль функции почек (биохимический анализ крови на креатинин и мочевины), наблюдение уролога.

Задача 2. Пациентка, 32 года, жалуется на острые боли в правом боку, иррадиирующие в пах, и частые позывы к мочеиспусканию. Симптомы начались внезапно, температура тела — 38,2 °С. При физикальном осмотре: положительный симптом Пастернацкого справа. В общем анализе мочи: лейкоцитурия, микрогематурия. Какие наиболее вероятные диагнозы? Какое обследование и лечение необходимо провести?

Ответ:

- Диагноз: Острый пиелонефрит, возможная обструкция мочеточника (например, камнем).
- Дополнительные исследования: УЗИ почек, обзорная урография, анализ мочи на бактериальный посев, общий анализ крови.
- План лечения: Немедленная госпитализация, назначение антибиотикотерапии (эмпирически с последующей коррекцией по результатам посева), дезинтоксикационная терапия, обезболивающие препараты. При выявлении обструкции — рассмотрение необходимости установки нефростомы или проведения литотрипсии.

Задача 3. Пациент, 70 лет, поступил с жалобами на затрудненное мочеиспускание, слабую струю мочи, ноктурию. В анамнезе хронический простатит. На приеме у уролога пальцевое ректальное исследование выявило увеличение предстательной железы. Каков предполагаемый диагноз, какие исследования следует провести и каков план лечения?

Ответ:

- Диагноз: Доброкачественная гиперплазия предстательной железы (ДГПЖ).

- Дополнительные исследования: Определение уровня простатспецифического антигена (ПСА) для исключения рака простаты, трансректальное УЗИ (ТРУЗИ), урофлоуметрия, биопсия предстательной железы при подозрении на рак.
- План лечения: Начало медикаментозной терапии (альфа-адреноблокаторы, ингибиторы 5-альфа-редуктазы), регулярное наблюдение уролога. При неэффективности медикаментозной терапии или значительном ухудшении состояния — обсуждение вопроса о проведении оперативного вмешательства (трансуретральная резекция простаты, ТУРП).

Задача 4. Мужчина, 28 лет, обратился с жалобами на острые боли в области мошонки, отек и покраснение кожи. Боль началась внезапно во время занятия спортом. При осмотре выявляется резкая болезненность и увеличение правого яичка. Что необходимо исключить в первую очередь, какие действия нужно предпринять и каков прогноз заболевания?

Ответ:

- Диагноз: Подозрение на перекрут яичка.
- Действия: Неотложное ультразвуковое исследование с доплерографией для оценки кровотока. При подтверждении перекрута — немедленное оперативное вмешательство (деторсия яичка и орхидопексия).
- Прогноз: Зависит от времени, прошедшего с момента перекрута. Операция, проведенная в течение 4–6 часов, может сохранить функцию яичка. После 12 часов значительно повышается риск его некроза.

Задача 5. Пациентка, 45 лет, жалуется на частые и болезненные мочеиспускания, особенно ночью, чувство неполного опорожнения мочевого пузыря. В анализе мочи: бактериурия, лейкоцитурия. УЗИ выявило утолщение стенок мочевого пузыря. Какие наиболее вероятные диагнозы, какое лечение необходимо провести?

Ответ:

- Диагноз: Хронический цистит.
- Дополнительные исследования: Цистоскопия для исключения других патологий мочевого пузыря, бактериологический посев мочи с определением чувствительности к антибиотикам, исключение урогенитальных инфекций (ИППП).
- План лечения: Антибиотикотерапия по результатам посева, противовоспалительная терапия, мочегонные препараты (по показаниям), рекомендация по увеличению объема потребляемой жидкости, возможная физиотерапия. Регулярный контроль уролога и профилактика рецидивов.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Список основной литературы:

1. Травматология: национальное руководство / под ред. Котельникова Г. П., Миронова С. П. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445501.html>
2. Травматология / под ред. Миронова С. П. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.- Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445389.html>

