

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета подготовки
кадров высшей квалификации
ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России



М.В. Хорева М.В. Хорева

«31» августа 2020 г.

Подготовка кадров высшей квалификации
в ординатуре

Укрупненная группа специальностей:
31.00.00 Клиническая медицина

Специальность:
31.08.68 Урология

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«АНДРОЛОГИЯ»

Блок 1 «Дисциплины (модули)». Вариативная часть.
Обязательные дисциплины
Б1.В.ОД.2 (72 часа, 2 з.е.)

Москва, 2020

Оглавление:

I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Андрология».....	3
1.1. Формируемые компетенции.....	3
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	4
1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Андрология».....	6
II. Содержание дисциплины (модуля) «Андрология».....	8
III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Андрология».....	9
IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю).....	10
4.1. Формы контроля и критерии оценивания.....	10
4.2. Примерные задания.....	11
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля.....	11
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля.....	11
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры).....	14
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Андрология».....	14
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Андрология».....	16

I. Цель и задачи дисциплины (модуля) «Андрология»

Цель

Формирование, развитие и совершенствование у ординатора, обучающегося по специальности «Урология», общепрофессиональных и специальных навыков и умений в области андрологии.

Задачи дисциплины:

–сформировать у клинических ординаторов, обучающихся по специальности «Урология», навыки профессиональной деятельности в сфере андрологии с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдения правил врачебной этики и деонтологии;

–закрепить знания по анатомо-физиологическим особенностям;

–получить знания по этиологии, патогенезу, клинике, дифференциальной диагностике, лечению и реабилитации больных с заболеваниями уро-андрологического профиля;

– усовершенствовать практические навыки по методам обследования пациентов с уро-андрологическими заболеваниями;

–освоение методов оперативного лечения уро-андрологической патологии у взрослых пациентов;

–изучить принципы пред- и послеоперационного ведения и интенсивной терапии у пациентов с уро-андрологической патологией;

–обучить прогнозировать развитие осложнений и неотложных состояний, при различных уро-андрологических заболеваниях;

–научить назначать лечение в соответствии с современными стандартами оказания уро-андрологической помощи с учетом индивидуального подхода к пациенту и основами доказательной медицины.

1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины «Андрология» у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции:

Универсальные компетенции:

–готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Профессиональные компетенции:

Профилактическая деятельность:

–готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

–готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

Диагностическая деятельность:

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

Лечебная деятельность:

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

Реабилитационная деятельность:

– готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (МКБ-10).

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) по специальности 31.08.68 «Урология» в рамках освоения дисциплины «Андрология» предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений, навыков и владений.

Врач-ординатор уролог должен знать:

- собрать полноценный анамнез;
- 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 (стационарирование, амбулаторное лечение, консультативный прием);
- использование возможностей физиотерапии и преформированных факторов, показания и 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.

Врач-ординатор уролог должен уметь:

- 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 причину, тяжесть состояния пациента и обосновать выбор комплексного лечения;
- оказывать лечебную, хирургическую и другую 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.

Врач-ординатор уролог должен владеть:

- 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 сыворотки крови, его варианты и молекулярные формы, общий анализ мочи, бактериологический анализ мочи, спермограмма, микроскопия секрета предстательной железы и др.);
- выполнение и интерпретация результатов функциональных почечных проб;
- 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 эндоскопических методов обследования и лечения (уретроскопия, цистоскопия, катетеризация мочеточников, хромоцистоскопия, биопсия мочевого пузыря);
- выполнение и интерпретация результатов рентгенологических методов исследования (обзорная урография, экскреторная урография, нисходящая цистография, ретроградная уретеропиелография, ретроградная цистография, цистография по Бергману, цистография по Кнайзе-Шоберу, компьютерная рентгеновская томография);
- выполнение и интерпретация результатов радиоизотопных методов исследования (радиоизотопная ренография, динамическая нефросцинтиграфия, статическая нефросцинтиграфия, остеосцинтиграфия);
- выполнение и интерпретация результатов ультразвукографических методов исследования (УЗ-исследование почек, УЗ-исследование мочевого пузыря, УЗ-исследование предстательной железы, УЗ-исследование семенных пузырьков, УЗ-исследование органов мошонки);

– десмургия. Выполнение перевязок больным после урологических операций. Ведение больных с дренажами (уретральный катетер, мочеточниковый катетер, цистостома, нефростома);

– выполнение и 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.

