

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Протопопова Виктория Александровна

Должность: Ректор

Дата подписания: 26.02.2025 11:24:51

Уникальный ключ:

a943mfd45433v12h62ad34yhh6ww03v51d

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДСКИЛС»  
(ИНСТИТУТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКИХ И  
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ)  
АНО ВО «МедСкилс»**

УТВЕРЖДЕНО

Ученый совет АНО ВО «МедСкилс»

31 января 2024 г. протокол №5

обновлено Ученый совет

АНО ВО «МедСкилс»

26 августа 2024 г. протокол №1

Обновлено Ученый совет

26 февраля 2025 г. протокол №4

Ректор АНО ВО «МедСкилс»

В.А. Протопопова



*В.Протопопов*

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**Б.1.В.1.2. УРОЛОГИЯ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ  
31.08.32 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ**

Уровень образовательной программы: высшее образование –  
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения – очная

Квалификация: врач-дерматовенеролог

Ростов-на-Дону  
2025

## **СОДЕРЖАНИЕ**

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) .....	3
2. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ..	5
3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	6
4. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) .....	7
5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	7
6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ .....	8
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	8
8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) .....	10
9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	12
10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	13
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю) .....	15

# **1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

## **Цель изучения дисциплины (модуля)**

Целью изучения дисциплины (модуля) является формирование профессиональных знаний в урологии.

## **Задачи дисциплины (модуля)**

1. Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача по профильным направлениям специалистов с целью самостоятельного ведения пациентов, а также с целью оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.
2. Совершенствовать знания, умения, навыки по клинической лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования умения оценки результатов исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний, выборе адекватного лечения.
3. Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов.

## **Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)**

В результате освоения программы дисциплины (модуля) должны быть сформированы следующие компетенции:

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

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося в рамках дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний и формирование соответствующих умений и навыков.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)		
<p>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)</p>	<p>Знать</p> <p>Уметь</p> <p>Владеть</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>– нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;</li> <li>– общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;</li> <li>– методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя);</li> <li>– методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;</li> <li>– строение и функции органов мочеполовой и репродуктивной системы у взрослых и детей;</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>– осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию;</li> <li>– консультировать пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, а также вызываемых ими осложнений;</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>– сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)</li> <li>– консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения;</li> <li>– консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний;</li> <li>– профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания;</li> </ul>
<p>готовность определению пациентов патологических</p>	<p>к у</p>	<p>Знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя);</li> <li>– МКБ;</li> <li>– методы лабораторных и инструментальных</li> </ul>

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)			
состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)	<p>исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– строение и функции органов мочеполовой и репродуктивной системы у взрослых и детей;</li> <li>– порядки оказания медицинской помощи по профилю «урология», «андрология»;</li> <li>– клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «урология», «андрология»</li> </ul>			
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию;</li> <li>– проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, пальпация мужских половых органов)</li> </ul>		
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя);</li> <li>– определение диагностических признаков и симптомов болезней;</li> </ul>		

## 2. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по семестрам			
		1	2	3	4
<b>Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):</b>	48	-	-	-	48
Лекционное занятие (Л)	4	-	-	-	4
Семинарское/практическое занятие (С/ПЗ)	44	-	-	-	44
Консультации (К)	-	-	-	-	-
<b>Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации(СР)</b>	24	-	-	-	24
<b>Вид промежуточной аттестации:</b>	зачет	-	-	-	Зачет
<b>Общий объем дисциплины (модуля)</b>	в часах	72	-	-	72
	в зачетных единицах	2	-	-	2

### **3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**Раздел 1. Методы диагностики.** Физикальное обследование урологического больного. Лабораторные методы исследования. Иммунологические исследования в урологии. Морфологические исследования в урологии. Инструментальные методы диагностики.

**Раздел 2. Клинические признаки урологических заболеваний.** Аномалии развития почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов. Качественные изменения мочи. Количественный изменения мочи. Боли. Расстройства мочеиспускания. Качественные изменения спермы. Аномалии развития почек. Аномалии мочевого пузыря. Аномалии мочевого протока. Аномалии мочеиспускательного канала. Аномалии яичек. Аномалии полового члена.

**Раздел 3. Гонококковая инфекция.** Гонорея: эпидемиология, этиология и патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Гонорея женщин, мужчин, девочек. Методы диагностики гонореи. Тактика лечения в стационаре и поликлинике. Профилактика. Урогенитальные осложнения гонореи. Лечение гонореи. Специфическая и неспецифическая иммунотерапия. Местные методы лечения. Физиотерапия. Лечение гонореи у беременных. Критерии излеченности гонореи. Профилактика гонореи.

**Раздел 4. Уретрит инфекционный.** Хламидиоз. Этиопатогенез. Клиническая картина. Осложнения. Диагностика. Лечение. Болезнь Рейтера. Клиническая картина. Диагностические критерии. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика. Урогенитальный кандидоз. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактические мероприятия. Урогенитальный трихомониаз. Классификация (МКБ). Эпидемиология. Этиология и патогенез. Трихомониаз у мужчин. Трихомониаз у женщин. Клиническая картина. Диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Критерии излеченности. Профилактические мероприятия. Бактериальный вагиноз. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактические мероприятия.

**Раздел 5. Простатит.** Простатит. Этиология. Патогенез. Классификация. Хламидиоз. Этиопатогенез. Клиническая картина. Осложнения. Диагностика. Лечение. Клиническая картина. Диагностические критерии. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.

**Раздел 6. Синдром заболеваний, характеризующихся эрозивно-язвенными поражениями половых органов.** Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификации. Клиническая картина. Диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Критерии излеченности. Профилактические мероприятия.

#### 4. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					
		Всего	Конт раб.	Л	С/ПЗ	К	СР
Раздел 1	Методы диагностики	12	8	1	7	-	4
Раздел 2	Клинические признаки урологических заболеваний. Аномалии развития почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов	12	8	1	7	-	4
Раздел 3	Гонококковая инфекция	12	8	1	7	-	4
Раздел 4	Уретрит инфекционный	12	8	-	8	-	4
Раздел 5	Простатит	12	8	1	7	-	4
Раздел 6	Синдром заболеваний, характеризующихся эрозивно-язвенными поражениями половых органов	12	8	-	8	-	4

Таблица 4

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Код индикатора компетенции
Раздел 1	Методы диагностики	ПК-1, ПК-5
Раздел 2	Клинические признаки урологических заболеваний. Аномалии развития почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов	ПК-1, ПК-5
Раздел 3	Гонококковая инфекция	ПК-1, ПК-5
Раздел 4	Уретрит инфекционный	ПК-1, ПК-5
Раздел 5	Простатит	ПК-1, ПК-5
Раздел 6	Синдром заболеваний, характеризующихся эрозивно-язвенными поражениями половых органов	ПК-1, ПК-5

#### 5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно- методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, участие в работе семинаров. Контроль самостоятельной работы осуществляется на занятиях семинарского типа.

## **Задания для самостоятельной работы**

### **Раздел 1. Методы диагностики.**

1.1 Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

### **Раздел 2. Клинические признаки урологических заболеваний. Аномалии развития почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов.**

2.1 Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

### **Раздел 3. Гонококковая инфекция.**

3.1 Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

### **Раздел 4. Уретрит инфекционный.**

4.1 Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

### **Раздел 5. Простатит.**

5.1 Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

### **Раздел 6. Синдром заболеваний, характеризующихся эрозивно-язвенными поражениями половых органов.**

3.1 Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

## **6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1. Оценочные средства по дисциплине (модулю).

## **7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

### **Основная литература:**

1. Комяков, Б. К. Урология : учебник / Б. К. Комяков. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-7036-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470367.html>

2. Урология : учебник / под ред. С. Х. Аль-Шукри. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-6609-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466094.html>
3. Комяков, Б. К. Урология : учебник / Б. К. Комяков. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6431-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464311.html>

#### **Дополнительная литература:**

1. Лопаткин, Н. А. Урология : Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Н. А. Лопаткина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-2568-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425688.html>

#### **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

1. Официальный сайт АНО ВО «МедСкиллс»: адрес ресурса – <https://www.med-skills.ru>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения об образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам.
2. ЭБС ЛАНЬ – Электронно-библиотечная система;
3. ЭБС «Консультант студента» - Электронно-библиотечная система;
4. <https://minzdrav.gov.ru/> - Министерство здравоохранения Российской Федерации;
5. <https://minobrnauki.gov.ru/> – Министерство науки и высшего образования РФ;
6. <https://obrnadzor.gov.ru/> Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки;
7. <https://mintrud.gov.ru/> – Министерство труда и социальной защиты РФ;
8. <https://www.who.int/ru> - Всемирная организация здравоохранения

#### **Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем**

1. <https://cr.minzdrav.gov.ru/> - рубрикатор клинических рекомендаций (ресурс Минздрава России);
2. <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.aspx> - государственный реестр лекарственных средств;

3. <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/misearch> - государственный реестр медицинских изделий и организаций (индивидуальных предпринимателей), осуществляющих производство и изготовление медицинских изделий;
4. <https://rnmj.ru/> - российские научные медицинские журналы;
5. <https://profstandart.rosmintrud.ru> – национальный реестр профессиональных стандартов;
6. <http://pravo.gov.ru> – официальный интернет-портал правовой информации;
7. <https://www.elibrary.ru> – национальная библиографическая база данных научного цитирования.
8. Гарант – информационно-правовая система.

## **8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Таблица 5

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебная аудитория №8	<p>Специализированная мебель:</p> <p>Специализированная мебель для преподавателя</p> <p>Специализированная мебель для обучающихся</p> <p>Технические средства обучения: Моноблок HP, Телевизор Samsung</p> <p>Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».</p> <p>Оборудование:</p> <p>Разборный торс человека (Модель DM-T1007)</p> <p>Модель скелета человека</p> <p>Микроскоп Levenhuk</p> <p>Набор готовых микропрепараторов Levenhuk</p> <p>Лабораторная посуда</p> <p>Учебно-наглядные пособия</p> <p>Барельефные модели</p>
2	Учебная аудитория № 10 - помещение для симуляционного обучения	<p>Специализированная мебель:</p> <p>Специализированная мебель для преподавателя</p> <p>Специализированная мебель для обучающихся</p> <p>Кушетка медицинская</p> <p>Оборудование:</p> <p>Дерматоскоп</p> <p>Лампа-лупа; Лампа Вуда</p> <p>Фантомы женской и мужской промежности</p> <p>Термометр</p> <p>Фонендоскоп</p> <p>Тонометр</p> <p>Технические средства обучения:</p> <p>Моноблок HP</p> <p>Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и ЭИОС</p> <p>Учебно-наглядные пособия</p>

		Aудитория приспособлена для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена возможность беспрепятственного доступа в аудиторию, расположенную на первом этаже, размещены элементы комплексной информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве
3	Учебная аудитория №1 - Помещение для самостоятельной работы	<p>Специализированная мебель:</p> <p>Специализированная мебель для преподавателя</p> <p>Специализированная мебель для обучающихся</p> <p>Технические средства обучения:</p> <p>Автоматизированное рабочее место преподавателя: Моноблок HP</p> <p>Ноутбуки ACER, объединенные в локальную сеть, подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и ЭИОС</p> <p>Мультимедиа проектор CACTUS</p> <p>Микрофонный комплект FIFINE</p> <p>Оборудование:</p> <p>Экран CACTUS, Флипчарт на треноге</p> <p>Помещение приспособлено для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена возможность беспрепятственного доступа в помещение, расположенное на первом этаже, размещены элементы комплексной информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве</p>
4	Учебная аудитория № 3 (специализированная учебная аудитория для занятий с инвалидами и лицами с ОВЗ)	<p>Специализированная мебель:</p> <p>Специализированная мебель для преподавателя</p> <p>Специализированная мебель для обучающихся</p> <p>Технические средства обучения: Моноблок HP</p> <p>Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p> <p>Оборудование:</p> <p>Дерматоскоп</p> <p>Лампа-лупа; Лампа Вуда</p> <p>Фантомы женской и мужской промежности</p> <p>Термометр</p> <p>Фонендоскоп</p> <p>Тонометр</p> <p>Аудитория приспособлена для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена возможность беспрепятственного доступа в аудиторию, расположенную на первом этаже, размещены элементы комплексной информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве, оборудовано рабочее место для лиц с нарушением опорно-</p>