3. Ортопедия / под ред. Миронова С.П. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445204.html>
4. Травматология и ортопедия. В 3-х Т. / З.А. Черкашина. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2017. - Текст: электронный // URL: <https://www.medlib.ru/library/library/books/4886>
5. Травматология и ортопедия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - М.: ГЭОТАРМедиа, 2020. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448960.html>
6. Переломы проксимального отдела бедренной кости / Загородний Н. В., Белинов Н. В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454350.html>
7. Атлас рентгеноанатомии и укладок: руководство для врачей / М. В. Ростовцев, Г. И. Братникова, Е. П. Корнева [и др.]; под ред. М. В. Ростовцева. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460252.html>
8. Урология: учебник для высшего профессионального образования / Н. А. Лопаткин, А. А. Камалов, О. И. Аполихин и др.; под ред. Н. А. Лопаткина. — 7-е изд., перераб. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. — 860 с.
9. Урология: национальное руководство / под ред. Н. А. Лопаткина. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
10. Онкоурология: национальное руководство / Б. Я. Алексеев и др.; под ред. В. И. Чиссова и др. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. — 688 с.
11. Острая урологическая патология в неотложной хирургической практике: учебное пособие / С. В. Котов, С. А. Пульбере, Р. И. Гуспанов и др.; НИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. урологии и андрологии леч. фак. — Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2018.
12. Диагностика и лечение уретро-ректальных и мочепузырно-ректальных свищей: учебное пособие к практическим занятиям для студентов 4-5 курсов / С. В. Котов, Р. И. Гуспанов, С. А. Пульбере, С. В. Белотымцева; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. урологии и андрологии леч. фак. — Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2018.
13. Рак предстательной железы: методы диагностики, лечения и дозиметрического обеспечения / науч. ред. А. В. Солодкий, Р. В. Ставицкий. — Москва: ГАРТ, 2012. — 150 с.: ил.
14. Эндоурологический атлас / под ред. А. Д. Каприна; П. В. Нестеров, А. А. Костин, А. Р. Исаев и др. — Москва: ФПК МР РУДН, 2013. — 123 с.
15. Нефрология: национальное руководство / под ред. Н. А. Мухина. — Москва, 2009. — 720 с.
16. Нефрология / под ред. Е. М. Шилова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва, 2010. — 696 с.

Список дополнительной литературы:

1. Заболевания и повреждения плечевого сустава / К. В. Котенко [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Текст: электронный //URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442784.html>
2. Консервативное лечение остеоартроза / С.М. Носков - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Текст: электронный // <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427477.htm>

3. МРТ. Суставы верхней конечности / под ред. Труфанова Г.Е., Фокина В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Текст: электронный //URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445136.html>
4. Остеопороз / под ред. О. М. Лесняк – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439869.html>
5. Очерки по хирургии повреждений периферических нервов / Золотов А. С., Пак О. И., Дьячкова Ю. А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2394.html>
6. Переломы проксимального отдела бедренной кости / Загородний Н.В., Белинов Н.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст: электронный //URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454350.html>
7. Реабилитация в травматологии и ортопедии / В.А. Елифанов, А.В. Елифанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Текст: электронный //URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434451.html> 26
8. Сепсис: классификация, клинко-диагностическая концепция и лечение: практическое руководство / Багненко С. Ф., Байбарина Е. Н., Белобородов В. Б. [и др.]; под редакцией академика РАН Б. Р. Гельфанда; Российская ассоциация специалистов по хирургическим инфекциям (РАСХИ). - 4-е изд., доп. и перераб. – М.: Мед. информ. агентство (МИА), 2017. - Текст: электронный //URL: <http://medlib.ru/library/library/books/4671>
9. Травмы кисти / И. Ю. Клюквин, И. Ю. Мигулева, В. П. Охотский - М.: ГЭОТАРМедиа, 2014. - Текст: электронный //URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428085.html>
10. Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии / А. А. Скоромец. - 4-е изд., доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Текст: электронный //URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452233.html>
11. Хирургия дегенеративных поражений позвоночника / под ред. Гущи А.О., Коновалова Н.А., Гриня А.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Текст: электронный //URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450017.html>
12. Спастичность: клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Гусев Е. И., Бойко А. Н., Костенко Е. В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453377.html>
13. МРТ. Позвоночник и спинной мозг: руководство для врачей / под ред. Г. Е. Труфанова, В. А. Фокина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445174.html>

Интернет-ресурсы

- IPR-books <http://www.iprbookshop.ru>
- Национальная электронная библиотека <http://нэб.рф/>
- Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина <https://www.prlib.iTi/>
- Электронная библиотека издательства Юрайт <https://biblio-online.ru/>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам <http://window.edu.ru/>
- E-library.ru (научные статьи)
- Polpred.com (обзор СМИ)