1.3 Карта компетенций дисциплины (модуля) «Андрология»

№ п/п	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- основы нормальной анатомии и патофизиологии органов мочеполовой системы; - профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; - методы анализа и синтеза статистической информации; - методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения	- пользоваться профессиональными источниками информации; - анализировать полученную информацию о здоровье взрослого населения	- методиками сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения; - технологией сравнительного анализа, дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации
	ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и	- определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарирование, амбулаторное лечение, консультативный прием)	-получить информацию о заболевании; -составлять индивидуальные алгоритмы диагностики андрологических пациентов в условиях поликлиники и стационара; -определить необходимость специальных методов	- методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике урологических заболеваний, формированию здорового образа жизни

		<p>подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>		<p>исследования (лабораторных, рентгенологических, радиологических и других методов исследования), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; -оценить причину, тяжесть состояния пациента и обосновать выбор комплексного лечения; -оказывать лечебную, хирургическую и другую помощь в соответствии с перечнем практических навыков; -принимать правильные решения по тактике ведения больного</p>	
ПК-2	<p>-Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>- определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационирование, амбулаторное лечение, консультативный прием)</p>	<p>- создавать систему диспансеризации и активного наблюдения андрологических пациентов в поликлинике</p>	<p>- проведением диспансеризации больных с урологическими заболеваниями, формированием и осуществлением плана амбулаторного наблюдения</p>	
ПК-5	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>- собрать полноценный анамнез; - проводить клиническое обследование больного; - составить план необходимого лабораторного и инструментального обследования; - оценить дифференциально-диагностическую значимость симптомов и синдромов, характерных для андрологических патологий</p>	<p>- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиологических и других методов исследования), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; - оценить причину, тяжесть состояния пациента и обосновать выбор комплексного лечения</p>	<p>- методами определения и оценки физического развития; -методами сбора анамнеза; -методами обследования в урологии; -трактовкой результатов функционального исследования почек, мочеточников, мочевого пузыря, предстательной железы, органов мошонки и наружных половых органов; -трактовкой результатов эндоскопического исследования (уретеропиелоскопия, уретероскопия, цистоскопия, уретроскопия); -трактовкой результатов рентгенологических и радиоизотопных исследований (обзорная урография, экскреторная урография, нисходящая цистография, ретроградная уретеропиелография, антеградная пиелоуретрография, ретроградная уретрография,</p>	

					ретроградная цистография, цистография по Бергману, цистография по Кнайзе-Шоберу, компьютерная рентгеновская томография) (радиоизотопная ренография, динамическая нефросцинтиграфия, статическая нефросцинтиграфия, остеосцинтиграфия) (уретеропиелоскопия, уретероскопия, цистоскопия, уретроскопия; дать по ним заключение
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи	- принципы диагностики и лечения болезней органов мочеполовой системы; - основы фармакотерапии при различных заболеваниях органов мочеполовой системы	- принимать правильные решения по тактике ведения больного; - вырабатывать лечебную тактику с учетом индивидуальных особенностей развития заболевания	- выполнение инструментальных методов обследования и лечения (катетеризации мочевого пузыря, бужирование уретры); - назначением этиотропного лечения с учетом особенностей течения урологического заболевания	
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	- использование возможностей физиотерапии и преформированных факторов, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению	- оказывать лечебную, хирургическую и другую помощь в соответствии с перечнем практических навыков; - принимать правильные решения по тактике ведения больного; - вырабатывать лечебную тактику с учетом индивидуальных особенностей развития заболевания	- назначением этиотропного лечения с учетом особенностей течения урологического заболевания; - выбором реабилитационных мероприятий	

II. Содержание дисциплины (модуля) «Андрология»

Индекс	Наименование дисциплины, разделов	Шифр компетенций
Б1.В.ОД	Обязательные дисциплины	
Б1.В.ОД.2	Андрология	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 1.	Андрологические аспекты эндокринологии, онкологии и урологии	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 2.	Мужская сексуальная дисфункция	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 3.	Нарушения мужской фертильности	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Раздел 1. Андрологические аспекты эндокринологии, онкологии и урологии

