

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ

Директор ИДПО  Л. С. Агаларова

«10»  2020г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «УРОЛОГИЯ»**

СРОК ОСВОЕНИЯ 144 академических часа

Махачкала

2020 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.


При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «УРОЛОГИЯ» в основу положены:

- Федеральный закон от 29.декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Примерная дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Урология».

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры Урологии ФПК и ППС, протокол № 1 от «10» сентября 2020г.,


Заведующий кафедрой, д.м.н.,  Арбулиев К.М.

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО «ДГМУ» протокол № 1 от «10» сентября 2020г.,

председатель, д.м.н. доцент  Л.С. Агаларова

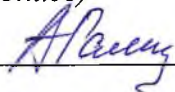
Разработчики:

Зав. каф., д.м.н.


(подпись)

К.М. Арбулиев

Зав.уч., к.м.н., доц.


(подпись)

А.Г. Гамзатов

Рецензент:

Профессор кафедры факультетской хирургии ДГМУ, д.м.н., профессор



Курбанова З.В.

УДК
ББК

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «УРОЛОГИЯ» обусловлена необходимостью постоянного совершенствования профессиональных компетенций врачей урологов по вопросам диспансеризации, востребованностью в современных технологиях обследования и лечения оториноларингологических больных.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Урология» является учебно-методическим пособием, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей по специальности «Урология» в дополнительном профессиональном образовании.

© ФГБОУ ВО ДГМУ, 2020


2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная образовательная
программа повышения квалификации врачей по специальности «Урология»


(срок освоения 144 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:


Проректор по лечебной
работе:

10.01.2020  Хамидов М.А.
(дата) (подпись) (ФИО)


Директор института
дополнительного
профессионального
образования

10.01.2020  Агаларова Л.С.
(дата) (подпись) (ФИО)

Декан института
дополнительного
профессионального
образования

10.01.2020  Гусейнова Р.К.
(дата) (подпись) (ФИО)

Заведующий кафедрой:

10.01.2020  Арбулиев К.М.
(дата) (подпись) (ФИО)

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной образовательной программе
повышения квалификации врачей по специальности «Урология»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации врачей по специальности
«Урология»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Арбулиев К.М.	Д.м.н.,	Заведующий кафедрой	ДГМУ, каф.урологии
2.	Гамзатов А.Г.	К.м.н.,	Доцент кафедры	ДГМУ, каф.урологии

. Основные сведения о программе

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
	Наименование программы	Урология
	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	144ч
	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	Аудиторных часов в день – 6ч В неделю – 6 дней Продолжительность обучения – 4 недели
	с отрывом от работы (очная)	Очная
	с частичным отрывом от работы	
	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Удостоверение о повышении квалификации
	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Высшее образование –специалитет по специальности: "Лечебное дело", «Педиатрия» Профессиональная переподготовка по специальности " Урология " при наличии подготовки в ординатуре по специальности: " Хирургия " Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности
	Категории обучающихся	Врачи-урологи
	Структурное подразделение академии, реализующее программу	Кафедра урологии с усовершенствования врачей
	Контакты	Uro.dgma@mail.ru
	Основной преподавательский состав	Д.м.н. Арбулиев К.М., доцент Гамзатов А.Г.
	Аннотация	+
-	Цель и задачи программы	Цели: углубление и приобретение новых знаний, совершенствование знаний по вопросам анатомии, физиологии и методам исследования лор органов, этиологии, патогенеза, лечения больных урологического профиля, совершенствования навыков по методам диагностики и профилактики урологической патологии. Задачи: -Предоставить курсанту современные теоретические и практические знания в области урологии.

		<ul style="list-style-type: none"> -Ознакомить курсанта с нормативно-правовыми актами регулирующими оказание урологической помощи. -Обучить курсанта проводить и оценивать функциональные методы исследования в урологии. -Научить оценивать результаты различных исследований в урологии. -Научить курсанта проводить дифференциальную диагностику урологических заболеваний. -Способствовать овладению курсантом способности постановки диагноза и выбора соответствующего метода и схемы терапии урологических заболеваний. -Способствовать приобретению курсантом навыков субъективных и объективных методов обследования.
-	Модули (темы) учебного плана программы	<p>Модуль 1 «Фундаментальные дисциплины»</p> <p>Модуль 2 «Специальные дисциплины»</p> <p>Модуль 3 «Обучающий симуляционный курс»</p>

5. Пояснительная записка

Образовательная программа повышения квалификации врачей-урологов со сроком освоения 144 академических часа является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

Программа разработана на основании Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499.

Программа разработана с учётом Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утверждённых приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 707 н.

К лицам, поступающим на обучение по Программе, предъявляются следующие требования: - высшее медицинское образование: "060101 Лечебное дело", "060103 Педиатрия" Высшее образование специалитет, ординатура по специальности «урология», Сертификат специалиста по специальности "Урология", Свидетельство об аккредитации специалиста с 01.01. 2016 г. (ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011г. №323-ФЗ ст. 69); без предъявления к стажу работы.

Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы
Дополнительные профессиональные образовательные программы, реализуемые в ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России, представляют собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения, разработанный и утвержденный вузом с учетом - требований рынка труда; - федеральных государственных образовательных стандартов; - профессиональных стандартов; - квалификационных требований.

ДПП направлена на формирование у слушателей компетенций, позволяющих оказывать пациентам квалифицированную помощь; формирование готовности и способности к профессиональному, личностному и культурному самосовершенствованию, стремления к постоянному повышению своей квалификации, инноваторству.

ДПП регламентирует цели, планируемые результаты обучения, учебный план. Календарный учебный график, содержание рабочих программ, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки.

(Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»)

6. ЦЕЛЬ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Урология» состоит в:

- совершенствовании компетенций, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

-приобретении врачаминовых компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, т.е. приобретение новой квалификации.

7. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Цель:

углубление и приобретение новых знаний, совершенствование знаний по вопросам анатомии, физиологии и методам исследования мочеполовых органов, этиологии, патогенеза, лечения больных урологического профиля, совершенствования навыков по методам диагностики и профилактики урологической патологии.

2.Задачи:

1. Предоставить курсанту современные теоретические и практические знания в области урологии.
2. Ознакомить курсанта с нормативно-правовыми актами регулируемыми оказание урологической помощи.
3. Обучить курсанта проводить и оценивать функциональные методы исследования в урологии.
4. Научить оценивать результаты различных исследований в урологии.
5. Научить курсанта проводить дифференциальную диагностику урологических заболеваний.
6. Способствовать овладению курсантом способности постановки диагноза и выбора соответствующего метода и схемы терапии урологических заболеваний.
7. Способствовать приобретению курсантом навыков субъективных и объективных методов обследования.

Категории обучающихся ___ врачи-урологи

Трудоемкость освоения программы 144 академических часов, в том числе 4 зач.ед.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
Форма обучения			
с отрывом от работы	6	6	1 месяц, 144ч

8. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Урология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-Уролога в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательной программы.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Урология».
3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Урология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании.

Документ, выдаваемый после завершения обучения - удостоверение о повышении квалификации.

9. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Урология»

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача – Уролога Профессионального стандарта Специалиста в области урологии (Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 4 августа 2017 г. N 612н).

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы.

Трудовые действия:

Диагностическая деятельность.

Установление диагноза больным с заболеваниями Мочеполовой системы на основании клинических данных, клинико-инструментального и лабораторного обследования. Выполнение основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний при заболеваниях Урологических органов.

Лечебная деятельность. Выбор и выполнение лечебно- диагностического процесса (наблюдение, обследование, лечение) больным с учетом установленного диагноза урологического профиля.

Реабилитационная деятельность. Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с диагнозом оториноларингологического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Профилактическая деятельность. Организация и проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и планового диспансерного наблюдения у пациентов урологического профиля.

Санитарно-просветительская деятельность. Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

Организационно-управленческая деятельность и повышение квалификации. Применение основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в

медицинских организациях и их структурных подразделениях, участие в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей пациентам урологического профиля.

Необходимые умения:

- Получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии.
- Оценить тяжесть состояния, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий.
- Определить необходимость проведения общеклинических и специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.), уметь интерпретировать их результаты: рентгенологические снимки и томограммы (обзорные, контрастные) органов грудной клетки и мочеполовой системы;
- Данные: компьютерной и магнитно-резонансной томографии, МСКТ, уретероскопии, цистоскопии, хромоцистоскопии, катетеризация мочевого пузыря и мочеточников, бужирование уретры, УЗИ МПС, цистометрии.

Владеть:

- комплексом методов стандартного урологического обследования;
- комплексом методов обследования у больных с МКБ;
- комплексом методов обследования у больных с опухолями МПС;
- комплексом методов специфического обследования (уретро-цисто-уретероскопия);
- основными принципами лечения воспалительных заболеваний почек;
- основными принципами лечения воспалительных заболеваний мочевого пузыря;
- основными принципами дифференциальной диагностики воспалительных, опухолевых и предопухолевых, профессиональных заболеваний МПС
- основными принципами диагностики и лечения травматических повреждений МПС
- основными принципами диагностики и лечения аномалий развития МПС;
- основными принципами лечения доброкачественных и злокачественных опухолей МПС;

Практическими навыками:

- сбор анамнеза урологического больного;
- пальпация почек – лежа на спине, на боку, стоя, бимануально;
- визуальное и пальпаторное исследование наружных половых органов, диафаноскопия и др;
- симптом Пастернацкого;
- уретеро-, цистоскопия;
- бужирование уретры;
- установка мочеточникового стента, его удаление;
- катетеризация мочеточника;
- различные варианты цистографии;
- уретрография.
- Необходимые знания Конституция Российской Федерации. Основы законодательства о здравоохранении и основные директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения Общие вопросы организации урологической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи при урологической патологии. Стандарты, клинические рекомендации и порядки оказания медицинской помощи по профилю «урология»
- Топографическую и клиническую анатомию и физиологию мочевой системы. Топографическую анатомию и физиологию половой системы, клиническую симптоматику, диагностику и лечение их заболеваний.
- Клиническую симптоматику, диагностику и лечение основных заболеваний почек, мочевого пузыря, половых органов. Принципы подготовки больных к операции и ведение их в послеоперационном периоде Вопросы асептики и антисептики. Приемы и методы

обезболивания при урологических операциях. Основы фармакотерапии в урологии. Применение физиотерапии в урологии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Диетотерапия при урологических– заболеваниях.

-Другие характеристики: Знание основ медико-социальной экспертизы. Основы санитарного просвещения. Правила внутреннего трудового распорядка лечебного учреждения. Правила и нормы охраны труда, техники безопасности. Правила и нормы производственной санитарии и противопожарной защиты. Принципы планирования деятельности и отчетности урологической службы; методы и порядок контроля ее деятельности. Знание вопросов организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны. Соблюдение морально-этических норм и правил в работе, сохранение врачебной тайны.

Характеристика новых профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения Программы (способность/готовность)

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее ОПК):

- Способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (ОПК-1)
- Способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к редактированию текстов профессионального содержания, к сотрудничеству и разрешению конфликтов (ОПК-2);
- Способностью и готовностью использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции (ОПК-3);
- Способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (ОПК-4).

- Профессиональные компетенции (ПК), характеристика:

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими урологическими больными (ПК-2);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья своего и окружающих (ПК- 9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

10.УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по специальности «Урология»

Категория обучающихся: врачи урологи

Срок обучения: 144 часов (4 недели, 1 месяц)

Режим занятий: 6 академических часов в день

Форма обучения: очная с отрывом от работы

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе			Вид и форма контроля
		ЗЕ	акад.часы	Л	ПЗ	СЗ	
Рабочая программа учебного модуля 1 «Фундаментальные дисциплины»							Промежуточная аттестация (Зачет)
1.1	Клиническая анатомия и топография МПС		8	4	2	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2	Физиология МПС		8	4	2	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.3	Методы исследования МПС		8	4	2	2	Текущий контроль (фронтальный опрос)
	итого	0,67	24	12	6	6	
Рабочая программа учебного модуля 2 «Специальные дисциплины»							Промежу-

							точная аттестация (Зачет)
2.1	Заболевания почек и мочеточников		26	10	12	4	Текущий контроль (собеседование)
2.2	Заболевания мочевого пузыря		26	10	12	4	Текущий контроль (собеседование)
2.3	Заболевания половой системы		24	10	12	2	Текущий контроль (собеседование)
2.4	Экстренная урология, ОПН, ХПН, ГХК		26	10	12	4	Текущий контроль (собеседование)
	итого	3.17	114	48	48	18	
Рабочая программа модуля 3 «Обучающий симуляционный курс							Промежуточная аттестация (Зачет)
3.1	Катетеризация и бужирование уретры		2				Текущий контроль (собеседование)
3.2	Уретроскопия, цистоскопия		2				Текущий контроль (собеседование)
3.3	Хромоцистоскопия		2				Текущий контроль (собеседование)
3.4	Катетеризация мочеточника		2				Текущий контроль (собеседование)
3.5	Лапароскопические операции на тренажерах		2				Текущий контроль (собеседование)
	Итого		12				
Итоговая аттестация		0,16	6				Экзамен
Всего		4	144	60	54	24	

11. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Дни цикла	Часы	Лекц. / Практик. зан./ Семинар.зан./	Тема
1	2	Л	Урология как специальность. История развития.
	2	Л	Клиническая анатомия почек, физиология.
	1	П	Семиотика урологических заболеваний.
	1	П	Методы исследования урологических болезней.
2	2	С	Клиническая анатомия и физиология, почек.
	2	Л	Анатомия и физиология нижних мочевых путей.
	2	Л	Анатомия и физиология наружных половых органов.
3	1	П	УЗИ в диагностике урологических заболеваний.
	1	П	Рентгеновские методы в диагностике урологических заболеваний.
	2	С	Анатомия и физиология уретры и половых органов.
	2	Л	Мочекаменная болезнь. Этиопатогенез. Клиника.
4	1	П	Работа в кабинете УЗИ.
	1	Л	Функциональные пробы почек.
	2	Л	Мочекаменная болезнь. Осложнения, диагностик. Лечение.
	2	С	Мочекаменная болезнь. Эпидемиология, проблема для Дагестана.
5	2	Л	Гидронефроз.
	2	Л	Пионефроз.
	2	П	Работа в эндоскопической операционной.
6	2	Л	Пиелонефрит.
	2	Л	Хронический пиелонефрит. Паранефрит.
	2	С	Мочекаменная болезнь.
7	2	П	Работа в кабинете литотрипсии.
	2	П	Работа в эндоскопическом кабинете.
	2	С	Воспалительные заболевания почек.
8	1	Л	Аномалии почек.
	1	Л	Аномалии мочеточников.
	2	П	Опухолевые заболевания носа и ОНП
	2	С	Работа в операционной.
9	2	Л	Аномалии мочевого пузыря и уретры.
	2	П	Литотрипсия. Работа в эндоскопической операционной.
	2	П	Работа в кабинете Компьютерной томографии.
10	2	Л	Аномалии половых органов мужчин.
	2	Л	Цистит.
	2	П	Цистоскопия, варианты. Значение.
11	2	Л	простатит
	2	П	Работа в эндоскопическом кабинете.
	2	С	Аномалии МПС.
12	2	Л	Повреждение почек и мочеточников.
	2	П	Работа в операционной.
	2	П	Работа в рентген кабинете.

13	2	Л	Повреждения мочевого пузыря.
	2	П	Работа в кабинете литотрипсии.
	2	С	Роль рентгенологических исследований в диагностике повреждений МПС.
14	2	Л	Повреждение уретры и органов мошонки.
	2	П	Хирургия уретры. Показания.
	2	Л	Нефрогенная гипертензия.
15	2	Л	Туберкулез мочеполовой системы.
	2	С	Повреждения МПС.
	2	П	Работа в эндоскопическом кабинете.
16	2	Л	Опухоли почек и мочеточников.
	2	П	Работа в кабинете УЗИ.
	2	Л	Опухоли мочевого пузыря.
17	2	Л	Опухоли простаты – аденома – ДГПЖ.
	2	П	ТУР простаты.
	2	П	Работа в операционной – Аденомэктомия.
18	2	Л	Рак простаты.
	2	П	Цистоскопия.
	2	П	Катетеризация мочеточников.
19	2	Л	Стрессовое недержание мочи.
	2	Л	Нейрогенный мочевой пузырь.
	2	П	Стентирование мочеточника.
20	2	Л	«Острая мошонка»
	2	С	Опухоли почек.
	2	П	Работа в операционной.
21	2	Л	Бактериотоксический шок.
	2	С	Методы исследования в урологии.
	2	П	Работа в операционной.
22	2	Л	Острая почечная недостаточность.
	2	С	Острая почечная недостаточность.
	2	П	Гравитационная хирургия крови.
23	2	Л	Хроническая почечная недостаточность.
	2	П	Гемодиализ.
	2	П	Работа в операционной.
24	6	ИГА	ЭКЗАМЕН

12.ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

12.1. Форма промежуточной аттестации – зачет.

Примеры оценочных средств:

<p>Входной контроль</p>	<p>1.ПРИ ЭКСКРЕТОРНОЙ УРОГРАФИИ БОЛЬНЫХ ПИЕЛОНЕФРИТОМ НАБЛЮДАЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Выраженное расширение ЧЛС почки с истончением паренхимы 2.Дефект наполнения лоханки, чашечки 3.Деформация одной из чашечек почки (симптом Ходсона) 4.ослабление контрастирования ЧЛС <p>2.ПРЕДРАСПОЛОГАЮЩИЙ ФАКТОР ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЧКИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Добавочный сосуд почки 2.Сморщенная почка 3.Гидронефротическая почка 4.Гипоплазированная почка <p>ЗАДАЧА 1</p> <p>Больной жалуется на периодическую примесь крови в моче. Иногда она сопровождается с болями в пояснице, появлением сгустков крови продолговатой, червеобразной формы.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какой диагноз можно поставить? 2. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз? 3. Причины заболевания. 4. Какое исследование необходимо больному? <p>Ответы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Гломерулонефрит. 2. Камень почки. 3. Гидронефроз. 4. Опухоль почки. 5. Киста почки.
<p>Текущий контроль</p>	<p>3.НАРАСТАЮЩЕЕ ЗАТРУДНЕНИЕ МОЧЕИСПУСКАНИЯ, УЧАЩЕНИЕ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Дивертикуле мочевого пузыря 2.Опухоли мочевого пузыря 3.Простатите 4.Цистите 5.Аденоме простаты <p>ЗАДАЧА 2</p> <p>Больной Г., 50лет, длительно страдает болями в пояснице слева. Временами бывают подскоки температуры, моча становится мутной.</p> <p>Вопросы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какой предположительный диагноз? 2. Пути проникновения инфекции в почки? 3. Методы диагностики в данном случае? 4. Какие возможны осложнения? 5. Какое лечение следует проводить? <p>Ответы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Инфицированный гидронефроз. 2. Гематогенный. 3. УЗИ, экскреторная урография, хромоцистоскопия. 4. Выявить и устранить причину гидронефроза. 5. Сморщивание почки, пионефроз, бактериотоксический шок.

12.2. Форма итоговой аттестации.

Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-уролога в соответствии с требованиями **квалификационных характеристик** и профессиональных стандартов. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплины в объеме, предусмотренном учебным планом.

Контрольные вопросы итоговой аттестации

1. Считаете ли вы показанной экскреторную урографию в диагностике почечной колики?
2. Какие технические приемы вы считаете обязательными при ультразвуковом исследовании, чтобы избежать ошибки в диагностике нефролитиаза?
3. Каковы причины ошибок при ультразвуковой диагностике нефролитиаза?
4. Какой комплекс диагностических мероприятий следует использовать в распознавании уратного нефролитиаза?
5. Какие изменения в почке заставляют предпринимать интраоперационную экспресс-биопсию?
6. Какой объем исследований необходим для распознавания стеноза лоханочно-мочеточникового сегмента, как осложнения нефролитиаза?
7. Какой объем интраоперационных исследований должен быть использован при множественных камнях чашечно-лоханочной системы?
8. Какую рентгенологическую методику – обзорную или рентгеноконтрастную – следует использовать для локализации конкремента в ходе операции?
9. Каковы показания к диагностике гиперпаратиреозидизма при нефролитиазе?
10. Ваша тактика при почечной колике, обусловленной окклюзией мочеточника крупным конкрементом.
11. Ваша тактика при почечной колике единственной почки.
12. Каковы показания к различным видам пиелолитотомии?
13. Показания к чрезкожной эндоскопической нефролитотрипсии.
14. Каковы показания к дистанционной ударно-волновой литотрипсии?
15. Влияет ли функциональная способность почки на выбор показаний к дистанционной литотрипсии?
16. Какова функциональная способность почки в отдаленные сроки после дистанционной литотрипсии?
17. Ваша тактика при почечной колике, обусловленной окклюзией мочеточника крупным конкрементом?
18. Противопоказания к дистанционной литотрипсии.
19. Считаете ли вы возможной дистанционную литотрипсию в амбулаторных условиях?
20. Считаете ли вы возможным дробление любых по размерам конкрементов?
21. Считаете ли вы возможным проведение ДЛТ у больных камнем единственной почки?
22. В какие сроки после открытой операции или литолапексии возможно применение ДЛТ?
23. Какие показания к дренированию мочевых путей перед и после ДЛТ?
24. Каковы критерии разрушения камня и окончания сеанса камнедробления?
25. Каковы критерии диагностики повреждения почки после ДЛТ?
26. Почечная колика – осложнение или симптом разрушения камня от отхождения фрагментов?
27. Показана ли ДЛТ при почечной колике?
28. Каково ваше отношение к ДЛТ при коралловидном нефролитиазе?
29. Каковы показания к различным видам пиелолитотомии?
30. Лечебная тактика при стенозе лоханочно-мочеточникового сегмента, как осложнении нефролитиаза.
31. Какие оперативные пособия могут быть использованы при стенозе лоханочно-мочеточникового сегмента как осложнении нефролитиаза?
32. Ваше отношение к уретерокаликаноанастомозу (операция Нейвирта)?

33. Какие основные технические трудности могут встретиться при различных видах пиелолитотомии?
34. Показания и способы дренирования верхних мочевых путей после пиелолитотомии.
35. Методика нефростомии, профилактика осложнений?
36. Что является критерием времени закрытия нефростомы?
37. Показания к резекции почки при нефролитиазе.
38. Ваше отношение к перекрытию магистрального кровотока в ходе резекции почки при нефролитиазе?
39. Каковы меры профилактики ишемических повреждений почки в ходе резекции?
40. Каковы, по Вашему мнению, показания к нефрэктомии при нефролитиазе?
41. Всегда ли следует удалять малосохранную в функциональном отношении почку при нефролитиазе?
42. Каковы технические особенности и трудности операции по поводу калькулезного пионефроза?
43. Каким доступом Вы пользуетесь при нефрэктомии по поводу калькулезного пионефроза?
44. Следует ли расчленять избавление пожилого больного от калькулезного пионефроза на 2 этапа?
45. Какие методы исследования Вы считаете обязательными в диагностике гидронефроза?
46. Какие методы являются наиболее информативными в оценке стеноза лоханочно-мочеточникового сегмента?
47. Что является показанием к ретроградной уретерографии при гидронефрозе?
48. Каков объем современных функциональных тестов Вы считаете необходимым в оценке резервных возможностей пораженной почки?
49. Какие методы (с учетом возможного двухстороннего процесса) должны быть применены при гидронефрозе?
50. Каковы показания к комплексной ангиографии при гидронефрозе?
51. Всегда ли наличие горизонтальных уровней рентгеноконтрастного вещества на вертикальной урограмме у больного гидронефрозом является доказательством необратимой потери функции мочевых путей?
52. Каково патогенетическое обоснование реконструктивных операций при гидронефрозе?
53. Можно ли осуществлять реконструктивную операцию в рубцово, порой необратимо измененных мочевых путях?
54. Какие технические особенности резекции лоханки, лоханочно-мочеточникового сегмента и верхней трети мочеточника должны иметь место в ходе операции?
55. Какие функциональные тесты должны определить протяженность резекции мочеточника?
56. Особенности технического осуществления пиелоуретеростомии?
57. Критерии осуществления различных видов дренирования чашечно-лоханочной системы в ходе операции по поводу гидронефроза.
58. Допустима ли «бездренажная» реконструктивная операция при гидронефрозе?
59. Каковы должны быть сроки дренирования чашечно-лоханочной системы после операции по поводу гидронефроза в зависимости от их типа и течения послеоперационного периода?
60. Ваше мнение об интраоперационных критериях герметизма выполненного пиелоуретероанастомоза?
61. Какие критерии при двустороннем гидронефрозе являются ведущими в выборе времени и стороны операции?
62. Какова Ваша тактика с учетом возраста пациента при так называемой пиелозктазии, обусловленной стенозом лоханочно-мочеточникового сегмента?
63. При выраженном гидронефрозе, особенно двустороннем, целесообразно ли выполнение одно- или двусторонней пункционной нефростомии в качестве подготовки к предстоящей реконструктивной операции?
64. Какова должна быть терапия после восстановления пассажа мочи по мочеточнику?
65. Показания к повторным операциям при неблагоприятном исходе первой пластической операции.
66. Что является показанием к нефрэктомии при гидронефрозе у молодого человека?
67. Что такое гиперплазия предстательной железы ?
68. Что происходит с предстательной железой при развитии аденоматозных узлов?
69. Какие изменения происходят в верхних и нижних мочевых путях при гиперплазии простаты?
70. На какие стадии подразделяется клиническое течение гиперплазии предстательной железы?

71. Что такое симптом остаточной мочи и как она определяется?
72. Что такое парадоксальная ишурия?
73. В какой стадии гиперплазии предстательной железы наблюдается острая задержка мочеиспускания?
74. Осложнения гиперплазии предстательной железы
75. Принципы диагностики гиперплазии предстательной железы.
76. Дифференциальная диагностика гиперплазии предстательной железы.
77. Показания к аденомэктомии.
78. Какие имеются доступы для выполнения аденомэктомии.
79. Показания к паллиативным методам лечения больных гиперплазией предстательной железы.
80. Первая помощь больному острой задержкой мочи.
81. Осложнения чреспузырной аденомэктомии.
82. Как часто наблюдается рак простаты?
83. Симптоматика и клиническое течение рака простаты.
84. Какие рентгеноскопические признаки характерны для рака простаты?
85. Как изменяется активность кислой фосфатазы в сыворотке крови у больных раком простаты?
86. Кому из больных раком простаты может быть выполнена простатэктомия?
87. Показания и виды паллиативных операций при раке простаты.
88. Какие гормональные препараты применяются в лечении больных раком простаты?
89. Какие клинические признаки требуют детального урологического обследования для обнаружения опухоли почки?
90. Достаточно ли ультразвукового исследования для проведения операции по поводу опухоли почки?
91. Какие методы диагностики обязательны и какова последовательность их проведения?
92. Показания к рентгеновской компьютерной и магнитно-резонансной томографии при опухоли почки.
93. Какие оперативные доступы при опухоли почки оптимальны с учетом онкологических принципов?
94. Показания и объем лимфаденэктомии в ходе операции по поводу опухоли почки.
95. Оперативная тактика при опухолевом тромбозе нижней полой вены.
96. Показания к органосохраняющим операциям при раке почки.
97. Считаете ли Вы возможной органосохраняющую операцию при раке одной и здоровой второй почке?
98. Какая органосохраняющая операция более предпочтительна – резекция почки или энуклеация опухолевого узла?
99. Обязательна ли биопсия оставшейся части почки после ее резекции оценки радикальности пособия?
100. Какие формы опухолевого поражения операбельны для выполнения комбинированных и расширенных операций?
101. Показания к нефрэктомии при наличии отдаленных метастазов.
102. Ваше отношение к эмболизации почечной артерии при опухоли почки?
103. Может ли возраст являться ограничением показаний к оперативному лечению при опухоли почки?
104. Какая классификация позволяет в полном объеме определить лечебную тактику при опухоли мочевого пузыря?
105. Место цистоскопии в современной комплексной диагностике опухоли мочевого пузыря.
106. Лечебная тактика при опухоли разной стадии и локализации.
107. Возможна ли одномоментно ТУР мочевого пузыря по поводу опухоли и трансуретральная резекция аденомы простаты?
108. Показания к транс- и экстраперитонеальному доступу к мочевому пузырю для выполнения его резекции.
109. Показания к различным видам деривации мочи в ходе операций по поводу опухоли мочевого пузыря.
110. Показания к цистэктомии и способы деривации мочи после нее.
111. Какие ткани можно использовать для закрытия дефекта мочевого пузыря?
112. Какие способы уретероцистостомии следует применять при резекции пузыря по поводу рака?

113. Показания к консервативной терапии (лучевая, внутривезикулярная иммунная, химиотерапия) при поверхностном раке мочевого пузыря.
114. Какова роль химиотерапии в лечении инвазивного (Т 2-3) рака мочевого пузыря?
115. Место лучевой терапии в комбинированном лечении больного.
116. Место ультразвукового исследования и урофлоуметрии в комплексной диагностике гиперплазии простаты.

Поликлиническая работа

1. Физиотерапевтические методы лечения в урологии.
2. Взаимоотношение врача и больного и окружающих лиц. Врачебная тайна.
3. Организация и работа урологического кабинета в поликлинике. Связь стационара с поликлиникой.
4. Анализ и оценка качества эффективности диспансеризации населения при заболеваниях МПС.
5. Контингент больных, подлежащих диспансерному наблюдению у уролога.
6. Амбулаторные операции при заболеваниях МПС.
7. Значение профосмотров для раннего выявления заболеваний МПС и диспансерного наблюдения.
8. Роль уролога в снижении профзаболеваемости на производстве.
9. Динамическое наблюдение и лечебно-оздоровительные мероприятия диспансерных больных.
10. Цель и задачи всеобщей диспансеризации. Порядок организации диспансеризации населения МПС.

13. Рабочие программы учебных модулей

Модуль 1. «Фундаментальные дисциплины»

код	Наименование разделов, тем, элементов
1.1	Раздел 1. Клиническая анатомия и топография МПС
1.1.1	Тема 1. «Клиническая анатомия почки и околопочечной области»
1.1.1.1	Элемент 1. Клиническая анатомия почки
1.1.1.1.1	Подэлемент 1. Строение почки
1.1.1.1.2	Подэлемент 2. Строение ЧЛС почки
1.1.1.2	Элемент 2. Клиническая анатомия паранефрального пространства
1.1.1.2.1	Подэлемент 1. Паранефральная клетчатка
1.1.1.2.2	Подэлемент 2. Надпочечник
1.1.1.2.3	Подэлемент 3. Брюшина
1.1.1.2.4	Подэлемент 4. Толстый кишечник. Печень, селезенка
1.1.1.2.5	Подэлемент 5. Сосуды почки, аорта, полая вена
1.1.2.	Тема 2 «Клиническая анатомия мочеточника»
1.1.2.1	Элемент 1. Анатомия мочеточника
1.1.2.2	Подэлемент 1. Анатомические части мочеточника
1.1.2.3	Подэлемент 2. Мочеточник и подвздошные сосуды
1.1.2.4	Подэлемент 3. Дистальная часть мочеточника и мочевого пузыря
1.1.3.	Тема 3. «Клиническая анатомия мочевого пузыря»
1.1.3.1	Элемент 1. Клиническая анатомия мочевого пузыря
1.1.3.2	Элемент 1. Составные части мочевого пузыря
1.1.3.3	Элемент 2. Мочевой пузырь и соседние органы
1.1.4	Клиническая анатомия мужской уретры
1.1.4.1	Элемент 1. Анатомические части уретры
1.1.4.2	Элемент 2. Соотношение уретры и окружающих органов
1.1.4.3	Элемент 3. Возможные варианты уретры
1.1.5	Тема 5. Клиническая анатомия яичка и придатка яичка
1.1.5.1	Элемент 1. Анатомия и составные части семенного канатика
1.1.5.2	Элемент 2. Строение яичка
1.1.5.3	Элемент 3. Строение придатка яичка
1.1.5.4	Элемент 4. Возможные аномалии расположения яичка
1.2.	Раздел 2. Физиология органов МПС
1.2.1	Тема 1. Физиология почек
1.2.1.1	Элемент 1. Азотовыделительная функция почки
1.2.1.2	Элемент 2. Соблюдение водно-электролитного баланса
1.2.1.3	Элемент 3. Соблюдение кислотно-щелочного равновесия
1.2.1.4	Элемент 4. Соблюдение нормотонии
1.2.1.5	Элемент 5. Эритропоэз
1.2.1.6	Элемент 6. Участие в свертывающей и антисвертывающей системе крови
1.2.2.	Тема 2. Физиология мочеточника
1.2.2.1	Элемент 1. Эвакуация мочи из почки в мочевой пузырь
1.2.3	Тема 3. «Физиология мочевого пузыря»
1.2.3.1	Элемент 1. Накопление мочи
1.2.3.2	Элемент 2. Эвакуация мочи
1.2.4	Тема 4. «Физиология яичка и придатка яичка»
1.2.3.1	Элемент 1. Выработка мужских половых гормонов
1.2.3.2	Элемент 2. Выработка мужских половых клеток
1.3.	Раздел 3. Методы исследования органов МПС
1.3.1	Тема 1. Методы исследования почек

1.3.1.1	Элемент 1. Функциональные методы
1.3.1.1.1	Подэлемент 1. Лабораторные
1.3.1.1.2	Подэлемент 2. Радиоизотопные
1.3.1.1.3	Подэлемент 3. Рентгеновские
1.3.1.2.	Элемент 2. Рентгеновские методы
1.3.1.3.	Элемент 3. Ультразвуковые методы
1.3.1.4.	Элемент 4. Радиоизотопные методы
1.3.2.	Тема 2. Методы исследования мочеточника
1.3.2.1	Элемент 1. Ультразвуковой
1.3.2.2.	Элемент 2. Рентгеновский
1.3.2.3.	Элемент 3. Эндоскопический
1.3.3.	Тема 3. Методы исследования мочевого пузыря
1.3.3.1	Элемент 1. Визуальный, пальпаторный метод
1.3.3.2.	Элемент 2. Эндоскопический
1.3.2.3.	Элемент 3. Ультразвуковой
1.3.3.4.	Элемент 4. Рентгеновский
1.3.3.5.	Элемент 5. Цистонографический
1.3.4.	Тема 4. Методы исследования уретры и органов мошонки
1.3.3.1	Элемент 1. Рентгеновский метод исследования уретры
1.3.3.2.	Элемент 2. Ультразвуковой метод исследования органов мошонки
1.3.2.3.	Элемент 3. Визуальный, пальпаторные методы
1.3.3.4.	Элемент 4. Диафоноскопия

Модуль 2. «Специальные дисциплины»

2.1.	Раздел 1. Заболевание почек
2.1.1.	Тема 1. Аномалия развития почек
2.1.1.1	Элемент 1. Аномалии сосудов почки
2.1.1.2.	Элемент 2. Аномалии структуры почки
2.1.1.3.	Элемент 3. Аномалии взаимоотношения почек
2.1.1.4.	Элемент 4. Аномалии расположения почек
2.1.1.5.	Элемент 5. Аномалии величины почки
2.1.1.6	Элемент 6. Аномалии количества почек
2.1.2.	Тема 2. Аномалии мочеточников
2.1.2.1	Элемент 1. Аномалии количества мочеточников
2.1.2.2.	Элемент 2. Аномалии формы - удвоение
2.1.2.3.	Элемент 3. Эктопия устьев мочеточника
2.1.3.	Тема 3. Аномалия мочевого пузыря
2.1.3.1	Элемент 1. Экстрофия
2.1.3.2.	Элемент 2. Дивертикул
2.1.3.3.	Элемент 3. Удвоение
2.1.4.	Тема 4. Аномалии наружных половых органов
2.1.4.1	Элемент 1. Эписпадия
2.1.4.2.	Элемент 2. Гипоспадия
2.1.4.3.	Элемент 3. Крипторхизм
2.1.5.	Тема 5. Мочекаменная болезнь
2.1.5.1	Элемент 1. Камни почек
2.1.5.1.1	Подэлемент 1. Этиопатогенез
2.1.5.1.2	Подэлемент 2. Клиника, диагностика, осложнения
2.1.5.1.3	Подэлемент 3. Лечение
2.1.5.2	Элемент 2. Камни мочеточника
2.1.5.3	Элемент 3. Камни мочевого пузыря
2.1.61	Тема 6. Воспалительные заболевания МПС
2.1.6.1	Элемент 1. Пиелонефрит
2.1.6.2	Элемент 2. Пионефроз

2.1.6.3	Элемент 3. Паранефрит
2.1.6.4	Элемент 4. Цистит
2.1.6.5	Элемент 5. Эпидидимит
2.1.6.6	Элемент 6. Простатит
2.1.7.	Тема 7. Повреждения МПС
2.1.7.1	Элемент 1. Повреждение почек, предрасполагающие факторы
2.1.7.1.1	Подэлемент 1. Классификация
2.1.7.1.2	Подэлемент 2. Клиника, осложнения
2.1.7.1.3	Подэлемент 3. Диагностика
2.1.7.1.4	Подэлемент 4. Лечение
2.1.7.2.	Элемент 2. Повреждение мочеточника
2.1.7.3.	Элемент 3. Повреждение мочевого пузыря
2.1.7.3.1	Подэлемент 1. Классификация
2.1.7.3.2	Подэлемент 2. Клиника, осложнения
2.1.7.3.3	Подэлемент 3. Диагностика
2.1.7.3.4	Подэлемент 4. Лечение повреждений мочевого пузыря
2.1.8.	Тема 8. Опухоли МПС
2.1.8.1	Элемент 1. Опухоли почки
2.1.8.1.1	Подэлемент 1. Рак почки
2.1.8.1.2	Подэлемент 2. Опухоль Вильмса
2.1.8.1.3	Подэлемент 3. Клиника опухоли почек
2.1.8.1.4	Подэлемент 4. Диагностика опухоли почек
2.1.8.1.5	Подэлемент 5. Лечение опухоли почки
2.1.8.2.	Элемент 2. Опухоли мочевого пузыря
2.1.8.2.1	Подэлемент 1. Классификация
2.1.8.2.2	Подэлемент 2. Клиника, осложнения
2.1.8.2.3	Подэлемент 3. Диагностика
2.1.8.2.4	Подэлемент 4. Лечение
2.1.8.3.	Элемент 3. Опухоли наружных половых органов
2.1.8.4.	Элемент 4. Опухоли простаты
2.1.8.4.1	Подэлемент 1. Аденома простаты
2.1.8.4.2	Подэлемент 2. Рак простаты

Учебно-методические материалы

Тематика лекционных занятий

№ п/п	Часы	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1	1	Урология часть хирургии	История развития урологии как самостоятельная специальность, ее составляющие	ОПК 1,2,3,4
2	1	Семиотика урологических заболеваний	Характерные жалобы урологических больных в зависимости от заболевания и локализации	ПК 1,2
3	2	Клиническая анатомия и физиология почек	Топография почек, анатомия, функция, их роль в гомеостазе человека	ОПК 1-4
4	2	Анатомия и физиология нижних мочевых путей	Топография мочевого пузыря и уретры, значение ее в клинической практике	ОПК 1,2
5	2	Анатомия и физиология наружных половых органов	Анатомия полового члена, уретры, простаты и яичек	ОПК 1-4
6	2	Мочекаменная болезнь	Эпидемиология. Этиология. Клиника в	ПК

			зависимости от локализации. Осложнения.	1,2,4,5,6
7	2	Мочекаменная болезнь	Диагностика МКБ. Роль УЗИ и рентгенологических исследований. Современный подход к лечению.	ПК 1,2,4,5,6 ПК 8-11
8	2	Гидронефроз	Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение	ПК 1,2,4,5,6
9	2	Пионефроз	Вопросы этиопатогенеза, клиники, диагностики и лечение	ПК 1,2,4,5,6 ПК 8-11
10	2	Пиелонефрит острый	Этиология, патогенез, клиника, хирургические варианты и их лечение	ПК 1,2,4,5,6 ПК 8-11
11	1	Хронический пиелонефрит	Патогенез, клиника, осложнения, диагностика и лечение	ПК 1,2,4,5,6
12	1	Паранефрит	Этиология. Первичный и вторичный. Клиника, диагностика и лечение	ПК 1,2,4,5,6
13	2	Аномалии почек	Классификация, наиболее тяжелые варианты, клиника, диагностика и лечение	ПК 1,2,4,5,6
14	2	Аномалии мочеточников и мочевого пузыря	Варианты пороков развития мочеточников и мочевого пузыря. Характерные симптомы, диагностика и лечение.	ПК 1,2,4,5,6
15	2	Аномалии половых органов мужчин	Крипторхизм и другие аномалии яичек.	ПК 1,2,4,5,6
16	2	Цистит	Этиология, патогенез, клиника, классификация, диагностика и лечение	ПК 1,2,4,5,6
17	2	Простатит	Роль простаты в мужском организме. Этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение.	ПК 1,2,4,5,6 ПК 9-11
18	2	Повреждения почек и мочеточников	Причины, предрасполагающие моменты. Классификация, клиника, диагностика и лечение	ПК 1,2,4,5,6 ПК 8-11
19	2	Повреждения мочевого пузыря	Причины, классификация, клиника, осложнения, диагностика и лечение	ПК 1,2,4,5,6 ПК 9-11
20	2	Повреждения уретры и наружных половых органов	Причины, клиника и осложнения, диагностика и лечение	ПК 1,2,4,5,6 ПК 9-11
21	2	Нефрогенная гипертония	Этиология. Особенности нефрогенной гипертонии. Классификация, диагностика и лечение	ПК 1,2,4,5,6
22	2	Туберкулез МПС	Мочевой и половой туберкулез, особенности течения, трудности в диагностике. Лечение	ПК 1,2,4,5,6
23	2	Опухоли почек и мочеточников	Эпидемиология. Классификация, клиника, диагностика и лечение.	ПК 1,2,4,5,6 ПК 9-11
24	2	Опухоли мочевого пузыря	Эпидемиология. Классификация, клиника, диагностика и лечение.	ПК 1,2,4,5,6 ПК 9-11
25	2	Опухоли простаты	Аденома и рак простаты. Эпидемиология, этиология и патогенез, диагностика и лечение	ПК 1,2,4,5,6 ПК 9-11
26	1	Стрессовое недержание	Этиология, клиника и лечение	ПК

		мочи		1,2,4,5,6
27	1	Нейрогенный мочевой пузырь	Классификация, клиника и лечение	ПК 1,2,4,5,6
28	2	Острая и хроническая почечная недостаточность	Этиопатогенез, клиника по стадиям, лечение	ПК 1,2,4,5,6
29	1	Бактериемический шок	Этиология, клиника и лечение	ПК 1,2,4,5,6
30	1	«Острая мошонка»	Причины и современный подход к лечению	ПК 1,2,4,5,6 ПК 9-11
	52	ВСЕГО		

Тематика практических занятий

№ п/п	часы	Тема практических занятий	Содержание практических занятий	Формирование компетенции
1	1	Семиотика урологических заболеваний	Беседа с больными с различными заболеваниями МПС. Характер и локализация, иррадиация болей. Разные варианты дизурии и др.	ОПК 1-4
2	1	Методы исследования больных	Физикальные и инструментальные методы	ОПК 1,2
3	1	УЗИ органов МПС	Роль этого метода, возможности и большие значения в диагностике урологической патологии	ОПК 1,2
4	2	Рентгеновские методы в диагностике урологической патологии	Обзорная и экскреторная урография, КТ, МСКТ и МРТ. Разные варианты цистографии и др.	ОПК 1,2 ПК 1
5	2	Эндоскопическая урология	Визуальное изучение МПС с помощью специальной аппаратуры	ОПК 1-4
6	2	Цисто-, хромоцистоскопия	Возможность выявления заболеваний мочевого пузыря, а также функции почек, проходимость мочеточников	ОПК 1-4
7	2	Уретроскопия	Визуально изучить уретру и выявить патологию (опухоль, камень, инородное тело)	ПК 1,2,4,5,6
8	2	Уретеропиелоскопия	Верификация диагноза, возможность биопсии, контактная литотрипсия	ПК 1-6 ПК 8-11
9	2	Бужирование уретры	Стриктура различных отделов уретры, бужи металлические, эластические по Шарьеру	ПК 5,6
10	2	Задержка мочи	Аденома простаты, повреждение или стриктура уретры. Катетеры, капиллярная пункция мочевого пузыря	ПК 1,2,4, 9-11
11	2	Почечная колика	Возможные варианты локализации мочевых камней. Дифференциальная диагностика, первая помощь.	ПК 1,2,4,5,6

12	2	Гематурия	Виды – инициальная, тотальная, терминальная. Червеобразные сгустки – причины.	ПК 1,2,5
13	2	Цистография	Восходящая, микционная, пневмоцистография, осадочная по Кнайзе-Шоберу, их назначения	ПК 5,6
14	2	Уретрография	Восходящая, нисходящая при травме уретры, стриктуре	ПК 5,6
15	2	Повреждение мочевого пузыря	Проба Зельдовича, УЗИ мочевого пузыря, цистография в прямой и боковой проекциях, отсроченная.	ПК 5,6
16	2	Аденома и рак простаты, дифференциальная диагностика	Ректальные пальцевые исследование: консистенция, размеры. Биопсия, кровь на ПСА	ПК 5,6
17	2	Катетеризация мочеточника	Катетеризационный цистоскоп, мочеточниковый катетер, устье мочеточника, 15-20% раствор контраста или пневмопиелография	ПК 1,2,4,5,6
18	2	Болезнь Пейрони	Визуальные и пальпаторные исследования полового члена, склеротические изменения кавернозных тел, искривление.	ПК 5,6
19	2	Паранефрит	Воспаление, абсцесс паранефральной клетчатки, температура, асимметрия поясничной области, УЗИ, вскрытие и дренирование очага.	ПК 5,6
20	2	Гидроцеле	Водянка оболочек яичка, пальпация, симптом диафаноскопии, пункция	ПК 5,6
21	2	Крипторхизм	Неопущение яичка в мошонку. Варианты – истинный, ложный, паховый, брюшной. Осложнение, лечение	ПК 5,6
22	2	Эпидидимоорхит	Внешний вид мошонки, - увеличение, покраснение, болезненность. УЗИ и лечение – антибактериальное, суспензорий, хирургическое.	ПК 5,6
23	2	«Острая мошонка»	Термин объединяет – эпидидимит, перекрут яичка, повреждения яичка, гематома, что требует экстренную операцию.	ОПК 1,2,4 ПК 5,6
24	2	Фимоз, парафимоз	Сужение крайней плоти полового члена и ущемление головки ПЧ кольцом крайней плоти. Срочное хирургическое вмешательство	ПК 5,6
	29	Всего		

Тематика семинарских занятий

№ п/п	часы	Тема семинарских занятий	Содержание семинарских занятий	Формируемые компетенции
1	2	Клиническая анатомия органов МПС	Клиническая анатомия почки и мочеточника, их строение	ОПК 1,2,3

2	2	Физиология органов МПС	Физикальные и инструментальные методы	ОПК 1,2,3,4
3	2	Общеклинические методы исследования урологического больного	Опрос, анамнез, пальпация, перкуссия, лабораторные исследования крови, мочи.	ОПК 1,2,3,4
4	2	УЗИ органов МПС	Значение УЗИ в диагностике заболеваний МПС, его возможности	ОПК 1,2,3 ПК 5,6
5	2	Функциональные пробы и исследования почек мочевого пузыря	Лабораторные, рентгенологические, радиоизотопные исследования, цистотонометрия	ПК 5,6
6	2	Эндоскопические методы диагностики и лечения заболеваний МПС	Уретро-, цисто-, уретеро-, пиелоскопия, контактная уретро-, цисто-, уретеролитотрипсия, ТУР простаты, опухоли мочевого пузыря	ПК 5,6
7	2	Опухоли почек, мочеточников и мочевого пузыря	Классификация, эпидемиология опухолей почек, мочевого пузыря	ПК 1,2,4,5,6,9, 11
8	2	Опухоли простаты и наружных половых органов	Аденома и рак простаты, эпидемиология, клиника, осложнения, варианты лечения	ПК 1,2,4,5,6,9, 11
9	2	Воспалительные заболевания почек и околопочечной клетчатки	Пиелонефрит, пионефроз, паранефрит. Диагностика, осложнение, лечение.	ПК 5,6,9,11
10	2	Аномалии МПС (почки, мочевой пузырь, уретры)	Поликистоз почек, аномалии сосудов, солитарная киста, дистопия почки, дивертикул мочевого пузыря, экстрофия, эписпадия, гипоспадия	ПК 5,6,9,11
11	2	Аномалия яичка	Крипторхизм. Варианты, осложнения, лечение	ПК 5,6
12	2	Острая и хроническая недостаточность	ОПН. Классификация, этиология, стадии течения, клиника, лечение. ХПН, этиология, диагностика, лечение	ПК 5,6
	24	Всего		

Формы текущего контроля:

№	Формы контроля	Контролируемые компетенции
1	Тестирование	УК 1, 2; ПК 1-2, 4-6
2	Опрос	ПК 1-2, 4-6, 8-11
3	Ситуационные задачи	УК 1, 2; ПК 1-2, 4-6, 8-11

**Формы промежуточного контроля:
модуль «Фундаментальные дисциплины»**

№	Формы контроля	Контролируемые компетенции
1	Тестирование	УК 1, 2; ПК 1-2, 4-6
2	Опрос	ПК 1-2, 4-6, 8-11
3	Ситуационные задачи	УК 1, 2; ПК 1-2, 4-6, 8-11

Формы промежуточного контроля: модуль «Специальные дисциплины»

№	Формы контроля	Контролируемые компетенции
1	Тестирование	УК 1, 2; ПК 1-2, 4-6
2	Опрос	ПК 1-2, 4-6, 8-11
3	Ситуационные задачи	УК 1, 2; ПК 1-2, 4-6, 8-11

Формы итогового контроля:

№	Формы контроля	Контролируемые компетенции
1	Тестирование	УК 1, 2; ПК 1-2, 4-6
2	Опрос	ПК 1-2, 4-6, 8-11
3	Ситуационные задачи	УК 1, 2; ПК 1-2, 4-6, 8-11

**Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой
для освоения дисциплины**

Основная литература:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Российские клинические рекомендации. Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь. Москва. ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с. Москва. ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с.	10
2.	Урология. Учебник. П.В. Глыбочко, Ю.Г. Аляев. 3-е издание, переработанное с дополнениями. Москва. ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 624 с.ил.	6
3.	Урология. Учебник. Б.К. Комяков. Москва. ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 480 с.ил.	5
4.	Урология. Учебник. Н.А. Лопаткин. 7-е издание, переработанное с дополнениями. Москва. ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 816 с.ил.	50
5.	Урология. Учебник. Н.А. Лопаткин. Москва. ГЭОТАР-Медиа, 2017. -	100

	520 с.ил.	
6.	Урология. Учебник. Д.Ю. Пушкарь. 2-е издание, переработанное с дополнениями. Москва. ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с.ил.	5

Дополнительная литература:

№	Издания:
1.	Амбулаторно-поликлиническая андрология. А.В. Сагалов. 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 527 с.
2.	Атлас лапароскопических реконструктивных операций в урологии. М. Рамалингам, К. Салвараян, К. Сентил. Москва, ГЭОТАР-Медиа. 2011г. - 544 с.: ил.
3.	Нефрология: учебное пособие для послевузовского образования. Под ред. Е.М. Шилова. ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 288 с. ил.
4.	Урология. Иллюстрированный практикум. Учебное пособие. Ю.Г. Аляев, Н.А. Григорьев. Москва. ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 96 с. ил.
5.	Урология. Иллюстрированное руководство. От симптомов к диагнозу и лечению. Учебное пособие. П.В. Глыбочко, Ю.Г. Аляев, Н.А. Григорьев. Москва. ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 148 с. ил.
6.	Клинические рекомендации Европейской ассоциации урологов. Издательство Медконгресс, 2018 – 1250 с. Ил.
7.	Российские клинические рекомендации – Аляев Ю.Г., Глыбочко П.В., Пушкарь Д.Ю. – Москва ГЭОТАР-Медиа, 2018.

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Аляев Ю.Г., Урология. Российские клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. Ю.Г. Аляева, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкаря - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3126-9 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431269.html
2.	Глыбочко П. В., Урология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2590-9 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425909.html
3.	Лопаткин Н.А., Рациональная фармакотерапия в урологии : Compendium [Электронный ресурс] / Н. А. Лопаткин, Т. С. Перепанова - М. : Литтерра, 2015. - 448 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия : Compendium") - ISBN 978-5-4235-0150-1 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501501.html
4.	Лопаткин Н.А., Урология [Электронный ресурс] / Н.А. Лопаткин редакциясымен; казакшаға аударған және жау-апты редакторы М.С. Аскараров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 824 с. - ISBN 978-5-9704-2806-1 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428061.html
5.	Неймарк А.И., Мочекаменная болезнь. Вопросы лечения и реабилитации: руководство [Электронный ресурс] / Неймарк А.И., Неймарк Б.А., Каблова И.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 224 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2118-

	5 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421185.html
6.	Пушкарь Д.Ю., Урология [Электронный ресурс] : учеб. для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечеб. дело" по дисциплине "Урология" / Д. Ю. Пушкарь и др.; по ред. Д. Ю. Пушкаря. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-2388-2 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423882.html
7.	Пушкарь Д.Ю., Заболевания предстательной железы. [Электронный ресурс] : краткий справочник / Д. Ю. Пушкарь, В. А. Тутельян, В. А. Малхасян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3042-2 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430422.html
8.	Разин М.П., Детская урология-андрология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Разин М.П., Галкин В.Н., Сухих Н.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-2064-5 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420645.html

14. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

14.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлениям подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (с изменениями и дополнениями от 15 июня 2017 г.)".
6. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
7. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. N 163 п «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы».
8. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 15.04.2013 г. № 614-р «О комплексе мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года».

9. Приказ Минздрава Российской Федерации № 700н от 07.10.2015 "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование".

10. О государственной аккредитации образовательных учреждений и организаций (Приказ Минобрнауки РФ от 25.07.2012г. № 941).

14.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение

14.2.1. Учебно-наглядные пособия

№	Наименование	Количество
	1. Таблицы	10
	2. Мультимедийные презентации	3
	3. Муляжи	4

14.2.2. Перечень учебных, учебно-методических материалов, изданных сотрудниками кафедры

№	Наименование методических пособий и других учебно-методических материалов	Составители, издательство, год издания	Обеспеченность	
			Количество на кафедре	Электронное издание
1	Повреждения мочевого пузыря	Гамзатов А.Г., Газимагомедов Г.А. 2008г.	10	
2	Стимуляция тестикулярного кровотока в лечении мужского бесплодия	Гусниев Н.М., Рамазанов М.Р. 2004г.	5	
3	Рентгенологические методы исследования урологических больных	Арбулиев М.Г., Гамзатов А.Г., Арбулиев К.М. 2006г	10	
4	Пиелонефрит	Магомедов М.Г., Гамзатов А.Г., Арбулиев К.М. 2007г	10	
5	Уретроскопия	Арбулиев М.Г., Гусниев Н.М. и др. 2011г	10	
6	Указатель литературы по урологии	Гамзатов А.Г., Гусниев Н.М. 2013г	10	

7	Дивертикул мочевого пузыря	Арбулиев М.Г., Арбулиев К.М. и др. 2018г	10	
8	Неспецифический и специфический эпидидимоорхит	Гусниев Н.М., Гусниев А.М. 2019г	10	

14.2.3. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
1	Ноутбук	1
2	Видеопроектор	1
3	Экран	1

1.3. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки

№ п/п	Перечень помещений	Место расположения	Площадь в кв. м.
1.	Учебная комната	Кафедра (РУЦ)	20 м ²

Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество коек	Площадь в кв. м.
1.	Отделение Урологии 1,2 в РУЦ	1	100	700 м ²

15. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

1. Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки (повышения квалификации) врачей по специальности «Урология» может реализовываться частично (*для III*) (или полностью) в форме стажировки.
2. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при выполнении своих должностных обязанностей врача.
3. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.
4. Сроки стажировки определяются организацией, самостоятельно исходя из целей обучения. Продолжительность стажировки согласовывается с руководителем организации, где она проводится.
5. Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки (повышения квалификации) врачей по специальности «Урология».
6. Содержание реализуемой дополнительной профессиональной программы и (или) отдельных ее компонентов (дисциплин (модулей), практик, стажировок) должно быть направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.
7. Освоение дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки (повышения квалификации) врачей по специальности «Урология» в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется организацией самостоятельно.
8. По результатам прохождения стажировки обучающемуся выдается документ о квалификации в зависимости от реализуемой дополнительной профессиональной программы.

16. ПРИЛОЖЕНИЯ

16.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность
1	Урология	Арбулиев Камиль Магомедович	д.м.н.	ДГМУ, зав. каф. Урологии с усовер. врачей

16.2. Основные сведения о программе

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
	Наименование программы	Урология
	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	144ч
	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	Аудиторных часов в день – 6ч В неделю – 6 дней Продолжительность обучения – 4 недели
	с отрывом от работы (очная)	Очная
	с частичным отрывом от работы	
	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Удостоверение о повышении квалификации
	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Урология
	Категории обучающихся	Врачи-урологи
	Структурное подразделение академии, реализующее программу	Кафедра урологии с усовершенствования врачей
	Контакты	550-02-03
	Основной преподавательский	Д.м.н. Арбулиев К.М., доцент Гамзатов А.Г.

	состав	
	Аннотация	+
-	Цель и задачи программы	<p>Цели: углубление и приобретение новых знаний, совершенствование знаний по вопросам анатомии, физиологии и методам исследования лор органов, этиологии, патогенеза, лечения больных урологического профиля, совершенствования навыков по методам диагностики и профилактики урологической патологии.</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Предоставить курсанту современные теоретические и практические знания в области урологии. -Ознакомить курсанта с нормативно-правовыми актами регулируемыми оказание урологической помощи. -Обучить курсанта проводить и оценивать функциональные методы исследования в урологии. -Научить оценивать результаты различных исследований в урологии. -Научить курсанта проводить дифференциальную диагностику урологических заболеваний. -Способствовать овладению курсантом способности постановки диагноза и выбора соответствующего метода и схемы терапии урологических заболеваний. -Способствовать приобретению курсантом навыков субъективных и объективных методов обследования.
-	Модули (темы) учебного плана программы	<p>Модуль 1 «Фундаментальные дисциплины»</p> <p>Модуль 2 «Специальные дисциплины»</p> <p>Модуль 3 «Обучающий симуляционный курс»</p>