		двигательного аппарата (на инвалидной коляске)
5	База практической подготовки (в соответствии с договором об организации практической подготовки обучающихся)	
5.1	Кабинет врача уролога	Установка дезинфекционная эндоскопическая Кресло гинекологическое Негатоскоп общего назначения Облучатель-рециркулятор бактерицидный Система урологическая Цистоуретроскоп с источником света Сканер цифровой ультразвуковой диагностический. Инструменты эндоскопические зондирующие, бужирующие, с принадлежностями Инструмент зондирующий с пункционной иглой Набор медицинских инструментов

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

МойОфис Текст

МойОфис презентация

МойОфис Таблица

7Zip

Kaspersky Small Office Security

Яндекс браузер

Видеоредактор DaVinci Resolve

Аудиоредактор Audacity.

## **9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на шесть разделов:  
 Раздел 1. Методы диагностики.

Раздел 2. Клинические признаки урологических заболеваний. Аномалии развития почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов.

Раздел 3. Гонококковая инфекция.

Раздел 4. Уретрит инфекционный.

Раздел 5. Простатит.

Раздел 6. Синдром заболеваний, характеризующихся эрозивно-язвенными поражениями половых органов.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Наличие в АНО ВО «МедСкилс» электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

## **10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

рекомендуемую основную и дополнительную литературу;

задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;

задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);

вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и

«Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Иновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Приложение 1  
к рабочей программе по дисциплине (модулю)

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСИВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

**Б.1.В.1.2. УРОЛОГИЯ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ  
31.08.32 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ**

Уровень образовательной программы: высшее образование –  
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения – очная

Ростов-на-Дону  
2025

## **1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)**

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

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)		
<p>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)</p>	<p>Знать</p> <p>Уметь</p> <p>Владеть</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;</li> <li>– общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;</li> <li>– методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя);</li> <li>– методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;</li> <li>– строение и функции органов мочеполовой и репродуктивной системы у взрослых и детей;</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>– осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию;</li> <li>– консультировать пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, а также вызываемых ими осложнений;</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>– сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)</li> <li>– консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения</li> </ul>	

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)		
			<ul style="list-style-type: none"> <li>– диагностического обследования и лечения;</li> <li>– консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний;</li> <li>– профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания;</li> </ul>
готовность определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)	к Знать у		<ul style="list-style-type: none"> <li>– методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя);</li> <li>– МКБ;</li> <li>– методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;</li> <li>– строение и функции органов мочеполовой и репродуктивной системы у взрослых и детей;</li> <li>– порядки оказания медицинской помощи по профилю «урология», «андрология»;</li> <li>– клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «урология», «андрология»</li> </ul>
	Уметь		<ul style="list-style-type: none"> <li>– осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию;</li> <li>– проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, пальпация мужских половых органов)</li> </ul>
	Владеть		<ul style="list-style-type: none"> <li>– сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя);</li> <li>– определение диагностических признаков и симптомов болезней;</li> </ul>

## 2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко 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, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «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.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность 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.

Оценка «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.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не засчитано» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырехбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

- Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;
  - Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;
  - Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;
  - Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.
- Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:
- Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;
  - Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой. Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

### 3. Типовые контрольные задания

#### Номер задания                    3.1

Тип задания	Закрытый. Задание на установление соответствия
Уровень сложности	Высокий
Время выполнения	6 минут
Проверяемые компетенции	ПК-1, ПК-5

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Методы обследования урологических заболеваний		Обследование	
A	Общеклинические методы	1	Исследование крови Исследование мочи
Б	Лабораторные методы	2	Экскреторная урография Ретроградная уретеропиелография
В	Ультразвуковые методы	3	Пальпация Симптом Паспетрацкого
Г	Рентгенологические методы	4	Трансабдоминальная сонограмма Трансректальное сонограмма

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

A	Б	В	Г

**Номер задания                    3.2**

Тип задания                    Открытый. Задание с ответом

Уровень сложности            Базовый

Время выполнения            2 минуты

Проверяемые компетенции

*Прочтите текст и запишите правильный ответ*

Основной метод диагностики проникающих разрывов мочевого пузыря, позволяющий определить затеки рентгеноконтрастного вещества за пределы органа, называется \_\_\_\_\_.

Ответ:

**Номер задания                    3.3**

Тип задания                    Открытый. Задание с ответом

Уровень сложности            Базовый

Время выполнения            2 минуты

Проверяемые компетенции

*Прочтите текст и запишите правильный ответ.*

Метод прямой графической регистрации динамики объемной скорости потока мочи при свободном мочеиспускании называется \_\_\_\_\_.

Ответ:

**Номер задания                    3.4**

Тип задания                    Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора

Уровень сложности            Повышенный

Время выполнения            5 минут

Проверяемые компетенции

*Прочтите текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К качественным характеристикам мочи относят:

А) Относительная плотность мочи

Б) Реакция (рН) мочи

В) Прозрачность мочи

Г) Цвет мочи

Д) Суточный диурез

Ответ:

Обоснование:

**Номер задания****3.5**

Тип задания

Открытый. Задание с развернутым ответом

Уровень сложности

Базовый

Время выполнения

3 минуты

Проверяемые

ПК-1

компетенции

*Прочтите текст и запишите развернутый правильный ответ**Дайте определение лейкоцитурии.*

Ответ:

**Номер задания****3.6**

Тип задания

Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора

Уровень сложности

Повышенный

Время выполнения

5 минут

Проверяемые

ПК-1, ПК-5

компетенции

*Прочтите текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К аномалиям структуры почек относят:

- А) Дисплазия почки
- Б) Мультиистоз почки
- В) Дистопия почек
- Г) Дивертикул чашечки или лоханки
- Д) Сращение почек

Ответ:

Обоснование:

**Номер задания****3.7**

Тип задания

Открытый. Задание с развернутым ответом

Уровень сложности

Базовый

Время выполнения

3 минуты

Проверяемые

ПК-1, ПК-5

компетенции

*Прочтите текст и запишите развернутый правильный ответ**Назовите аномалии количества мочеточников.*

Ответ:

**Номер задания****3.8**

Тип задания

Открытый. Задание с ответом

Уровень сложности

Базовый

Время выполнения

2 минуты

Проверяемые

ПК-5

компетенции

*Прочтите текст и запишите правильный ответ.*

Врожденное отсутствие участка переднего отдела мочеиспускательного канала с замещением недостающей части плотным соединительным тяжом и искривлением полового члена назад в сторону мошонки называется

Ответ:

**Номер задания                    3.9**

Тип задания                        Закрытый. Задание на установление соответствия

Уровень сложности              Высокий

Время выполнения              6 минут

Проверяемые компетенции  
компетенции

*Прочтите текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Аномалия мужских половых органов		Определение	
A	Анорхизм	1	Врожденное отсутствие обоих яичек
Б	Монорхизм	2	Наличие добавочного яичка
В	Полиорхизм	3	Неопущение в мошонку одного или обоих яичек
Г	Крипторхизм	4	Врожденное недоразвитие яичка
		5	Врожденное отсутствие одного яичка, придатка и семявыносящего протока

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

A	Б	В	Г

**Номер задания                    3.10**

Тип задания                        Открытый. Задание с развернутым ответом

Уровень сложности              Базовый

Время выполнения              3 минуты

Проверяемые компетенции  
компетенции

*Прочтите текст и запишите развернутый правильный ответ*

Дайте определение врожденному фимозу.