1.1. Анатомия половых органов, Эмбриология половой системы, Симптомы заболеваний половой системы

1.2. Физикальное обследование, Лабораторные методы и Лучевые методы исследования половых органов

1.3. Аномалии почек половых органов, Сперматоцеле, варикоцеле, гидроцеле, Пороки развития полового члена, Гипоспадия, Эпадия

1.4. Воспалительные заболевания половой системы, Уретрит, Эпидидимит, простатит, кавернит

1.5. Онкологические заболевания половой системы, рак предстательной железы, ДГПЖ, рак яичка, рак полового члена

Раздел 2. Мужская сексуальная дисфункция

1.1. Нарушения эякуляции

1.2. Эректильная дисфункция

1.3. Заболевания полового члена/мужской уретры

1.4. Патология определения пола/дифференцировки

Раздел 3. Нарушения мужской фертильности

3.1. Физиология мужской репродуктивной системы

3.2. Лабораторные и инструментальные тесты в андрологии

3.3. Лечение хирургическое и консервативное

3.4. Старение у мужчин

III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Андрология».

Индекс	Наименование дисциплин, разделов, тем и т.д.	Количество часов						Контроль	Компетенции
		ЗЕТ	Всего	Ауд.	Лек	Пр и сем	СР		
Б1.В.ОД.2	Андрология	2	72	52	0	52	20	Зачет	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 1.	Андрологические аспекты эндокринологии, онкологии и урологии		23	17		17	6	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
1.1	Анатомия половых органов, Эмбриология половой системы, Симптомы заболеваний половой системы		3	3		3			ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
1.2	Физикальное обследование, Лабораторные методы и Лучевые методы исследования половых органов		6	4		4	2		УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
1.3	Аномалии почек половых органов		4	3		3	1		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
1.4	Воспалительные заболевания половой системы		5	4		4	1		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
1.5	Онкологические заболевания половой системы		5	3		3	2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 2.	Мужская сексуальная дисфункция		24	17		17	7	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
2.1	Нарушения эякуляции		7	5		5	2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

2.2	Эректильная дисфункция	7	5		5	2	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
2.3	Заболевания полового члена/мужской уретры	5	4		4	1		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
2.4	Патология определения пола/дифференцировки	5	3		3	2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 3	Нарушения мужской фертильности	25	18		18	7		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
3.1	Физиология мужской репродуктивной системы	8	6		6	2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
3.2	Лабораторные и инструментальные тесты в андрологии	7	5		5	2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
3.3	Лечение хирургическое и консервативное	6	4		4	2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
3.4	Старение у мужчин	4	3		3	1		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю)

4.1 Формы контроля и критерии оценивания

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

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Шкала оценивания

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в течение полугодия осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Критерии оценки результатов контроля

«отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач,

владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

«неудовлетворительно» - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Результаты тестирования оцениваются по системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- **«Зачтено»** – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

- **«Не зачтено»** – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным (оценка - «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестового задания и (или) оценки «зачтено» за собеседование.

4.2 Примерные задания

4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

Примеры вопросов для устного собеседования

Виды мужского бесплодия.

Миниинвазивные методы лечения РПЖ.

Гипосподия. Методы лечения.

Гиперпролактинемия как причина бесплодия.

Хронический простатит. Клиника, диагностика, лечение.

4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля

Примеры вопросов тестового контроля

1. Назовите одно из осложнений варикоцеле:

1. Уретрорагия.

2. Бесплодие в браке.
3. Приапизм.
4. Ускоренная эякуляция.
5. Дизурия.

2. При операции Паломо:

1. Перевязывают яичковую вену.
2. Перевязывают яичковую артерию.
3. Перевязывают яичковую вену и артерию.
4. Перевязывают семявыносящий проток.
5. Формируют проксимальный тестикулозафенный анастомоз.

3. Назовите вид оперативного вмешательства, применяемый при варикоцеле:

1. Операция Винкельмана.
2. Операция Иванисевича.
3. Операция Бергмана.
4. Резекция тыльной вены.
5. Вазорезекция.

4. Назовите диагностическое оперативное вмешательство при рецидивном варикоцеле:

1. Урофлоуметрия.
2. Динамическая кавернозография.
3. Тестикулофлебография.
4. Ангиография.
5. Урография.

5. Лечение стрессорной реакции у больного с сексуальными расстройствами:

1. Адаптогены.
2. Половые гормоны,
3. Седативные средства.
4. Тонизирующие средства.

6. Преимущественный выбор лекарств при импотенции у молодых мужчин:

1. Афродизирующие средства («похотники»).
2. Гормональные препараты.
3. Тонизирующие средства.
4. Адаптогены.

7. При каком виде преждевременной эякуляции применяют антиандрогены:

1. При ПЭ, обусловленной коликулитом.
2. У больных с синдромом центральных далек.
3. При сильной половой конституции.

8. Лечение дизэнцефальной импотенции:

1. Адаптогены.

2. Гормонозаместительная терапия.
3. Сосудорасширяющие средства.
4. Седативные средства.
5. Антивирусные средства.

9. Чем характеризуется варикоцеле:

1. Расширением вен полового члена.
2. Расширением вен мошонки.
3. Варикозным расширением вен семенного канатика.
4. Расширением вен передней брюшной стенки.
5. Расширением вен голени.

Примеры ситуационных задач:

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, 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?

Задача 4

Больному О., 67 лет, по данным обследования: Объем простаты по данным ТРУЗИ – 57 см³., объем остаточной мочи 20 мл., ПСА -5,6нг/мл. Выполнена биопсия простаты. По данным гистологии в двух биоптатах из правой доли выявлена мелкоацинарная аденокарцинома, Глисон-5. По данным остеосцинтиграфии, УЗИ печени и рентгенографии легких метастазов не выявлено. Сопутствующая патология –

артериальная гипертензия, по поводу данного заболевания получает базовую терапию. Консультирован кардиологом – противопоказаний к оперативному лечению нет. Поставьте диагноз. Какой метод лечения предпочтительно провести больному?

Задача 5

У больного Г., 59 лет, проведено плановое обследование: по данным УЗИ органов мочеполовой системы: объем простаты 43 см³, остаточной мочи 20 мл., почки без патологических изменений. Анализ крови на ПСА-9,8 нг/мл. Ранее у уролога не наблюдался. В настоящий момент жалоб не предъявляет. Предварительный диагноз? Дальнейшая тактика обследования?

Примерные темы рефератов

1. Экзогенные факторы мужского бесплодия.
2. ДГПЖ новые подходы в консервативном лечении.
3. Эректильная дисфункция у больных с метаболическим синдромом.
4. Максимальная анитиандрогенная блокада.
5. Современные методы диагностики РПЖ.

4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Решение ситуационных задач.
2. Подготовка доклада на конференцию (реферативную, клиническую).
3. Учебно-исследовательская работа по научной тематике кафедры.
4. Подготовка письменных аналитических работ.
5. Подготовка и защита рефератов.
6. Подготовка литературных обзоров.

Оценочные средства для контроля качества подготовки (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины) представлены в **Приложение № 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине «Андрология».**

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Андрология»

Основная литература:

1. Урология : нац. руководство / Ассоц. мед. о-в по качеству ; И. И. Абдуллин и др. ; под ред. Н. А. Лопаткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
2. Урология [Электронный ресурс] : нац. рук. / под ред. Н. А. Лопаткина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>
3. Разин М. П. Детская урология – андрология [Электронный ресурс] : [учеб. пособие] / М. П. Разин, В. Н. Галкин, Н. К. Сухих. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 128 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>
4. Атлас по детской урологии [Электронный ресурс] / Т. Н. Куликова, П. В. Глыбочко, Д. А. Морозов [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 160 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>

Дополнительная литература:

1. Урология [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / [Н. А. Лопаткин, А. А. Камалов, О. И. Аполихин и др.] ; под ред. Н. А. Лопаткина. – 7-е изд.,

перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 860 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>

2. Урология : учеб. для студентов мед. вузов / Н. А. Лопаткин, А. Г. Пугачев, О. И. Аполихин и др. ; под ред. Н. А. Лопаткина. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

3. Урология : [учебник для высшего профессионального образования] / [Д. Ю. Пушкарь, А. В. Зайцев, А. С. Сегал и др.] ; под ред. Д. Ю. Пушкаря. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 380 с.

4. Урология [Текст] : [учебник для высшего профессионального образования] / [Х. М. Али, Ю. Г. Аляев, Г. Н. Акопян и др.] ; под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 618 с.

5. Урология, 2007 : клинич. рекомендации / Рос. о-во урологов ; гл. ред. Н. А. Лопаткин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

6. Урология : учеб. пособие / Е. Б. Мазо и др. ; под ред. Е. Б. Мазо ; Рос. гос. мед. ун-т. - М. : РГМУ, 2007.

7. Форбс Ч. Клиническая медицина [Электронный ресурс] : цв. атлас и учеб. / Ч. Д. Форбс, У. Ф. Джексон. – Москва, Логосфера, 2009. – 528 с. : ил. – URL : <http://books-up.ru>.

8. Ма, О. Дж. Ультразвуковое исследование в неотложной медицине [Электронный ресурс] / О. Дж. Ма, Дж. Р. Матиэр, М. Блэйвес. – 2-е изд. (эл.). – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2013. – 560 с. – (Неотложная медицина). - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>

9. Лоран, О. Б. Воспалительные заболевания органов мочевой системы [Текст] : актуальные вопросы : учебное пособие для врачей. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : МИА, 2011. - 91 с.

10. Диагностика и лечение инфекций мочевых путей в работе участкового врача и врача общей практики : учебно-методическое пособие / Российский государственный медицинский университет, Кафедра терапии и семейной медицины ФУВ ; сост. Г. Е. Ройтберг и др. - Москва : ГОУ ВПО РГМУ Росздрава, 2009.

11. Белый, Л. Е. Неотложная урология [Текст] : руководство для врачей. - Москва : МИА, 2011. - 468 с.

12. Плановая хирургия, урология : учеб.-метод. пособие / Рос. гос. мед. ун-т, Каф. дет. хирургии ; [Л. Б. Меновщикова, С. Л. Коварский, С. Г. Врублевский и др. ; под ред. А. В. Гераськина, Т. Н. Кобзевой]. - М. : РГМУ, 2010.

13. Лазерная терапия в урологии / М. Л. Муфегед, Л. П. Иванченко, С. В. Москвин и др. - Москва ; Тверь : Триада, 2007.

14. Иванченко, Л. П. Лазерная терапия в урологии / Л. П. Иванченко, А. С. Коздоба, С. В. Москвин. - Москва : Триада, 2009.

15. Детская хирургия. Диагностика и интенсивная терапия неотложных состояний детского возраста : [учеб.-метод. пособие для лечеб. фак.] / Российский гос. мед. ун-т, Каф. дет. хирургии ; [С. Л. Коварский, Л. Б. Меновщикова, С. Г. Врублевский и др. ; под ред. А. В. Гераськина, Т. Н. Кобзевой]. - Москва : РГМУ, 2010.

16. Гиперактивный мочевой пузырь у детей : учебно-методическое пособие / Российский государственный медицинский университет, Кафедра детской хирургии ; под ред. А. В. Гераськина. - Москва : ГОУ ВПО РГМУ Росздрава, 2009.

Информационное обеспечение:

1. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.

2. ЭБС «Консультант студента» - неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.

3. ЭБС «Издательство Лань» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.

4. ЭБС «Юрайт» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
5. ЭБС «Айбукс» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
6. ЭБС «Букап» – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся.
7. Журналы издательства Taylor & Francis – доступ из внутренней сети вуза.
8. База данных отечественных и зарубежных публикаций Polpred.com Обзор СМИ – доступ из внутренней сети вуза.
9. Аналитическая и реферативная зарубежная база данных Scopus – доступ из внутренней сети вуза.
10. Аналитическая и цитатная зарубежная база данных журнальных статей Web of Science Core – доступ из внутренней сети вуза.
11. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс – доступ из внутренней сети вуза.

VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Андрология»

Мультимедийные средства обучения: ПК + мультимедиа, ноутбуки, доступ к интернету. Компьютеры с доступом в интернет, в электронную информационно-образовательную среду, к современным профессиональным базам данных, столы, стулья, экран; наглядные пособия, мультимедийные презентации.

Перечень программного обеспечения:

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- iSpring;
- ZOOM;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer.