

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Александр Иванович

Должность: Ректор

Дата подписания: 14.02.2024 17:11:05

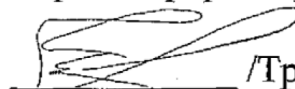
Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d4571781e1019bfb794cb1a

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор



/Транковская Л.В./

« 17 » 06 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ДВ.01.02 Оперативная андрология

наименование дисциплины и индекс в соответствии с учебным планом подготовки ординаторов

**основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы ординатуры**

НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ)

31.08.68 Урология

ФОРМА ОБУЧЕНИЯ: очная

СРОК ОСВОЕНИЯ ООП: 2 года

ПРОФИЛЬНАЯ КАФЕДРА: институт хирургии

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 26.08.2014 № 1111.

Рабочая программа дисциплины разработана авторским коллективом кафедры института хирургии ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, под руководством директора института, профессора института хирургии, доктора медицинских наук, доцента Костива Е. П.

Разработчики:

Профессор института
хирургии

(занимаемая должность)

доктор медицинских наук

(ученая степень, ученое
звание)

Данилов В. В.

(Ф.И.О.)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02 Оперативная андрология – подготовка высококвалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, сформированных на основе базовых и специальных медицинских знаний и умений, способного и готового самостоятельно решать профессиональные задачи по охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по специальности 31.08.68 Урология.

Задачами дисциплины являются

1. Сформировать у клинических ординаторов, обучающихся по специальности учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдения правил врачебной этики и деонтологии.
2. Закрепить знания по анатомо-физиологическим особенностям.
3. Получить знания по этиологии, патогенезу, клинике, дифференциальной диагностике, лечению и реабилитации больных с заболеваниями уро-андрологического профиля.
4. Усовершенствовать практические навыки по методам обследования пациентов с уро-андрологическими заболеваниями.
5. Освоение методов оперативного лечения уро-андрологической патологии у взрослых пациентов.
6. Изучить принципы пред- и послеоперационного ведения и интенсивной терапии у пациентов с уро-андрологической патологией.
7. Обучить прогнозировать развитие осложнений и неотложных состояний, при различных уро-андрологических заболеваниях.
8. Научить назначать лечение в соответствии с современными стандартами оказания уро-андрологической помощи с учетом индивидуального подхода к пациенту и основами доказательной медицины.

2.1. Место учебной дисциплины по выбору в структуре ОПОП университета

2.1.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности **31.08.68 Урология** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина Б1.В.ДВ.01.02 Оперативная андрология относится к вариативной части Дисциплины по выбору, Блок 1 Дисциплины (модули).

2.1.2. Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальности **31.05.01 Лечебное дело** согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95 и

по специальности **31.05.02 Педиатрия** согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 17 августа 2015 г. N 853

2.2. Требования к результатам освоения учебной дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Оперативная андрология

2.2.1. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование обучающихся следующих компетенций

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ПК-14	готовностью диагностики заболеваний, связанных с дисбалансом андрогенов, составлению плана консервативного и оперативного лечения и реабилитации	проводить клиническое обследование больного; составить план необходимого лабораторного и инструментального обследования; оценить дифференциально-диагностическую значимость симптомов и синдромов, характерных для андрологических патологий; – определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационирование,	получить информацию о заболевании; составлять индивидуальные алгоритмы диагностики андрологических пациентов в условиях поликлиники и стационара; определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиологических и других методов исследования), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; оценить	ведения медицинской документации (в стационаре, поликлинике, на врачебном участке); обследование урологического больного: опрос, осмотр, пальпация (включая пальцевое ректальное исследование предстательной железы), перкуссия, аускультация; интерпретация данных лабораторных методов исследования (клинический анализ крови, биохимический анализ крови, уровень концентрации простатического специфического антигена	тесты, ситуационные задачи

		<p>амбулаторное лечение, консультативный прием); использование возможностей физиотерапии; показания</p>	<p>причину, тяжесть состояния пациента и обосновать выбор комплексного лечения; оказывать лечебную, хирургическую и другую</p>	<p>сыворотки крови, его варианты и молекулярные формы, общий анализ мочи, бактериологический анализ мочи, спермограмма, микроскопия секрета</p>	
--	--	---	--	---	--

			<p>противопоказания к санаторно-курортному лечению; принципы диагностики и лечения болезней органов мочеполовой системы; основы фармакотерапии при различных заболеваниях органов мочеполовой системы; проводить дифференциальную диагностику с другими урологическими, а также заболеваниями хирургического и терапевтического профиля; интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования больных; обеспечить своевременное рациональное лечение андрологических заболеваний; формулировать диагноз в соответствии с требованиями МКБ -10.</p>	<p>помощь в соответствии с перечнем практических навыков; принимать правильные решения по тактике ведения больного; вырабатывать лечебную тактику с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей развития заболевания; создавать систему диспансеризации и активного наблюдения андрологических пациентов в поликлинике; вести пациентов с дренажными системами в органах мочевой системы; проводить самостоятельный прием урологических пациентов в поликлинике; пользоваться профессиональными источниками информации анализировать полученную информацию о здоровье взрослого населения.</p>	<p>предстательной железы и др.); выполнение инструментальных методов обследования и лечения (катетеризации мочевого пузыря, бужирование уретры); выполнение и интерпретация результатов уродинамических методов исследования (урофлоуметрия, профилометрия, цистоманометрия, исследование давление/поток; выполнение и интерпретация результатов ультразвукографических методов исследования (УЗИ исследование предстательной железы, УЗИ-исследование семенных пузырьков, УЗИ-исследование органов мошонки); десмургия. Выполнение перевязок больным после урологических операций. Ведение больных с дренажами (уретральный катетер, мочеточниковый катетер, цистостома, нефростома); выполнение и</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					<p>интерпретация посткомпрессионного теста в диагностике эректильной дисфункции; назначением этиотропного лечения с учетом особенностей течения урологического заболевания; выбором реабилитационных мероприятий; определением показаний к госпитализации и организацией ее; навыками ведения медицинской документации; проведением диспансеризации больных с урологическими заболеваниями; формированием и осуществлением плана амбулаторного наблюдения; методами консультативной и санитарно- просветительской работы по профилактике урологических заболеваний, формированию здорового образа жизни; навыками руководства средним и младшим персоналом; навыками оказания неотложной помощи</p>	
--	--	--	--	--	---	--

2.3. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.3.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Оперативная андрология по специальности 31.08.68 Урология включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО по специальности 31.08.68 Урология с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Таблица 1. Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/ специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта
31.08.68 Урология	8	Профессиональный стандарт "Врач-уролог", утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №137н

2.3.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры: физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (подростки) и в возрасте старше 18 лет (взрослые); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.3.3. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

2.4.4 Задачи профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры:

- *профилактическая деятельность:*

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

– *диагностическая деятельность:*

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

– *лечебная деятельность:*

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

– *реабилитационная деятельность:*

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

– *психолого-педагогическая деятельность:*

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

– *организационно-управленческая деятельность:*

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Оперативная андрология и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов/ зачетных единиц
1		2
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		72
Лекции (Л)		2
Практические занятия (ПЗ),		20
Контроль самостоятельной работы (КСР)		50
Подготовка к занятиям		24
Подготовка к текущему контролю		24
Подготовка к промежуточному контролю		24
Самостоятельная работа (СР), в том числе:		72
Вид промежуточной аттестации		зачет
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	144
	ЗЕТ	4

3.2.1 Разделы учебной дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Оперативная андрология и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1	ПК – 14	1. Хирургическая анатомия мужских половых органов	Хирургическая анатомия наружных половых органов. Хирургическая анатомия предстательной железы, семенных пузырьков и семенного канатика. Основы микрохирургии при андрологических операциях.
		2. Неотложные состояния в андрологии	Травмы органов мошонки. Травма полового члена и пениального отдела уретры. Приапизм. Острые воспалительные заболевания органов мошонки и полового члена. Абсцесс предстательной железы.
		3. Варикоцеле	Этиология, патогенез и клиническая картина идиопатического варикоцеле. Варикоцеле как причина патоспермии и мужского бесплодия. Диагностика варикоцеле.

			Хирургическое лечение варикоцеле: современное состояние проблемы.
		4.Обструктивное бесплодие	Понятие об обструктивном бесплодии, основные причины, диагностика. Хирургические и микрохирургические операции при обструктивном бесплодии. Вспомогательные репродуктивные технологии.
		5. Эректильная дисфункция	Механизмы эрекции. Органические причины нарушений эрекции, их диагностика и дифференциальная диагностика. Операции на сосудах при васкулогенной эректильной дисфункции. Протезирование полового члена при нарушениях эрекции.
		6. Болезнь Пейрони	Понятие о болезни Пейрони – фибропластической индукции полового члена. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика болезни Пейрони. Лечебная тактика при болезни Пейрони. Оперативное лечение болезни Пейрони

3.2.2. Разделы учебной дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Оперативная андрология, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ПЗ	КСР	СР	всего	
1	Хирургическая анатомия мужских половых органов	1	4	9	12	26	ТК
2	Неотложные состояния в андрологии	1	4	9	12	26	ТК
3	Варикоцеле		2	8	12	22	ТК
4	Обструктивное бесплодие		4	8	12	24	ТК
5	Эректильная дисфункция		4	8	12	24	ТК
6	Болезнь Пейрони		2	8	12	22	ТК
	ИТОГО:	2	20	50	72	144	зачет

3.2.3. Название тем лекций и количество часов учебной дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Оперативная андрология

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3

1.	Введение в оперативную андрологию	1
2.	Хирургическое лечение при эректильной дисфункции	1
	Итого часов:	2

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Оперативная андрология

№ п/п	Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
1.	Хирургическая анатомия наружных половых органов. Хирургическая анатомия предстательной железы, семенных пузырьков и семенного канатика. Основы микрохирургии при андрологических операциях.	4
2.	Травмы органов мошонки. Травма полового члена и пениального отдела уретры. Приапизм. Острые воспалительные заболевания органов мошонки и полового члена. Абсцесс предстательной железы.	4
3.	Этиология, патогенез и клиническая картина идиопатического варикоцеле. Варикоцеле как причина патоспермии и мужского бесплодия. Диагностика варикоцеле. Хирургическое лечение варикоцеле: современное состояние проблемы.	2
4.	Понятие об obstructивном бесплодии, основные причины, диагностика Хирургические и микрохирургические операции при obstructивном бесплодии. Вспомогательные репродуктивные технологии.	4
5.	Механизмы эрекции. Органические причины нарушений эрекции, их диагностика и дифференциальная диагностика. Операции на сосудах при васкулогенной эректильной дисфункции. Протезирование полового члена при нарушениях эрекции.	4
6.	Понятие о болезни Пейрони – фибропластической индукции полового члена. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика болезни Пейрони. Лечебная тактика при болезни Пейрони. Оперативное лечение болезни Пейрони	2
	Итого часов	20

3.2.5. Лабораторный практикум не предусмотрен

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины по выбору	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5
1.	Оперативная андрология	Работа с лекционным материалом, учебной и научной литературой. Решение ситуационных задач.	72
Итого часов			72

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ - не предусмотрены

3.3.3. Контрольные вопросы к зачету.

1. Хирургическая анатомия предстательной железы
2. Основные принципы хирургических вмешательств на органах мужской половой системы, особенности андрологических операций
3. Травматические повреждения органов мошонки и полового члена
4. Приапизм: этиопатогенез, клиническая картина, тактика ведения пациентов
5. Оперативное лечение варикоцеле
6. Оперативное лечение крипторхизма
7. Оперативные пособия на семявыносящих путях
8. Сосудистые операции при эректильной дисфункции
9. Протезирование полового члена
10. Оперативное лечение болезни Пейрони

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ Оперативная андрология

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во	Кол-во незави-

				вопросов в заданиях	симых вариантов
1	2	3	4	5	6
1.	ТК, ПК	1. Хирургическая анатомия мужских половых органов	Тесты ситуационные задачи	10 1	2 2
2.	ТК, ПК	Неотложные состояния в андрологии	Тесты ситуационные задачи	10 1	2 2
3.	ТК, ПК	Варикоцеле	Тесты ситуационные задачи	10 1	2 2
4.	ТК, ПК	Обструктивное бесплодие	Тесты ситуационные задачи	10 1	2 2
5.	ТК, ПК	Эректильная дисфункция	Тесты ситуационные задачи	10 1	2 2
6.	ТК, ПК	Болезнь Пейрони	Тесты ситуационные задачи ЗАЧЕТ	10 1 50	2 2 4

ТК – текущий контроль; ПК – промежуточный контроль

3.4.2. Примеры оценочных средств

Для текущего контроля (ТК)	1. Какие другие наружные коллагенозы могут сочетаться с болезнью Пейрони? 1) келлоидоз. 2) плечелопаточный периартрит + 3) хронический тендовагинит предплечья. 4) фиброзные утолщения ногтевых фаланг кистей. 5) периартрит коленных суставов.
	2. Каков выбор лечения больных с фибропластической индурацией полового члена на I этапе: 1) операция - удаление бляшек. 2) удаление бляшек Пейрони с закрытием дефектов пластическими тканями. 3) консервативное лечение: глюкокортикостероиды, ферменты гиалуронидазы, антикоагулянты, новокаиновые блокады бляшек +. 4) магнитолазерная терапия.
	3. Лечение на II этапе болезни Пейрони, после проведения противоколлагенозной

	<p>терапии, спустя 6-8 мес:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Оперативное удаление бляшек с коррекцией искривления полового члена. 2) Хирургическая коррекция искривления полового члена без удаления бляшек (операция Несбита) +. 3) Продолжение гормональной терапии. 4) Физиотерапевтические методы. 5) Комбинированное консервативное лечение без коррекции искривления полового.
	<p>4. Чем характеризуется приапизм?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Болезненным напряжением пещеристых тел + 2) Поллакиурией 3) Странгурией. 4) Сексуальным удовлетворением. 5) Подъемом температуры тела.
	<p>5. Абсолютным показанием для интракавернозной имплантации протезов служит:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Психогенная сексуальная дисфункция. 2) Эндокринная сексуальная дисфункция. 3) Фиброз пещеристой ткани + 4) Дисгармония семейно-брачных отношений. 5) Сосудистая эректильная дисфункция.
	<p>6. Оперативное лечение при бесплодии у мужчин необходимо проводить при:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Паховой грыже. 2) Водянке яичка. 3) Варикоцеле. 4) Кисте придатка. 5) Во всех случаях +
	<p>7. Среди открытых повреждений полового члена чаще всего встречаются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Укушенные раны + 2) Разрывы и надрывы полового члена. 3) Колото-разанные раны. 4) Колотые раны. 5) Резанные раны.
Для промежуточного контроля (ПК)	<p>Какие восстановительные операции показаны для закрытия дефекта кожи полового члена?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Операция Иванисевича. 2) Операция Винкельмана. 3) Операция Ничипоренко. 4) Операция Лопаткина. 5) Операция Диттеля или Рейха +
	<p>Характерным признаком пересечения одного из кавернозных тел является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) подъем температуры тела. 2) озноб. 3) уретроррагия. 4) искривление полового члена + 5) никтурия

	При полной травматической ампутации полового члена отсеченный орган целесообразно сохранять в течение: 1) 2 ч. 2) 6 ч + 3) 24 ч. 4) 48 ч. 5) 1 ч.
	Какой метод исследования артериальной системы полового является неинвазивным? 1) Динамическая кавернозография. 2) Цистоманометрия. 3) Селективная ангиография. 4) УЗ- доплерография + 5) Электромиография бульбокавернозного рефлекса

Приложение 1. Перечень специальных профессиональных навыков и умений к зачету по дисциплине Б1.В.ДВ.01.02 Оперативная андрология в Приложении 1.

Приложение 2. Примеры ситуационных задач к зачету по дисциплине Б1.В.ДВ.01.02 Оперативная андрология

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ДВ.01.02 Оперативная андрология

3.5.1. Основная литература

№ п/п	Наименование, тип ресурса ¹	Автор(ы)/ редактор ²	Выходные данные, электронный адрес ³	Кол-во экз. (доступов)	
				в БИЦ ⁴	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Урология	Рос. о-во урологов; под ред. Ю. Г. Аляева, П. В. Глыбочко, Д. Ю. Пушкаря.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 469 с	1	
2.	Заболевания органов мочеполовой системы в условиях современной цивилизации	Мирошников В.М., Проскурин А.А.	Астрахань, 2002. – 186 с.	1	
3.	Травмы органов мошонки. Иллюстрированное руководство. [Электронный ресурс]	С.К. Яровой, Р.А. Хромов, Е.В. Касатонова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 97 с.	Ин.д.	

3.5.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование, тип ресурса ¹	Автор(ы)/ редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов)	
				в БиЦ	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1	Неотложная урология [Текст]	Белый, Л. Е	Москва : МИА, 2011. - 468 с.	1	
2	Урология [Электронный ресурс]	[Н. А. Лопаткин, А. А. Камалов, О. И. Аполихин и др.]	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 860 с. URL : http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Ин.д.	

3.5.3. Интернет-ресурсы

Ресурсы БиЦ

1. «Электронно-библиотечная система «Консультант студента»
<http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «Консультант врача»
<https://www.rosmedlib.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>
4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online»
www.biblioclub.ru
- 5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Рукопт» <http://lib.rucont.ru/collections/89>
6. Электронно-библиотечная система eLibrary (подписка) <http://elibrary.ru/>
7. Medline with Full Text <http://web.b.ebscohost.com/>
8. БД «Статистические издания России» <http://online.eastview.com/>
9. ЭБС «Лань» <http://www.e.lanbook.ru>
10. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru/>
11. БД Scopus <https://www.scopus.com>
12. БД WoS <http://apps.webofknowledge.com/WOS>
13. Springer Nature <https://link.springer.com/>
14. Springer Nano <https://nano.nature.com/>
15. ScienceDirect <https://www.sciencedirect.com/>
16. Электронная база данных периодики ИВИС <https://dlib.eastview.com>

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
2. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/#/>
3. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
4. НОРА — «Национальный агрегатор открытых репозиторий российских университетов» <https://openrepository.ru/uchastniki>

5. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
8. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
9. EBSCO Open Dissertations™ <https://biblioboard.com/opensdissertations/>
10. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
11. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>.
12. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
13. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>
14. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины Оперативная андрология

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя лабораторное оборудование в зависимости от степени сложности, для обеспечения дисциплин (модулей), и практик:

- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- анатомический зал для работы с биологическими моделями;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специальным оборудованием и медицинскими изделиями (тонометры, стетоскопы, фонендоскопы, термометры, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат искусственной вентиляции легких, прикроватный монитор с центральной станцией и автоматическим включением сигнала тревоги, регистрирующий кардиограмму, артериальное давление, частоту сердечных сокращений, частоту дыхания, насыщение гемоглобина кислородом, концентрацию углекислого газа в выдыхаемой смеси, температуру тела (два датчика), с функцией автономной работы, портативный электрокардиограф с функцией автономной работы, электроэнцефалограф, портативный аппарат искусственной вентиляции легких для транспортировки, дефибрилятор с функцией синхронизации, ингалятор, портативный пульсоксиметр, автоматический дозатор лекарственных веществ шприцевой, инфузomat, мобильная реанимационная тележка, переносной набор для оказания реанимационного пособия, отсасыватель послеоперационный, аппарат для быстрого размораживания и подогрева свежзамороженной плазмы, аппарат для подогрева кровезаменителей и растворов, аквадистиллятор, аппарат для плазмафереза, аппарат для цитофереза, весы медицинские (для взвешивания крови и ее компонентов), весы-помешиватели, весы для уравнивания центрифужных стаканов, камера теплоизоляционная низкотемпературная для

хранения свежемороженой плазмы, комплект оборудования для глицеринизации и деглицеринизации эритроцитов, комплект оборудования для замораживания и хранения клеток крови при сверхнизкой температуре, кресло донорское, плазмозэкстрактор (автоматический или механический), система инактивации вирусов в плазме крови, термостат для хранения тромбоцитов, устройства для запаивания трубок, контейнеры для заготовки и хранения крови, центрифуга рефрижераторная напольная, анализатор для определения портативный, весы-помешиватели для взятия крови мобильные с расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование необходимое для реализации программы ординатуры. Материально-технические средства и лабораторное оборудование, необходимые для реализации программы ординатуры, находятся на клинических базах ФГБОУ ВО ТГМУ.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде университета. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет, как на территории организации, так и вне ее.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

3.7. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем.

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (BКС)
2. SunRay Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система дистанционного образования MOODLE
7. Система онлайн-тестирования INDIGO
8. Microsoft Windows 7
9. Microsoft Office Pro Plus 2013
10. 1С:Университет
11. Гарант

3.8. Разделы учебной дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Оперативная андрология и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами и практиками

№п/п	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин	
		1	2
1	Б2.Б.01 (П) Производственная (клиническая) практика	+	+
2	Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена	+	+
3	Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена	+	+

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Оперативная андрология

Обучение складывается из аудиторных занятий (72 часа), включающих лекционный курс (2 ч.), практические занятия (20 ч.), контроль самостоятельной работы (50 час.) и самостоятельную работу (72 часа). Основное учебное время выделяется на практическую работу по овладению полным набором универсальных и профессиональных компетенций врача-анестезиолога-реаниматолога в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.68 Урология, по овладению трудовыми действиями в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-уролог». Формирование профессиональных компетенций врача-уролога предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, навыков и умений.

При изучении дисциплины необходимо использовать теоретические знания и освоить практические умения получения информации о заболевании, применения объективных методов обследования пациента, выявления общих и специфических признаков заболевания, выполнения перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Практические занятия проводятся в виде клинических разборов с использованием наглядных пособий, решением ситуационных задач, ответов на тестовые задания, участия в консилиумах, научно-практических конференциях врачей. Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к занятиям, к текущему и промежуточному контролю и включает в себя изучение литературных источников, решение ситуационных задач, работу с тестами и вопросами для самоконтроля. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Во время изучения дисциплины ординаторы самостоятельно проводят научно-исследовательскую работу, оформляют и представляют тезисы или сообщения на научно-практических конференциях.

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль определяется собеседованием в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

В соответствии с ФГОС ВО программы подготовки высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология оценка качества освоения обучающимися программы подготовки в ординатуре включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию. Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины, промежуточная аттестация обучающихся – оценивание промежуточных результатов обучения дисциплине. Оценочные фонды включают: контрольные вопросы, тестовые задания и ситуационные задачи для текущего контроля и промежуточной аттестации, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся и их соответствие профессиональному стандарту «Врач-уролог».

Вопросы по дисциплине Б1.В.ДВ.01.02 Оперативная андрология включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры по специальности 31.08.68 Урология (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития,

индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Приложение 1.

Перечень специальных профессиональных навыков и умений к зачету по дисциплине Б1.В.ДВ.01.02 Оперативная андрология

1. Пальпация органов мошонки, уретры и кавернозных тел.
2. Качественное и количественное исследование осадка мочи, ее относительной плотности, белка.
3. Катетеризация мочевого пузыря.
4. Бужирование уретры.
5. Надлобковая капиллярная пункция мочевого пузыря.
6. Оказание первой помощи при травмах органов мошонки
7. Хирургические методы реконструкции при болезни Пейрони.
8. Первая помощь при приапизме, этиология, патогенез.
9. Варикоцеле, хирургические методы лечения.
10. Хирургические и микрохирургические операции при обструктивном бесплодии.

Приложение 2.

Пример ситуационной задачи для обучающихся по специальности 31.08.68 Урология

Задача 1

Больной Н., 18 лет, обратился с жалобами на увеличение в размерах левой половине мошонки, ноющие боли в левой половине мошонки при физических нагрузках и длительной ходьбе. Вышеуказанные жалобы в течение последних 6 месяцев. При осмотре: кожа мошонки обычной окраски, правое яичко с придатком нормальных размеров,

13

безболезненные при пальпации; левое яичко с придатком нормальных размеров,

безболезненные при пальпации, так же пальпируются увеличенные вены семенного канатика. Предварительный диагноз? Дифференциальная диагностика? Методы дообследования? Методы лечения

Задача 2

Больной И., 65 лет, обратился с жалобами на увеличение в размерах левой половине мошонки. Вышеуказанные жалобы в течение последнего года. При осмотре: кожа мошонки обычной окраски, правое яичко с придатком нормальных размеров, безболезненные при пальпации; левая половина мошонки увеличена в 3 раза, мягко-эластическая при пальпации. При проведении диафаноскопии, симптом «положительный». Предварительный диагноз? Дифференциальная диагностика? Методы дообследования? Метод лечения?

Задача 3

Пациент П., 28 лет, обратился к урологу с жалобами на невозможность открытия головки полового члена, дискомфорт при проведении полового акта. Из анамнеза известно, что год назад производилось удаление остроконечных кандиллом крайней плоти полового члена. Вышеуказанные жалобы в течение последних 4 месяцев. При осмотре: визуально половой член без особенностей. Открыть головку полового члена пациент не может, визуализируется рубцовое сужение крайней плоти. Ваш диагноз? Метод лечения?