

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КАБАРДИНО-БАЛКАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
им. Х.М.БЕРБЕКОВА» (КБГУ)**

**Медицинская академия**

**Кафедра общей врачебной подготовки и медицинской реабилитации**

**СОГЛАСОВАНО**

**Руководитель образовательной программы**

\_\_\_\_\_ **И.К. Тхабисимова**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**УТВЕРЖДАЮ**

**Директор мед. Академии**

\_\_\_\_\_ **И.А.Мизиев**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Б1.В.ДВ.2.2 «Урология»**

**Специальность**

**31.08.48 Скорая медицинская помощь**

**подготовка кадров высшей квалификации**

**Квалификация выпускника**

**Врач – скорой медицинской помощи**

**Форма обучения**

**очная**

**Нальчик, 2024**

Рабочая программа дисциплины *Б1.В.ДВ.2.2 «Урология»* / сост. Дабагов О.Ю., – Нальчик: ФГБОУ ВО КБГУ, 2024– 16с.

Рабочая программа предназначена для преподавания дисциплины базовой части обучающимся очной формы обучения по специальности 31.08.48. Скорая медицинская помощь в 1 семестре 1года обучения.

Рабочая программа дисциплины составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.48. Скорая медицинская помощь (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1091.

Составитель:

О.Ю. Дабагов

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры «Факультетской и эндоскопической хирургии»

Протокол от No \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

Заведующий кафедрой  
д.м.н., профессор \_\_\_\_\_ И.А. Мизиев

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи освоения дисциплины – 4стр.
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы – 4 стр.
3. Требования к результатам освоения дисциплины – 4стр.
4. Содержание и структура дисциплины – 6 стр.
  - 4.1. Лекции – 7стр.
  - 4.2. Практические занятия – 8стр.
  - 4.4.Самостоятельное изучение разделов дисциплины – 8стр.
5. Оценочные материалы для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации – 8стр.
6. Учебно-методическое обеспечение дисциплины -14стр.
  - 6.1.Основная литература – 14стр.
  - 6.2.Дополнительная литература – 14стр.
  - 6.3.Периодические издания - 14 стр.
  - 6.4.Интернет-ресурсы – 14стр.
  - 6.5.Методические указания к лабораторным занятиям, практическим занятиям, курсовой работе и другим видам самостоятельной работы – 14 стр.
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины – 19стр.
8. Лист изменений в рабочую программу – 20стр.

## 1. Цели и задачи освоения дисциплины

### Цели освоения дисциплины

изучение и освоение теоретических разделов урологии, приобретение углубленных знаний по диагностике, лечению, профилактике и реабилитации урологических заболеваний, необходимых для ведения профессиональной деятельности в должности врача- скорой медицинской помощи.

Задачи изучения дисциплины:

1. Познакомиться с ключевыми понятиями урологии и организацией урологической службы.
2. Освоить методику обследования урологического больного.
3. Изучить нозологические формы, относящиеся к компетенции скорая медицинская помощь.
4. Освоить важнейшие подходы к терапии урологических заболеваний.

## 2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Урология» относится к Блоку 3 «Дисциплины по выбору», осваивается в 1 семестре 1 года обучения.

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами: Хирургия, клиническая фармакология, анатомия, терапия.

## 3. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

### 3.1. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины профессиональные компетенции:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МКБ-10);

**В результате освоения дисциплины обучающийся должен**

### **Знать:**

1. Принципы организации урологической помощи в Российской Федерации;
2. Клиническую симптоматику, этиологию и патогенез основных урологических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в урологической клинике;
3. Основы фармакотерапии в клинике урологических болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;
4. Основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
5. Организацию мониторинга побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств, случаев отсутствия терапевтического эффекта в Российской Федерации;
6. Основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии урологических больных;
7. Противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
8. Вопросы медико-социальной экспертизы при урологических болезнях;

9. Вопросы организации диспансерного наблюдения за здоровыми и больными;
10. Вопросы профилактики;
11. Формы и методы санитарно-просветительной работы;
12. Принципы организации медицинской службы гражданской обороны.

**Уметь:**

1. Организовывать лечебно-диагностическую работу по урологии в условиях поликлиники и стационара;
2. Вести медицинскую документацию (истории болезни, амбулаторные карты и др.).
3. Правильно (адекватно) использовать нормативные документы здравоохранения, включающие законы, приказы, решения, распоряжения и международные стандарты (МКБ);
4. Составлять индивидуальные алгоритмы диагностики урологических больных в условиях поликлиники и стационара;
5. Оказывать лечебную хирургическую и другую помощь в соответствии с перечнем практических навыков;
6. Выполнять базовую медикаментозную терапию при острых заболеваниях почек и органов мочеполовой системы;
7. Правильно использовать экономические параметры при оказании медицинских услуг;
8. Создавать систему диспансеризации и активного наблюдения урологических больных в поликлинике;
9. Вести больных с дренажными системами в органах мочевой системы;
10. Проводить самостоятельный прием урологических больных в поликлинике;
11. Формулировать развернутый клинический диагноз;
12. Определять объем и последовательность проведения реанимационных мероприятий.

**Владеть:**

1. Пальпацией почек, мочевого пузыря, органов мошонки, стенок влагалища, уретры и кавернозных тел;
2. Качественного и количественного исследования осадка мочи, ее относительной плотности, белка;
3. Катетеризации мочевого пузыря;
4. Бужирования уретры;
5. Надлобковой капиллярной пункции мочевого пузыря;
6. Уретроскопии, цистоскопии, хромоцистоскопии, катетеризации мочеточника, биопсии стенки мочевого пузыря, электрокоагуляции папиллярной опухоли, контактной цистолитотрипсии;
7. Выполнения и оценки результатов урофлоуметрии и цистометрии; оценки и описания обзорного снимка мочевой системы;
8. Выполнения и оценка результатов экскреторной и инфузионной урографии;
9. Выполнения и оценки результатов ретроградной и антеградной пиелоуретрографии, цистоуретрографии;
10. Оценки результатов сосудистых исследований почек, ультразвуковых исследований почек, мочевого пузыря и предстательной железы, радиоизотопных исследований почек;
11. Расчета и анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения;
12. Анализа деятельности различных подразделений медицинской организации;
13. Составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов; оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации;

14. Работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет;
15. Работы с научно-педагогической литературой;
16. Приемами психической саморегуляции в процессе обучения других;
17. Общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

#### 4. Содержание и структура дисциплины

**Таблица1.Содержание дисциплины**

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного контроля
1	Организация и обеспечение урологической службы	Организация урологической службы в России. Планирование, статистика, экономики. Основы трудовой экспертизы урологических больных. Врачебная этика и деонтология. Правовые нормы	ПК-5, ПК-6	Контрольная работа Контрольные тесты
2	Клиническая анатомия и физиология мочеполовых органов. Семиотика и диагностика в урологии	Клиническая анатомия мочеполовых органов. Оперативная урология. Физиология мочеполовых органов. Семиотика урологических заболеваний. Диагностика урологических заболеваний	ПК-5, ПК-6	Контрольная работа, контрольные тесты
3	Мочекаменная болезнь	Виды мочевых камней. Способы определения камней мочевой системы. Осложнения МКБ. Оперативное и эндоскопическое лечение МКБ. Контактная и дистанционная литотрипсия. Консервативное лечение МКБ. Метафилактика МКБ.	ПК-5, ПК-6	Контрольная работа, контрольные тесты
4	Воспалительные заболевания Фтизиоурология.	Осложнённая и неосложнённая ИМП. Инфекция нижних мочевых путей. Цистит. Уретрит. Возбудители ИМП. Биоплёнки. Резистентность. Воспалительные заболевания почек. Деструктивный пиелонефрит	ПК-5, ПК-6	Контрольная работа, контрольные тесты

5	Травма мочеполовых органов	Травма почек. Травма мочевого пузыря. Травма уретры. Травма мужских половых органов. Травма мочеточников. Реконструктивно-пластические операции после травматических повреждений в урологии	ПК-5, ПК-6	Контрольная работа, контрольные тесты
---	----------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------	---------------------------------------

### Структура дисциплины

**Таблица 2. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 часа)**

Вид работы	Семестр		
	1	2	
Общая трудоёмкость, в часах	72		
Контактная работа (в часах)	19		
Лекции (Л)	3		
Практические занятия (ПЗ)	16		
Самостоятельная работа (в часах)	53		
Реферат (Р)	10		
Контрольная работа (К)	15		
Самостоятельное изучение разделов	28		
Подготовка и прохождение промежуточной аттестации			
Вид промежуточной аттестации	зачет		

### 4.1. Лекции

Темы	Рассматриваемые вопросы
1. Клиническая анатомия мочеполовых органов.	Клиническая анатомия мочеполовых органов. Оперативная урология. Физиология мочеполовых органов.
2. Диагностика урологических заболеваний	Семиотика урологических заболеваний. Диагностика урологических заболеваний
3. Реконструктивно-пластические операции после травматических повреждений в урологии	Травма почек. Травма мочевого пузыря. Травма уретры. Травма мужских половых органов. Травма мочеточников.

#### 4.2. Практические занятия

№ раздела	Тема
1	Основы трудовой экспертизы урологических больных.
2	Клиническая анатомия мочеполовых органов.
2	Семиотика урологических заболеваний.
3	Способы определения камней мочевой системы
3	Консервативное лечение МКБ.
4	Осложнённая и неосложнённая ИМП.
4	Цистит. Уретрит.
5	Травма мочевого пузыря.
5	Травма уретры.
Всего	

#### 4.3. Самостоятельное изучение разделов дисциплины

№ раздела	Тема
1	Организация урологической службы в России
2	Клиническая анатомия мочеполовых органов.
2	Оперативная урология.
3	Метафилактика МКБ.
3	Контактная и дистанционная литотрипсия.
4	Деструктивный пиелонефрит
4	Воспалительные заболевания почек.
4	Возбудители ИМП.
5	Травма мужских половых органов.
5	Травма мочеточников.
5	Реконструктивно-пластические операции после травматических повреждений в урологии
ВСЕГО:	

#### 5. Оценочные материалы для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

##### Темы рефератов

Контролируемые компетенции ПК-5

1. Воспалительные заболевания почек. Острый и хронический пиелонефрит. Заболеваемость. этиология. Клиника. Диагностика, Лечение. Дифференциальная диагностика.
2. Осложнения: некроз почечных сосочков, шок, сепсис, ОПН, паранефрит. Методы дренирования гнойно-воспалительных заболеваний почек и брюшинного пространства.
3. Особенности пиелонефрита у детей и лиц пожилого возраста. Острый пиелонефрит беременных: патогенез, клиника, особенности диагностики, осложнения, лечение.



4. Эмфизематозный пиелонефрит: этиология, диагностика, лечение.
5. Ксантогранулематозный пиелонефрит: патогенез, клиника, диагностика, лечение
6. Воспалительные заболевания мочевого пузыря и уретры. Роль урогенитальных инфекций в этиологии рецидивирующих циститов.

#### ***Методические рекомендации по написанию реферата***

**Реферат** – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

**Требования к реферату:** Общий объем реферата 20 листов (шрифт 14 Times New Roman, 1,5 интервал). Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль

Обязательно наличие: содержания (структура работы с указанием разделов и их начальных номеров страниц), введения (актуальность темы, цель, задачи), основных разделов реферата, заключения (в кратком, резюмированном виде основные положения работы), списка литературы с указанием конкретных источников, включая ссылки на Интернет-ресурсы.

В тексте ссылка на источник делается путем указания (в квадратных скобках) порядкового номера цитируемой литературы и через запятую – цитируемых страниц.

**Уровень оригинальности текста – 60%**

#### ***Критерии оценки реферата:***

**«отлично»** ( 3 балла) ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. Обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация представлена в срок. Полностью оформлена в соответствии с требованиями

**«хорошо»** (2 балла) – выполнены основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Обучающийся достаточно полно, но без инициативы и творческих находок выполнил возложенные на него задачи. Документация представлена достаточно полно и в срок, но с некоторыми недоработками

**«удовлетворительно»** (1 балл) – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. Обучающийся выполнил большую часть

возложенной на него работы. Допущены существенные отступления. Документация сдана со значительным опозданием (более недели). Отсутствуют отдельные фрагменты.

«неудовлетворительно» (менее 1 балла) – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Обучающийся не выполнил свои задачи или выполнил лишь отдельные несущественные поручения. Документация не сдана.

### **Тестовые задания**

Контролируемые компетенции ПК-6

#### **1. Какая почка травмируется чаще?**

- А) правая +
- Б) левая
- В) верхняя
- Г) нижняя

#### **2. Первое место среди причин травмы почек занимает.....травматизм**

- А) бытовой
- Б) уличный +
- В) спортивный
- Г) умственный

#### **3. Чаще травмы почек возникают у:**

- А) девочек 1,5 лет
- Б) мальчиков 1,5 лет
- В) девочек 8-16 лет
- Г) мальчиков 8-16 лет +

#### **4. Что не относится к закрытым повреждениям почки?**

- А) ушиб
- Б) подкапсульный разрыв паренхимы
- В) отрыв от почечной ножки
- Г) резаная рана +

#### **5. Какой клинический признак не относится к триаде симптомов при повреждении почки:**

- А) боли в поясничной области
- Б) потеря сознания +
- В) отечность поясничной области
- Г) кровь в моче

#### **6. Основной метод диагностики при повреждении почки:**

- А) цистоскопия
- Б) рентгенологическое исследование +
- В) УЗИ
- Г) ангиография

#### **7. Повреждение почки нужно дифференцировать с травматическим повреждением:**

- А) органов брюшной полости +
- Б) органов средостения
- В) органов дыхания
- Г) нижних конечностей

#### **8. Нужно ли госпитализировать больного с травмами почки?**

- А) да, обязательно +

- Б) на усмотрение врача
- В) нет, госпитализация не нужна

**9. Показания к оперативному лечению при травме почки все, кроме:**

- А) нарастание признаков внутреннего кровотечения
- Б) быстрое увеличение околопочечной гематомы
- В) нарастание гиперазотемии
- Г) появление отеков +

**10. Показания к нефрэктомии:**

- А) размоложение +
- Б) ушиб
- В) разрыв фиброзной капсулы
- Г) подкапсульный разрыв паренхимы

**Вопросы для итогового контроля**

Контролируемые компетенции ПК-6

1. Простатит. Острый и хронический. Распространенность. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
2. Синдром хронической тазовой боли. Определение. Причины. Механизм развития.
3. Мочекаменная болезнь.
4. Лабораторные исследования: клинический анализ, мочевины, креатинин, кальций, фосфор, мочевая кислота.
5. Оперативные и эндоскопические методы лечения. Контактная и дистанционная литотрипсия. Консервативное лечение уролитиаза.
6. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы.
7. Травма почек. Травма мочевого пузыря. Травма мочеточников.
8. Травма уретры. Травма мужских половых органов.
9. Воспалительные заболевания почек.
10. Реконструктивно-пластические операции после травматических повреждений в урологии

**Пример ситуационные задачи**

Контролируемые компетенции ПК-5

У больного с подозрением на острую форму бруцеллеза была взята кровь и засеяна на питательный бульон, поставлена реакция Райта. Через сутки питательная среда осталась стерильной, реакция Райта отрицательна. На этом основании диагноз «бруцеллез» был снят. Какие методы исследования были применены? Достаточно ли обоснованы выводы врача?

**Ответ:** Было проведено бактериологическое исследование и серодиагностика. Бруцеллы характеризуются замедленным ростом на питательных средах, посеvy инкубируют не менее 3х недель при температуре 37 градусов, а в данном случае всего сутки. В

сыворотке больного бруцеллезом накапливаются агглютинирующие (вначале IgM, затем IgG), неполные блокирующие (IgA, IgG) и опсонические (IgG) антитела. Для их выявления с диагностической целью используют реакцию Райта (развернутая агглютинация). **Райта реакция**— реакция агглютинации бруцелл (убитых нагреванием) сывороткой крови больного бруцеллезом. Положительной реакция Райта считается в разведении сыворотки от 1 : 200 и выше. В диагностических титрах она обнаруживается с 10—11-го дня болезни, учет результатов через 20-24ч после термостата. Бактериологический метод трудоемок, длителен, возможен лишь в специальных лабораториях, однако для диагноза бруцеллёза имеет решающее значение. Поэтому можно сделать вывод, что выводы врача были не достаточно обоснованы.

### **Показатели и критерии оценивания освоения компетенций и шкал оценивания при текущем и промежуточном контроле знаний обучающихся.**

Оценка качества освоения дисциплины обучающимися включает текущий контроль успеваемости и промежуточную аттестацию.

Текущий контроль успеваемости осуществляется на лекциях, практических занятиях (опросы, текущее тестирование). Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в кафедральных журналах посещаемости и успеваемости.

Промежуточная аттестация проводится кафедрой и организуется в конце семестра. Процедура промежуточной аттестации включает устное собеседование с обучающимся, демонстрацию ординатором практических навыков.

Промежуточная аттестация проводится в виде недифференцированного зачета и оценивается отметками «зачтено», «незачтено».

Результаты тестирования оцениваются по 5 бальной шкале менее 71% - неудовлетворительно; 71-80 % - удовлетворительно; 81 – 90% - хорошо и 91 – 100% - отлично

Ответ обучающегося на зачете оценивается одной из следующих оценок: «зачтено» и «незачтено», которые выставляются по следующим критериям.

Оценки «зачтено» заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, умеющий свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной в рабочей программе.

Оценка «незачтено» выставляется обучающимся, обнаружившим пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающим принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, ответы обучающихся, носящие несистематизированный, отрывочный, поверхностный характер.

### **Билет промежуточной аттестации**

**Кафедра** Факультетской и эндоскопической хирургии  
**Дисциплина** Урология

- 1.Простатит. Острый и хронический. Распространенность. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
- 2.Мочекаменная болезнь.
- 3.Травма почек. Травма мочевого пузыря. Травма мочеточников.

### **Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности**

**Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке**

Результаты обучения (компетенции)	Основные показатели результатов обучения	Вид оценочного материала, Обеспечивающие формирование компетенции
<p>готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);</p>	<p><b>В результате освоения дисциплины обучающийся должен</b></p> <p><b>Знать:</b></p> <p>1. Принципы организации урологической помощи в Российской Федерации; 2. Клиническую симптоматику, этиологию и патогенез основных урологических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в урологической клинике;</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>1. Организовывать лечебно-диагностическую работу по урологии в условиях поликлиники и стационара;</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>1. Пальпацией почек, мочевого пузыря, органов мошонки, стенок влагалища, уретры и кавернозных тел;</p>	<p>Устный опрос.</p> <p>Письменная контрольная работа</p> <p>Решение задач</p>
<p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6);</p>	<p><b>Знать:</b></p> <p>Основы фармакотерапии в клинике урологических болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>Оказывать лечебную хирургическую и другую помощь в соответствии с перечнем практических навыков;</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>Уретроскопии, цистоскопии, хромоцистоскопии, катетеризации мочеоточника, биопсии стенки мочевого пузыря, электрокоагуляции папиллярной опухоли, контактной цистолитотрипсии;</p>	<p>Устный опрос.</p> <p>Письменная контрольная работа</p> <p>Решение задач</p>

## 6. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

### 6.1. Основная литература

1. Урология: учебник / ред. Н. А. Лопаткин. - 7-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 816 с.
2. Урология: учебник / ред. Д. Ю. Пушкарь. - Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 384 с.
3. Урология: учебник / Б. К. Комяков. - Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 464 с.
4. Лучевая диагностика. Болезни мочеполовой системы: пер. с англ. / Б. Хамм [и др.]. - 2-е изд. - Москва: МЕДпресс - информ, 2014. - 280 с.
5. Онкоурология: национальное руководство / ред. В. И. Чиссов. - Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 688 с.
6. Урология. Иллюстрированный практикум: учеб. пособие / ред. Ю. Г. Аляев. - Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2011. - 96 с.
7. Мочекаменная болезнь: Современные методы диагностики и лечения: руководство / ред. Ю. Г. Аляев. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2010. - 224 с.

### 6.2. Интернет-ресурсы

**Перечень актуальных электронных информационных баз данных, к которым обеспечен доступ пользователям КБГУ (2024-2025 уч.г.)**

№п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика	Адрес сайта	Наименование организации-владельца ; реквизиты договора	Условия доступа
1.	Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ)	Электр. библиотека научных публикаций - около 4000 иностранных и 3900 отечественных научных журналов, рефераты публикаций 20 тыс. журналов, а также описания 1,5 млн. зарубежных и российских диссертаций; 2800 росс.	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	ООО «НЭБ» Лицензионное соглашение №14830 от 01.08.2014 г. Бессрочное	Полный доступ

		журналов на безвозмездной основе			
2.	<b>База данных Science Index (РИНЦ)</b>	Национальная информационно-аналитическая система, аккумулирующая более 6 миллионов публикаций российских авторов, а также информацию об их цитировании из более 4500 российских журналов.	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	ООО «НЭБ» Лицензионный договор Science Index №SIO-741/2023 от 06.10.2023 г. Активен до 31.10.2024 г.	Авторизованный доступ. Позволяет дополнять и уточнять сведения о публикациях ученых КБГУ, имеющих в РИНЦ
3.	<b>ЭБС «Консультант студента»</b>	13800 изданий по всем областям знаний, включает более чем 12000 учебников и учебных пособий для ВО и СПО, 864 наименований журналов и 917 монографий.	<a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> <a href="http://www.medcollegelib.ru">http://www.medcollegelib.ru</a>	ООО «Консультант студента» (г. Москва) Договор №25КСЛ/08-2023 От 27.09.2023 г. Активен до 30.09.2024 г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
4.	<b>«Электронная библиотека технического вуза» (ЭБС «Консультант студента»)</b>	Коллекция «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Books in English (книги на английском языке)»	<a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	ООО «Политехресурс» (г. Москва) Договор №849КС/03-2023 от 11.04.2023 г. Активен до	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)

				19.04.2024 г.	
5.	ЭБС «Лань»	Электронные версии книг ведущих издательств учебной и научной литературы (в том числе университетских издательств), так и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) <b>Договор №41ЕП/223</b> от 14.02.2023 г. Активен до 15.02.2024 г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
6.	ЭБС «Лань»	Коллекция электронных изданий «ФПУ. 10-11 кл. Изд-во «Просвещение». Общеобразовательные предметы.	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) <b>Договор №246ЕП/223</b> от 31.07.2023 г. Активен до 01.09.2024 г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
7.	Национальная электронная библиотека РГБ	Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек, содержащий 4 331 542 электронных документов образовательного и научного характера по различным отраслям знаний	<a href="https://rusneb.ru/">https://rusneb.ru/</a>	ФГБУ «Российская государственная библиотека» <b>Договор №101/НЭБ/1666-п</b> от 10.09.2020 г. Бессрочный	Доступ с электронного читального зала библиотеки КБГУ
8.	ЭБС «IPSMART»	107831 публикаций, в	<a href="http://iprbookshop.ru/">http://iprbookshop.ru/</a>	ООО «Ай Пи Эр	Полный доступ (регистрация по



		т.ч.: 19071 – учебных изданий, 6746 – научных изданий, 700 коллекций, 343 журнала ВАК, 2085 аудиоизданий.		Медиа» (г. Москва) <b>Договор №75/ЕП-223</b> от 23.03.2023 г. Активен до 02.04.2024 г.	IP-адресам КБГУ)
9.	<b>ЭБС «IPSMART» (ЭОР РКИ)</b>	Тематическая коллекция «Русский язык как иностранный» Издательские коллекции: «Златоуст»; «Русский язык. Курсы»; «Русский язык» (Курсы УМК «Русский язык сегодня» - 6 книг)	<a href="http://iprbookshop.ru/">http://iprbookshop.ru/</a> <a href="http://www.ros-edu.ru/">http://www.ros-edu.ru/</a>	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Москва) <b>Договор №142/ЕП-223</b> от 18.05.2023 г. срок предоставления лицензии: с 01.06.2023 по 01.06.2024	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
10.	<b>ЭБС «Юрайт» для СПО</b>	Электронные версии учебной и научной литературы издательств «Юрайт» для СПО и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	<a href="https://urait.ru/">https://urait.ru/</a>	ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) <b>Договор №329/ЕП-223</b> От 23.10.2023 г. Активен до	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)

				31.10.2024 г.	
11.	<b>ЭБС «Юрайт» для ВО</b>	Электронные версии 8000 наименований учебной и научной литературы издательств «Юрайт» для ВО и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	<a href="https://urait.ru/">https://urait.ru/</a>	ООО «Электрон ное издательст во ЮРАЙТ» (г. Москва) <b>Договор №44/ЕП- 223</b> От 16.02.2023 г. Активен с 01.03.2023 г. по 29.02.2024 г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
12.	<b>Polpred.com. Новости. Обзор СМИ. Россия и зарубежье</b>	Обзор СМИ России и зарубежья. Полные тексты + аналитика из 600 изданий по 53 отраслям	<a href="http://polpred.com">http://polpred.co m</a>	ООО «Полпред справочни ки» Безвозмез дно (без официальн ого договора)	Доступ по IP- адресам КБГУ
13.	<b>Президентск ая библиотека им. Б.Н. Ельцина</b>	Более 500 000 электронных документов по истории Отечества, русской государственност и, русскому языку и праву	<a href="http://www.prilib.ru">http://www.prilib .ru</a>	ФГБУ «Президен тская библиотек а им. Б.Н. Ельцина» (г. Санкт- Петербург ) <b>Соглашен ие от 15.11.2016</b> г. Бессрочны й	Авторизованный доступ из библиотеки (ауд. №115, 214)

## **7. Методические рекомендации по изучению дисциплины «Урология» для обучающихся**

**Цели освоения дисциплины** изучение и освоение теоретических разделов урологии, приобретение углубленных знаний по диагностике, лечению, профилактике и реабилитации урологических заболеваний, необходимых для ведения профессиональной деятельности в должности врача- скорой медицинской помощи.

Приступая к изучению дисциплины, обучающемуся необходимо ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной учебной литературы. Следует уяснить последовательность выполнения индивидуальных учебных заданий, занести в свою рабочую тетрадь темы и сроки проведения семинаров, написания учебных и творческих работ. При изучении дисциплины обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу, готовят рефераты и сообщения к практическим занятиям; выполняют самостоятельные творческие работы, участвуют в выполнении практических заданий. Уровень и глубина усвоения дисциплины зависят от активной и систематической работы на лекциях, изучения рекомендованной литературы, выполнения контрольных письменных заданий.

Курс изучается на лекциях, практических занятиях, при самостоятельной и индивидуальной работе обучающихся. Обучающийся для полного освоения материала должен не пропускать занятия и активно участвовать в учебном процессе. Для максимальной эффективности изучения необходимо постоянно вести конспект лекций, знать рекомендуемую преподавателем литературу, позволяющую дополнить знания и лучше подготовиться к семинарским занятиям.

В соответствии с учебным планом на каждую тему выделено необходимое количество часов практических занятий, которые проводятся в соответствии с вопросами, рекомендованными к изучению по определенным темам. Обучающиеся должны регулярно готовиться к семинарским занятиям и участвовать в обсуждении вопросов. При подготовке к занятиям следует руководствоваться конспектом лекций и рекомендованной литературой. Тематический план дисциплины, учебно-методические материалы, а также список рекомендованной литературы приведены в рабочей программе

В ходе изучения дисциплины обучающийся имеет возможность подготовить реферат по выбранной из предложенного в Рабочей программе списка теме. Выступление с докладом по реферату в группе проводится в форме презентации с использованием мультимедийной техники.

### ***Методические рекомендации при работе над конспектом во время проведения лекции***

В процессе лекционных занятий целесообразно конспектировать учебный материал. Для этого используются общие и утвердившиеся в практике правила, и приемы конспектирования лекций:

Конспектирование лекций ведется в специально отведенной для этого тетради, каждый лист которой должен иметь поля, на которых делаются пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Целесообразно записывать тему и план лекций, рекомендуемую литературу к теме. Записи разделов лекции должны иметь заголовки, подзаголовки, красные строки. Для выделения разделов, выводов, определений, основных идей можно использовать цветные карандаши и фломастеры.

Названные в лекции ссылки на первоисточники надо пометить на полях, чтобы при самостоятельной работе найти и вписать их. В конспекте дословно записываются определения понятий, категорий и законов. Остальное должно быть записано своими словами.

Каждому студенту необходимо выработать и использовать допустимые сокращения наиболее распространенных терминов и понятий.

***Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям***

Практические занятия – составная часть учебного процесса, групповая форма занятий при активном участии студентов. Практические занятия способствуют углубленному изучению наиболее сложных проблем науки и служат основной формой подведения итогов самостоятельной работы обучающихся. Целью практических занятий является углубление и закрепление теоретических знаний, полученных обучающимися на лекциях и в процессе самостоятельного изучения учебного материала, а, следовательно, формирование у них определенных умений и навыков.

В ходе подготовки к практическому занятию необходимо прочитать конспект лекции, изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, выполнить выданные преподавателем практические задания. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы.

Желательно при подготовке к практическим занятиям по дисциплине одновременно использовать несколько источников, раскрывающих заданные вопросы.

На практических занятиях обучающиеся учатся грамотно излагать проблемы, свободно высказывать свои мысли и суждения, рассматривают ситуации, способствующие развитию профессиональной компетентности. Следует иметь в виду, что подготовка к практическому занятию зависит от формы, места проведения семинара, конкретных заданий и поручений. Это может быть написание реферата (с последующим их обсуждением), коллоквиум.

***Методические рекомендации по организации самостоятельной работы***

Самостоятельная работа (по В.И. Далу «самостоятельный – человек, имеющий свои твердые убеждения») осуществляется при всех формах обучения: очной и заочной.

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения студентом новых для него знаний и умений без непосредственного участия в этом процесса преподавателей. Повышение роли самостоятельной работы обучающихся при проведении различных видов учебных занятий предполагает:

- оптимизацию методов обучения, внедрение в учебный процесс новых технологий обучения, повышающих производительность труда преподавателя, активное использование информационных технологий, позволяющих обучающемуся в удобное для него время осваивать учебный материал;
- широкое внедрение компьютеризированного тестирования;
- совершенствование методики проведения практик и научно-исследовательской работы обучающихся, поскольку именно эти виды учебной работы в первую очередь готовят обучающихся к самостоятельному выполнению профессиональных задач;
- модернизацию системы курсового и дипломного проектирования, которая должна повышать роль студента в подборе материала, поиске путей решения задач.

Самостоятельная работа приводит студента к получению нового знания, упорядочению и углублению имеющихся знаний, формированию у него профессиональных навыков и умений. Самостоятельная работа выполняет ряд функций:

- развивающую;
- информационно-обучающую;
- ориентирующую и стимулирующую;
- воспитывающую;
- исследовательскую.

В рамках курса выполняются следующие виды самостоятельной работы:

1. Проработка учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе);
2. Выполнение разноуровневых задач и заданий;
3. Работа с тестами и вопросами для самопроверки;
4. Выполнение итоговой контрольной работы.

Студентам рекомендуется с самого начала освоения курса работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к очередному аудиторному занятию. При этом актуализируются имеющиеся знания, а также создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые студент получает в аудитории.

Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по курсу имеют определенную специфику. При освоении курса студент может пользоваться библиотекой вуза, которая в полной мере обеспечена соответствующей литературой. Значительную помощь в подготовке к очередному занятию может оказать имеющийся в учебно-методическом комплексе краткий конспект лекций. Он же может использоваться и для закрепления полученного в аудитории материала. Самостоятельная работа студентов предусмотрена учебным планом и выполняется в обязательном порядке. Задания предложены по каждой изучаемой теме и могут готовиться индивидуально или в группе. По необходимости студент может обращаться за консультацией к преподавателю. Выполнение заданий контролируется и оценивается преподавателем.

Для успешного самостоятельного изучения материала сегодня используются различные средства обучения, среди которых особое место занимают информационные технологии разного уровня и направленности: электронные учебники и курсы лекций, базы тестовых заданий и задач. Электронный учебник представляет собой программное средство, позволяющее представить для изучения теоретический материал, организовать апробирование, тренаж и самостоятельную творческую работу, помогающее студентам и преподавателю оценить уровень знаний в определенной тематике, а также содержащее необходимую справочную информацию. Электронный учебник может интегрировать в себе возможности различных педагогических программных средств: обучающих программ, справочников, учебных баз данных, тренажеров, контролирующих программ.

Для успешной организации самостоятельной работы все активнее применяются разнообразные образовательные ресурсы в сети Интернет: системы тестирования по различным областям, виртуальные лекции, лаборатории, при этом пользователю достаточно иметь компьютер и подключение к Интернету для того, чтобы связаться с преподавателем, решать вычислительные задачи и получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы студента и позволяет кардинальным образом изменить методику преподавания.

Студент может получать все задания и методические указания через сервер, что дает ему возможность привести в соответствие личные возможности с необходимыми для выполнения работ трудозатратами. Студент имеет возможность выполнять работу дома или в аудитории. Большое воспитательное и образовательное значение в самостоятельном учебном труде студента имеет самоконтроль. Самоконтроль возбуждает и поддерживает внимание и интерес, повышает активность памяти и мышления, позволяет студенту своевременно обнаружить и устранить допущенные ошибки и недостатки, объективно определить уровень своих знаний, практических умений. Самое доступное и простое средство самоконтроля с применением информационно-коммуникационных технологий - это ряд тестов «on-line», которые позволяют в режиме реального времени определить свой уровень владения предметным материалом, выявить свои ошибки и получить рекомендации по самосовершенствованию.

***Методические рекомендации по работе с литературой***

Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них можно выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литературу для углубленного изучения дисциплины.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой.

При работе с литературой необходимо учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

*Предварительное* чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия.

*Сквозное чтение* предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность студенту сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

*Выборочное* – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания курса, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.

*Аналитическое чтение* – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов студент будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в ФОС в перечне вопросов для собеседования. Перечень этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью *изучающего* чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации. Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.

2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:

- медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
- выделить ключевые слова в тексте;
- постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.

3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования.

Важной составляющей любого солидного научного издания является список литературы, на которую ссылается автор. При возникновении интереса к какой-то обсуждаемой в тексте проблеме всегда есть возможность обратиться к списку относящейся к ней литературы. В этом случае вся проблема как бы разбивается на составляющие части, каждая из которых может изучаться отдельно от других. При этом важно не терять из вида общий контекст и не погружаться чрезмерно в детали, потому что таким образом можно не увидеть главного.

Подготовка к экзамену должна проводиться на основе лекционного материала, материала практических занятий с обязательным обращением к основным учебникам по курсу. Это позволит исключить ошибки в понимании материала, облегчит его осмысление, прокомментирует материал многочисленными примерами.

***Методические рекомендации по подготовке сообщений***

Подготовка материала для сообщения (доклада) аналогична поиску материалов для реферата и эссе. По объему текст, который рекомендуется использовать для сообщения, близок к объему текста эссе: для устного сообщения – не более трех страниц печатного текста. Если сообщение делается в письменном виде – объем его должен быть 3 – 5 страниц.

Устное сообщение может сопровождаться презентацией. Рекомендуемое количество слайдов – около 10. Текст слайда должен дополнять информацию, которая произносится докладчиком во время выступления. Полностью повторять на слайде текст выступления не целесообразно. Приоритет при написании слайдов отдается таблицам, схемам, рисункам, кратким заключениям и выводам.

В сообщении должна быть раскрыта заявленная тема. Приветствуется внимание аудитории к докладу, содержательные вопросы аудитории и достойные ответы на них поощряются более высокой оценкой выступающему.

Время выступления – 10 – 15 минут.

Литература и другие источники могут быть найдены обучающимся самостоятельно или рекомендованы преподавателем (если возникнут сложности с поиском материала по теме); при предложении конкретной темы сообщения преподаватель должен ориентироваться в проблеме и уметь направить студента.

#### ***Методические рекомендации для подготовки к зачету:***

Зачет в 1-м семестре является формой итогового контроля знаний и умений обучающихся по данной дисциплине, полученных на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной работы. Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой. К зачету допускаются студенты, набравшие 36 и более баллов по итогам текущего и промежуточного контроля. На зачете студент может набрать от 15 до 25 баллов.

В период подготовки к зачету обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка обучающегося к зачету включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам курса;
- подготовка к ответу на зачетные вопросы.

При подготовке к зачету обучающимся целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу.

На зачет выносятся материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр. Зачет проводится в письменной / устной форме.

При проведении зачета в письменной (устной) форме, ведущий преподаватель составляет экзаменационные билеты, которые включают в себя: тестовые задания; теоретические задания; задачи или ситуации. Формулировка теоретических задания совпадает с формулировкой перечня зачетных вопросов, доведенных до сведения обучающихся накануне сессии. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

В аудитории, где проводится устный зачет, должно одновременно находиться не более шести студентов на одного преподавателя, принимающего зачет. На подготовку ответа на билет на зачете отводится 40 минут.

При проведении письменного зачета на работу отводится 60 минут.

Результат устного (письменного) зачета выражается:

**«зачтено» – от 36 до 61 балла** – теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все

предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному. На экзамене студент демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

**«не зачтено» – от 36 до 60 баллов** – теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом курса не приведет к существенному повышению качества выполнения учебных заданий. На экзамене студент демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные ошибки в ответах на вопросы, неумение ориентироваться в материале, незнание основных понятий дисциплины

*лицензионное программное обеспечение:*

Microsoftirelandoperationslimited

Пакет прав для учащихся на обеспечение доступа к сервису Office 365 ProPlusEduShrdSvr ALNG SubsVL MVL PerUsrSTUUseBnftStudent EES

Договор №13/ЭА-223 01.09.19

АО «Лаборатория Касперского»

Права на программное обеспечение на программное обеспечение

KasperskyEndpointSecurity для бизнеса – СтандартныйRussian

Договор №13/ЭА-223 01.09.19

Свободно распространяемые

архиватор 7z, AdobeAcrobatReader, MozillaFirefox лицензия, GoogleChrome, FarManage

## **8. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению.**

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе: аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей манипуляции, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, прибор для проведения внутрижелудочной рН-метрии, гастроскоп с набором для биопсии, колоноскоп с набором для биопсии, ректосигмоскоп с набором для биопсии, аппарат для ультразвуковой



диагностики, набор для слепой пункционной биопсии печени, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры. Помещения для самостоятельной работы обучающихся должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью. В случае неиспользования в организации электронно-библиотечной системы (электронной библиотеки) библиотечный фонд должен быть укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик, и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

#### МТО для инвалидов:

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

#### *Материально-техническое обеспечение дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья*

Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Аудитория для самостоятельной работы и коллективного пользования специальными техническими средствами для обучения инвалидов и лиц с ОВЗ в КБГУ, аудитория No 145 Главный корпус КБГУ.	- Комплект учебной мебели: столы и стулья для обучающихся (3 комплекта); Стол для инвалидов-колясочников (1 шт.); Компьютер с подключением к сети и программным обеспечением (3 шт.); Специальная клавиатура (с увеличенным размером клавиш, со специальной накладкой, ограничивающей случайное нажатие соседних клавиш) (1шт.); Принтер для печати рельефно-точечным шрифтом Брайля VP Columbia (1 шт.); Портативный тактильный дисплей Брайля «Focus 14 Blue» (совместимый с планшетными устройствами, смартфонами и ПК) (1 шт.); Бумага для печати рельефно-точечным шрифтом Брайля, совместимого с принтером VP Columbia; Видеоувеличитель	Продукты MICROCOFT(Desktop Education ALNG LicSaPk OLVS Academic Edition Enterprise) подписка (Open Value Subscription) No V 2123829 Kaspersky Endpoint Security Стандартный Russian Edition No Лицензии 17E0-180427-50836-287-197. Программы для создания и редактирования субтитров, конвертирующее речь в текстовый и жестовый форматы на экране компьютера: Майкрософт Диктейт: <a href="https://dictate.ms/">https://dictate.ms/</a> , SubtitleEdit, («Сурдофон» (бесплатные). Программа не визуального

	<p>портативный HV-MVC, диагональ экрана – 3,5 дюйма (4 шт.);  Сканирующая и читающая машина SARA-CE (1 шт.); Джойстик компьютерный адаптированный, беспроводной (3 шт.); Беспроводная Bluetooth гарнитура с костной проводимостью  «AfterShokzTrekzTitanium» (1 шт.);  Проводная гарнитура с костной проводимостью  «AfterShokzSportzTitanium» (2 шт.);  Проводная гарнитура Defender (1 шт.);  Персональный коммуникатор EN –101 (5 шт.); Специальные клавиатуры (с увеличенным размером клавиш, со специальной накладкой, ограничивающей случайное нажатие соседних клавиш); Клавиатура адаптированная с крупными кнопками + пластиковая накладка, разделяющая клавиши, Беспроводная ClevyKeyboard + ClevyCove (3шт.); Джойстик компьютерный JoystickSimplyWorks беспроводной (3шт.);  Ноутбук + приставка для ай-трекинга к ноутбуку PCEyeMini (1 шт).</p>	<p>доступа к информации на экране компьютера JAWS forWindows (бесплатная);  Программа для чтения вслух текстовых файлов (TigerSoftwareSuit (TSS)) (номер лицензии 5028132082173733);  Программа экранного доступа с синтезом речи для слепых и слабовидящих (NVDA) (бесплатная).</p>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Лист изменений в рабочую программу  
«Урология»**

по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь (подготовка кадров высшей квалификации)

на \_\_\_\_\_ учебный год

<b>№ п/п</b>	<b>Элемент (пункт) рабочей программы дисциплины</b>	<b>Перечень вносимых изменений (дополнений)</b>	<b>Примечание</b>

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры микробиологии, вирусологии и иммунологии

Протокол № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующий кафедрой

---