Ответ:

**Номер задания                    3.11**

Тип задания                        Открытый. Задание с развернутым ответом

Уровень сложности              Базовый

Время выполнения              3 минуты

Проверяемые компетенции  
компетенции

*Прочтите текст и запишите развернутый правильный ответ.*

Опишите отличия первичного уретрита от вторичного.

Ответ:

**Номер задания**

**3.12**

Тип задания

Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора

Уровень сложности

Повышенный

Время выполнения

5 минут

Проверяемые

ПК-1, ПК-5

компетенции

*Прочтите текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Различают следующие формы острого простатита:

- А) Катаральный
- Б) Фолликулярный
- В) Гранулематозный
- Г) Паренхиматозный

Ответ:

Обоснование:

**Номер задания**

**3.13**

Тип задания

Открытый. Задание с ответом

Уровень сложности

Базовый

Время выполнения

3 минуты

Проверяемые

ПК-1, ПК-5

компетенции

*Прочтите текст и запишите правильный ответ.*

При пальцевом ректальном исследовании предстательной железы выявлено ее увеличение, пастозность, болезненность и участок флюктуации. Такая картина характерна для \_\_\_\_\_.

Ответ:

**Номер задания**

**3.14**

Тип задания

Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора

Уровень сложности

Повышенный

Время выполнения

5 минут

Проверяемые

ПК-1, ПК-5

компетенции

*Прочтите текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К гонококковым инфекциям нижних отделов мочеполового тракта без абсцедирования парауретральных и придаточных желез относят:

- А) Парауретрит

- Б) Уретрит
- В) Цервицит
- Г) Цистит
- Д) Вульвовагинит

Ответ:

Обоснование:

**Номер задания**

**3.15**

Тип задания

Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора

Уровень сложности

Базовый

Время выполнения

3 минуты

Проверяемые

ПК-1

компетенции

*Прочтите текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Возбудитель гонореи гонококк относят к грам-

- А) Вариабельным диплококкам
- Б) Отрицательным коккобациллам
- В) Положительным диплококкам
- Г) Отрицательным диплококкам

Ответ:

Обоснование:

**Номер задания**

**3.16**

Тип задания

Открытый. Задание с ответом

Уровень сложности

Базовый

Время выполнения

2 минуты

Проверяемые

ПК-1

компетенции

*Прочтите текст и запишите правильный ответ.*

Возбудитель урогенитального кандидоза – дрожжеподобные грибы рода *Candida* образуют \_\_\_\_\_.

Ответ:

**Номер задания**

**3.17**

Тип задания

Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора

Уровень сложности

Базовый

Время выполнения

3 минуты

Проверяемые

ПК-1

компетенции

*Прочтите текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Диагностику уронегитального трихомониаза рекомендовано проводить методом микроскопического исследования мазка

- А) Открашенного по Граму
- Б) Нативного
- В) Окрашенного методом серебрения
- Г) Окрашенного по Морозову

Ответ:

Обоснование:

**Номер задания                    3.18**

Тип задания	Открытый. Задание с ответом
Уровень сложности	Базовый
Время выполнения	2 минуты
Проверяемые компетенции	ПК-5

*Прочтите текст и запишите правильный ответ.*

Наиболее распространенным эрозивно-язвенным заболеванием половых органов является \_\_\_\_\_.

Ответ:

**Номер задания                    3.19**

Тип задания	Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора
Уровень сложности	Базовый
Время выполнения	3 минуты
Проверяемые компетенции	ПК-1, ПК-5

*Прочтите текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

При бактериальном вагинозе во влагалище

- А) Отсутствуют признаки воспаления
- Б) Выражена воспалительная реакция
- В) Наблюдают гиперемию слизистой оболочки
- Г) Наблюдаются петехиальные кровоизлияния слизистой оболочки

Ответ:

Обоснование:

**Номер задания                    3.20**

Тип задания	Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора
Уровень сложности	Базовый
Время выполнения	3 минуты
Проверяемые компетенции	ПК-1

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Укажите анатомические образования, которые могут поражать гонококки:

- А) Уретра
- Б) Шейка матки
- В) Прямая кишка
- Г) Конъюктивы

Ответ:

Обоснование: