



**федеральное государственное
бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)**

Программа заслушана и утверждена
на заседании ЦКМС
протокол № 7 от 15 мая 2019г.

Изменения и дополнения
утверждены на заседании ЦКМС
Протокол № 4 от 16 мая 2023 года

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по молодежной политике и
региональному развитию
_____ С.В. Соловьева
15.06.2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплины Б1.Б.06 «Неотложные состояния в урологии»
Специальность 31.08.68 Урология
(программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре)
Кафедра онкологии с курсом урологии
Год обучения: 2
Семестр: 4
Зачетные единицы: 1
Форма контроля (зачет): 4 семестр
Лекции: 9 часов
Практические (семинарские) занятия: 18 часов
Самостоятельная работа: 9 часов
Всего: 36 часов

Рабочая программа составлена на основании требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего по специальности 31.08.68 «Урология», (уровень подготовки кадров высшей квалификации) утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1111 от 26.08.2014г., учебного плана (2019)

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры онкологии с курсом урологии (протокол № 16 от «10» мая 2019 г.)

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор

П.Б. Зотов

Согласовано:

Директор Института непрерывного
профессионального развития, д.м.н., профессор

О.И. Фролова

Председатель Методического Совета
по непрерывному профессиональному развитию
д.м.н., профессор
(протокол № 6 от 14.05.2019 г.)

В.А. Жмуров

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС
(протокол № 7 от 15.05.2019 г.)

Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор
(протокол № 7 от 15.05.2019 г.)

О.И. Фролова

Авторы-составители программы:

Профессор кафедры онкологии с курсом урологии, д.м.н., профессор Б.А. Бердичевский
Ассистент кафедры онкологии с курсом урологии, д.м.н., В.Б. Бердичевский

1. Цель и задачи освоения дисциплины Неотложная урология

Цель – Повышение уровня теоретических знаний и практических навыков ординаторов в наиболее важных разделах неотложной урологии.

Задачи:

- этиология и патогенез неотложных состояний в урологии ;
- методы диагностики и лечения неотложных состояний в урологии;
- современные методы консервативного лечения неотложных состояний в урологии;
- методы заместительной терапии при неотложных состояниях в урологии;
- патогенез, клиника, лечение неотложных и хронических осложнений, возникающих в процессе применения диализных методов;
приобретение и совершенствование практических навыков при применении методов заместительной почечной терапии

В результате освоения дисциплины ординатор должен:

ЗНАТЬ:

- причины, механизмы, клиническая симптоматика основных неотложных состояний в урологии у взрослых и детей;
- синдромы, развивающиеся неотложных состояний в урологии;
- лечение и профилактика основных неотложных состояний в урологии
- общие и функциональные методы исследования неотложных состояний в урологии;
- современные инструментальные методы исследования неотложных состояний в урологии
- рентгенологические, радиологические, ультразвуковые;
- основы патогенетической и симптоматической фармакотерапии неотложных состояний в урологии
- клиническая симптоматика пограничных состояний;
- методы заместительной терапии при острой почечной недостаточности;
- патогенез, клиника, лечение неотложных и хронических осложнений, возникающих в процессе применения диализа и других методов эфферентной терапии;
- организация службы интенсивной терапии реанимации неотложных состояний в урологии ;

УМЕТЬ:

- оценивать показатели лабораторных исследований (клинический анализ крови, анализ мочи, функциональные пробы, биохимический анализ крови, липидограмма, коагулограмма, иммунограмма), нефробиопсии, инструментальных исследований (рентгенологические, радиологические, ультразвуковые) для последующего назначения патогенетически обоснованного лечения больных;
- оценить показания и противопоказания для проведения биопсии почки, почечного трансплантата;
- определить срочное показание для проведения гемодиализа;
- рассчитать необходимые дозы лекарственных средств в зависимости от степени хронической почечной недостаточности;
- уметь контролировать состояние сосудистого доступа, остановить кровотечение.

ВЛАДЕТЬ:

- работа с аппаратурой при применении методов заместительной почечной терапии гемодиализа, гемодиафильтрации, ультрафильтрации, гемосорбции, перитонеального гемодиализа;
- выполнение сеанса гемодиализа, гемодиафильтрации, гемосорбции, перитонеального диализа, эфферентной терапии.

2. Место дисциплины в структуре Программы ординатуры

Дисциплина «Неотложные состояния в урологии» входит в состав вариативной части Блока 1 дисциплин, которые изучают в ПО специальности «Урология».

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Изучение дисциплины направлено на формирование у ординаторов следующих профессиональных (ПК) и дополнительные профессиональные компетенции (ДПК):

п\ №	Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины ординаторы должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	*Оценочные средства
	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, 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	- особенности клинической физиологии гомеостаза почки - особенности терапии у пациентов с почечной патологией;	уметь: - оценить риск развития почечных осложнений у пациентов различного профиля	владеть: - основами диагностики нарушений функции почки, предупреждения возникновения почечных осложнений а также способах профилактики почечных болезней	Тесты, ситуационные задачи
	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	-нормативную документацию о ведении пациентов с нефрологической патологией при оказании медицинской помощи в разных типах медицинских учреждений -порядок диспансеризации	-вести амбулаторный приём совместно с нефрологом -проводить профилактические осмотры по выявлению почечных заболеваний	Навыками общения с пациентами нефрологического профиля, сбора жалоб, анамнеза, объективного осмотра общеклинических и дополнительных методов обследования	
	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответ-	знать: - особенности клинической физиологии мочевой системы - особенности синдромов и симптомов в	уметь: - оценить нозологическую форму у нефрологического больного в соответствии с современной классификацией	владеть: - основами современной клинической, инструментальной и лабораторной диагностики почечных болезней	Тесты, ситуационные задачи

		ствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	нефрологии; - классификации ХПН и ХБП - патогнез основных нарушений в нефрологии	МКБ. - факторы риска почечных осложнений - оценить тяжесть исходного состояния пациента, тактику ведения оценить риск развития осложнений		
	ДПК-3	готовность к определению тактики ведения пациентов, нуждающихся в нефрологической помощи	Методы лечения у нефрологических больных, современные принципы лечения ХБП	Оценить тяжесть состояния нефрологического пациента, оценить факторы риска, провести первичную помощь при ургентных состояниях, провести консервативные методы лечения у нефрологических пациентов, гемодиализ, показания к оперативному лечению	Навыками диагностики тяжести состояния нефрологического пациента, основными навыками работы с различными видами диализа.	

**виды оценочных средств, которые могут быть использованы при освоении компетенций: коллоквиум, контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные задания, реферат, эссе*

4.Распределение трудоемкости дисциплины.

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по годам (АЧ)	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	1	2
Аудиторная работа, в том числе	1	72		72
Лекции (Л)		18		18
Практические занятия (ПЗ)/Клинические практические занятия (КПЗ)		18		18
Семинары (С)		18		18
Самостоятельная работа (СР)		18		18
Промежуточная аттестация				
зачет/экзамен (указать 3 или Э)		зачет		зачет
ИТОГО	1	72		72

Распределение лекций по годам обучения

п/№	Наименование тем лекций	Объем в АЧ	
		Год 1	Год 2
1	Организация неотложной урологической службы		3

2	Методы обследования неотложных состояний в урологии Особые клинико-лабораторные синдромы		3
3	Теоретические основы неотложных состояний в урологии		3
4	Неотложные состояния при заболеваниях верхних мочевых путей в урологии		3
5	Неотложные состояния при заболеваниях нижних мочевых путей в урологии		3
6	Ренопримные состояния		3
	ИТОГО		18

Распределение тем практических занятий и семинаров по годам

п/№	Наименование тем практических/клинических практических занятий	Объем в АЧ	
		Год 1	Год 2
1.	Организация неотложной урологической службы		6
2.	Методы обследования неотложных состояний в урологии Особые клинико-лабораторные синдромы		6
3.	Теоретические основы неотложных состояний в урологии		6
4.	Неотложные состояния при заболеваниях верхних мочевых путей в урологии		6
5.	Неотложные состояния при заболеваниях нижних мочевых путей в урологии		6
6.	Ренопримные состояния		6
	ИТОГО (всего ПР-18 АЧ; С - 18 АЧ)		36

4.4. Распределение самостоятельной работы (СР) по видам и годам

п/№	Наименование вида СР*	Объем в АЧ	
		Год 1	Год 2
1.	Подготовка методических материалов для подготовки к практическим занятиям с персоналом /или пациентами.		12
2.	<i>Работа с электронным образовательным ресурсом</i>		6
	ИТОГО		18

Примеры тестов:

1. При подозрении на травму почки следует проводить:

- А. Обзорную рентгенографию почек и мочевых путей
- Б. Ультразвуковое исследование почек и экскреторную урографию
- В. Радиоизотопную ренографию и брюшную аортографию
- Г. Хромоцистоскопию
- Д. Цистоскопию

2. Для внутреннего кровотечения при травме почки не характерно:

- А. Деформация поясничной области
- Б. Тахикардия
- В. Бледность кожных покровов
- Г. Боль в поясничной области
- Д. Тонические судороги

3. Для внутрибрюшинного разрыва мочевого пузыря характерным является:

- А. Частые болезненные позывы на мочеиспускание
- Б. Симптом "Ваньки-встаньки"
- В. Пастозность предстательной железой при пальцевом ректальном исследовании и притупление перкуторного звука в надлобковой области без четких границ
- Г. Подкожные гематомы мошонки, промежности, бедер
- Д. Симптом Дитриха

4. Методом выбора в диагностике повреждений мочеиспускательного канала является:

- А. Ретроградная уретерография
- Б. Экскреторная урография
- В. Ретроградная уретрография
- Г. Компьютерная томография органов таза
- Д. Уретроскопия

5. При разрыве задней уретры показана:

- А. Катетеризация мочевого пузыря

- Б. Лапаротомия
- В. Двухсторонняя нефростомия
- Г. Цистостомия
- Д. Уретротомия

6. Для дифференциальной диагностики внутрибрюшинного и внебрюшинного разрыва мочевого пузыря необходимо выполнить:

- А. Цистоскопию
- Б. Нисходящую цистографию
- В. Ретроградную цистографию
- Г. Антеградную цистографию
- Д. Хромоцистоскопию

7. При гематурии, обусловленной травмой почки, протеинурия выше 3% указывает на:

- А. Интенсивное, опасное для жизни кровотечение
- Б. Нарушение фильтрационной способности почек
- В. Склонность к образованию сгустков крови
- Г. Присоединение инфекционного процесса
- Д. Нарушение секреторной способности почек

8. При возникновении ишурии на фоне острого простатита необходимо:

- А. Дренировать мочевой пузырь уретральным катетером
- Б. Опорожнить мочевой пузырь путем однократной катетеризации
- В. Дренировать мочевой пузырь уретральным катетером на фоне массивной антибактериальной терапии
- Г. Выполнить пункционную цистостомию
- Д. Назначить диуретики вместе с антибактериальной и противовоспалительной терапией

9. Анурия является симптомом:

- А. Опухоли почки
- Б. Острой почечной недостаточности
- В. Острого правостороннего пиелонефрита
- Г. Рака мочевого пузыря

Д. Травмы мочевого пузыря

10. Показанием к экстренному сеансу гемодиализа у больных острой почечной недостаточностью является:

А. Уровень клубочковой фильтрации более 20 мл/сут.

Б. Уровень креатинина сыворотки крови более 5 мг%

В. Гиперкалиемия выше 7 ммоль/л

Г. Объем суточного диуреза менее 400 мл

Д. Гипергидратация организма

Вариант 2

Выберите один правильный ответ

1. Для травмы почки не характерно:

А. Боль в поясничной области

Б. Макрогематурия

В. Почечная колика

Г. Симптом «Ваньки Встаньки»

Д. Деформация поясничной области

2. Экскреторная урография при травме почки преследует следующие цели, кроме:

А. Выявить состояние контрлатеральной почки

Б. Исключить наличие сопутствующих заболеваний почек

В. Установить по возможности степень и характер повреждения почки

Г. Оценить величину забрюшинной гематомы

Д. Все указанные цели верны

3. Внебрюшинный разрыв мочевого пузыря обычно сочетается с:

А. Переломом основания черепа

Б. Переломом ребер

В. Переломом шейки бедра

Г. Переломом костей таза

Д. Переломом позвоночника

4. При внебрюшинном разрыве мочевого пузыря применяется следующая тактика:

А. Пункционная цистостомия

Б. Внебрюшинная цистотомия, ревизия мочевого пузыря, ушивание стенки мочевого пузыря, дренирование мочевого пузыря и клетчатки таза

В. Дренирование мочевого пузыря уретральным катетером

Г. Лапаротомия, внутрибрюшинная цистотомия, ушивание раны мочевого пузыря, дренирование мочевого пузыря и брюшной полости

Д. Динамическое наблюдение

5. Самое грозное осложнение внутрибрюшинного разрыва мочевого пузыря:

А. Склероз шейки мочевого пузыря

Б. Стриктура уретры

В. Гнойный медиастенит

Г. Мочевой перитонит

Д. Остеомиелит таза

6. Всем больным с подозрением на повреждение мочеиспускательного канала показана:

А. Экскреторная урография

Б. Ультразвуковое исследование простаты и уретры

В. Ретроградная уретрография

Г. Микционная компьютерная цистоуретрография

Д. Уретроскопии

7. При локализации источника макрогематурии в мочевом пузыре наилучшим методом остановки кровотечения является:

А. Цистоскопия, электрокоагуляция кровоточащих сосудов

Б. Назначение гемостатической терапии

В. Инсталляции мочевого пузыря холодными растворами

Г. Инстилляции мочевого пузыря колларголом

Д. Тампонада мочевого пузыря

8. Причинами ишурии являются все, кроме:

А. Аденома (гиперплазия) простаты

Б. Острый простатит

В. Камень мочевого пузыря

Г. Фимоз

Д. Камни обоих мочеточников

9. Анурия может быть:

А. Ренальная

Б. Преренальная

В. Постренальная

Г. Аренальная

Д. Всех перечисленных видов

10. К постренальной анурии может привести:

А. Кардиогенный шок

Б. Отравление ядовитыми грибами

В. Камень мочеточника единственной почки

Г. Краш-синдром

Д. Острый гломерулонефрит

Вариант 3

Выберите один правильный ответ

1. При подозрении на травму почки необходимо:

А. Ежедневное амбулаторное наблюдение

Б. Амбулаторное наблюдение через день

В. Немедленная госпитализация при любом состоянии пациента

Г. Госпитализация в случае нестабильного артериального давления

Д. Госпитализация в случае макрогематурии

2. При травме почки с разрывом почечной капсулы, но без нарушения целостности чашечно-лоханочной системы, может встречаться все, кроме:

А. Забрюшинной гематомы

Б. Деформации поясничной области

В. Макрогематурии со сгустками

Г. Боли в поясничной области

Д. Нарушения функции поврежденной почки

3. При повреждении почки наиболее информативным методом диагностики является:

- А. Хромоцистоскопия
- Б. Обзорная рентгенография почек и мочевого пузыря
- В. Экскреторная урография
- Г. Мультиспиральная компьютерная томография с контрастированием
- Д. Цистоскопия

4. Внутривентрикулярный разрыв мочевого пузыря возникает, как правило, при:

- А. Переполненном мочевом пузыре
- Б. Пустом мочевом пузыре
- В. Переломе костей таза
- Г. Хроническом цистите
- Д. Язве мочевого пузыря

5. Внебрюшинный разрыв мочевого пузыря сопровождается шоком в случае:

- А. Сложного перелома костей таза с выраженным кровотечением
- Б. Разрыва передней стенки мочевого пузыря
- В. Множественных разрывов пузыря от уретры
- Г. Отрыва мочевого пузыря от уретры
- Д. Разрыва задней стенки мочевого пузыря

6. Если с момента травмы прошло 12 часов, основным видом лечения при разрыве уретры является:

- А. Проведение в мочевой пузырь постоянного катетера
- Б. Цистостомия
- В. Ревизия уретры
- Г. Цистостомия, дренирование через промежность урогематомы и проведение по уретре постоянного катетера
- Д. Противовоспалительная терапия

7. При массивной гематурии» обусловленной опухолью почки, наиболее эффективным методом остановки кровотечения является:

- А. Нефростомия
- Б. Установление катетера-стент в верхние мочевые пути на стороне поражения

- В. Эмболизация почечной артерии на стороне поражения
- Г. Установление катетера в чашечно-лоханочную систему пораженной почки и ее промывание
- Д. Облучение опухоли

8. Наиболее частой причиной ишурии является:

- А. Мочекаменная болезнь
- Б. Опухоль уретры
- В. Острый цистит
- Г. Аденома (гиперплазия) простаты
- Д. Уретероцеле

9. Методом дифференциальной диагностики анурии и ишурии является:

- А. Биохимический анализ крови
- Б. Ультразвуковое исследование почек
- В. Микционная цистография
- Г. Ультразвуковое исследование мочевого пузыря
- Д. Смотровая цистоскопия

10. Для дифференциальной диагностики постренальной анурии и других ее видов при невозможности выполнения ультразвукового исследования почек показана:

- А. Экскреторная урография
- Б. Двухсторонняя катетеризация мочеточников
- В. Хромоцистоскопия
- Г. Двухсторонняя антеградная пиелоуретерография
- +Д. Проба Реберга

Перечень рекомендуемой литературы

Основная литература (О.Л.)

1. Неотложные состояния в урологии / ред. Х. Хашим, ред. Дж. Рейнард, ред. Н. С. Кован, ред. Д. Вуд, ред. Н. Арменакс, пер. с англ. И. И. Абдуллин. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2016. - 320 с.
2. Сумин, С. А. Неотложные состояния: учебное пособие / С. А. Сумин. - 7-е изд., испр. и доп. - М.: МИА, 2010. - 960 с.

Дополнительная литература (Д.Л.)

1. Вельтищев, Ю. Е. Неотложные состояния у детей: справочник / Ю. Е. Вельтищев, В. Е. Шаробаро. - Москва: БИНОМ, 2013. - 512 с.
2. Вялов, С. С. Общая врачебная практика: неотложная медицинская помощь: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / С. С. Вялов. - 5-е изд. - Москва: МЕД-пресс-информ, 2013. - 112 с.
3. Рамракха, П. Справочник по неотложным состояниям : справочное издание / П. Рамракха, К. Мур. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2010. - 768 с.

Нормативные документы (Н.Д.)

- Профессиональный стандарт «Врач-уролог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №137н
- Приказ Минздрава России от 14.01.2019 № 4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения».

Заведующий библиотекой

Т.А. Вайцель

6.2. Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы ординаторов

1. Методические указания для практических занятий и самостоятельной работы ординаторов по дисциплине (модулю) «Урология»

Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы диагностики в урологии Тюменский ГМУ, 2019. - 310 с.

Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы лечения МКБ Тюменский ГМУ, 2019. - 320 с. Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы ИМП Тюменский ГМУ, 2019. - 312 с.

Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы лечения в онкоурологии Тюменский ГМУ, 2019. - 320 Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы лечения МКБ Тюменский ГМУ, 2019. - 321 с.

Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы лечения при травмах МПС Тюменский ГМУ, 2019. - 324 с.

с. Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы лечения в детской урологии Тюменский ГМУ, 2019. - 322 с.

Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы лечения во фтизиоурологии Тюменский ГМУ, 2019. - 320 с.

Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы лечения в нейроурологии Тюменский ГМУ, 2019. - 321 с.

Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы лечения в урогинекологии Тюменский ГМУ, 2019. - 320 с.

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
Кафедра	Учебные классы с комплексом учебно-методического обеспечения. Учебные слайды, видеофильмы. Компьютерные обучающие программы. Мультимедийный проектор с набором презентаций. Тестовые вопросы и задачи.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.Б.06 «НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В УРОЛОГИИ»

ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.68 Урология
на 2020-2021 учебный год

Дата внесения до- полнений / измене- ний	Содержание	Должность, под- пись лица, внёсшего запись
Протокол № 14 от 25.06.2020 заседания кафедры онкологии с кур- сом урологии	Внесены следующие дополнения и изменения в Рабо- чую программу дисциплины (модуля) «Неотложные состояния в урологии»: Раздел 6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины <i>Внесены актуализированные изменения и дополнения:</i> 6.1. Перечень рекомендуемой литературы (приложение 2) - Основной литературы (О.Л.), - Дополнительной литературы (Д.Л.), - Нормативные документы (Н.Д.). 6.2. Перечень методических рекомендаций для ауди- торной и самостоятельной работы ординаторов (при- ложение 2). Раздел 7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) <i>Внесены изменения:</i> В таблицу «Сведения о материально-техническом обеспечении дисциплины (модуля)» (приложение 3). <i>Дополнено:</i> - Перечень лицензионного программного обеспечения (реквизиты подтверждающего документа): • Электронная образовательная система (построена на основе системы управления обучением Moodle	Заведующий ка- федрой, д.м.н., профессор П.Б. Зотов  (подпись)

версии 3.1 (Moodle - свободное программное обеспечение, распространяемое на условиях лицензии GNU GPL (<https://docs.moodle.org/dev/License>));

- Система «КонсультантПлюс» (гражданско-правовой договор № 52000016 от 13.05.2020);
- Антиплагиат (лицензионный договор от 16.10.2019 № 1369//4190257), срок до 16.10.2020;
- Антивирусное программное обеспечение «Касперский» (Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Расширенный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License на 500 компьютеров, срок до 09.09.2020г.;
- MS Office Professional Plus, Версия 2010, Open License № 60304013, 60652886 (академические на 62 пользователя), бессрочные;
- MS Office Standard, Версия 2013, Open License № 63093080, 65244714, 68575048, 68790366 (академические на 138 пользователей), бессрочные;
- MS Office Professional Plus, Версия 2013, Open License № 61316818, 62547448, 62793849, 63134719, 63601179 (академические на 81 пользователя), бессрочные;
- MS Windows Professional, Версия XP, Тип лицензии неизвестен, № неизвестен, кол-во пользователей неизвестно, бессрочная;
- MS Windows Professional, Версия 7, Open License № 60304013, 60652886 (академические на 58 пользователей), бессрочные;
- MS Windows Professional, Версия 8, Open License № 61316818, 62589646, 62793849, 63093080, 63601179, 65244709, 65244714 (академические на 107 пользователей), бессрочные;
- MS Windows Professional, Версия 10, Open License № 66765493, 66840091, 67193584, 67568651, 67704304 (академические на 54 пользователя), бессрочные;
- Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX лицензионный договор 4190214 от

	12.09.2019. Раздел 8. Основные образовательные технологии Внесены актуализированные изменения и дополнения: пункт 8.1. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины (модуля): - в таблицу «Перечень электронных информационных ресурсов библиотеки ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России» (приложение 4), - в перечень «Рекомендуемых сайтов» Министерство здравоохранения Российской Федерации. Официальный сайт. Режим доступа: http://www.rosminzdrav.ru, свободный. - Справочно-информационные система «Консультант плюс». Официальный сайт. Режим доступа: http://www.consultant.ru	
--	--	--

Дополнения и изменения к рабочей программы дисциплины (модуля) «Неотложные состояния в урологии» на 2020-2021 учебный год

РАССМОТРЕНЫ И УТВЕРЖДЕНЫ

**На заседании Методического совета
института непрерывного профессионального развития,
протокол № ____ от _____.____.2020 года**

Председатель Методического совета НПР,
д.м.н., профессор

(подпись) В.А. Жмуров

**На заседании ЦКМС Тюменского ГМУ,
протокол № ____ от _____.____.2020 года**

Председатель ЦКМС,
Проректор по региональному развитию и НМО,
д.м.н., профессор

(подпись) О.И. Фролова

Раздел 6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Неотложные состояния в урологии»

6.1. Перечень рекомендуемой литературы

Основная литература (О.Л.)

3. Неотложные состояния в урологии / ред. Х. Хашим, ред. Дж. Рейнард, ред. Н. С. Кован, ред. Д. Вуд, ред. Н. Арменакс, пер. с англ. И. И. Абдуллин. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2016. - 320 с.

4. Сумин, С. А. Неотложные состояния: учебное пособие / С. А. Сумин. - 7-е изд., испр. и доп. - М.: МИА, 2010. - 960 с.

Дополнительная литература (Д.Л.)

4. Вельтищев, Ю. Е. Неотложные состояния у детей: справочник / Ю. Е. Вельтищев, В. Е. Шаробаро. - Москва: БИНОМ, 2013. - 512 с.

5. Вялов, С. С. Общая врачебная практика: неотложная медицинская помощь: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / С. С. Вялов. - 5-е изд. - Москва: МЕД-пресс-информ, 2013. - 112 с.

6. Рамракха, П. Справочник по неотложным состояниям : справочное издание / П. Рамракха, К. Мур. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2010. - 768 с.

Нормативные документы (Н.Д.)

- Профессиональный стандарт «Врач-уролог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №137н

- Приказ Минздрава России от 14.01.2019 № 4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения».

Заведующий библиотекой

Т.А. Вайцель

6.2. Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы ординаторов

1. Методические указания для практических занятий и самостоятельной работы ординаторов по дисциплине (модулю) «Урология»

Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы диагностики в урологии Тюменский ГМУ, 2019. - 310 с.

Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы лечения МКБ Тюменский ГМУ, 2019. - 320 с. Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы ИМП Тюменский ГМУ, 2019. - 312 с.

Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы лечения в онкоурологии Тюменский ГМУ, 2019. - 320 Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы лечения МКБ Тюменский ГМУ, 2019. - 321 с.

Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы лечения при травмах МПС Тюменский ГМУ, 2019. - 324 с.

с. Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы лечения в детской урологии Тюменский ГМУ, 2019. - 322 с.

Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы лечения во фтизиоурологии Тюменский ГМУ, 2019. - 320 с.

Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы лечения в нейроурологии Тюменский ГМУ, 2019. - 321 с.

Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы лечения в урогинекологии Тюменский ГМУ, 2019. - 320 с.

Таблица – Сведения о материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Неотложные состояния в урологии»

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Юридический адрес учебной базы в соответствии с лицен- зией на осуществление обра- зовательной деятельности
1.	Помещение для проведения занятий лекционного типа, практических заня- тий и консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оборудо- ванное мультимедийными средствами обучения: ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница № 2», отделение урологии, лекционный зал	Специализированная мебель на 40 посадочных мест (стол – 6 шт., стул – 40 шт., проектор – 1 шт., ноутбук – 1 шт.). Доска учебная – 1 шт.; Компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно- образовательную среду Университета – 1 шт.; Типовой набор профессиональных моделей, специализиро- ванного оборудование и медицинские изделия: тонометр, фонендоскоп, пульсоксиметр. Учебно-наглядные пособия (стенды, муляжи)	г. Тюмень, ул. Мельникайте, д. 75, 9 этаж, №121
2.	Помещения, предусмотренные для ока- зания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специа- лизированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями и расходным материалом: ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница №2», взрослый стационар, урологическое отделение, приемное от- деление	Специализированное оборудование и (или) медицинские изде- лия: тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, элек- трокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно- дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, ин- фузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, мик- рохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных по- казателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефало- граф, дефибриллятор с функцией синхронизации, урофло- уметр, уродинамические системы, урологическое кресло (дет- ское, взрослое), система терапии недержания мочи и сексуаль- ных расстройств, ультразвуковой сканер, экстракорпоральный	г. Тюмень, ул. Мельникайте, д. 75, 9 этаж, №121

		литотриптер, интракорпоральный литотриптер, эндоскопическая стойка для проведения цистоскопии и малоинвазивных операциях на мочевом пузыре, мочеточниках, уретре Учебно-наглядные пособия (стенды, муляжи)	
3.	Помещения для самостоятельной работы: ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, главный учебный корпус, 8 этаж, аудитория №808	Специализированная мебель и оборудование на 20 посадочных мест; Мультимедийный проектор; Компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета (20 моноблоков DELL i5 3470S 4GB, HDD 500 GB)	г. Тюмень, ул. Одесская, д. 54, главный учебный корпус, 8 этаж

Примечание:

*Специальные помещения – учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы (в соответствии с ФГОС ВО п.7.3 Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры).

**Таблица 6 – Перечень электронных информационных ресурсов библиотеки
ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России**

№ п/п	Наименование ресурса	Лицензиар (провайдер, разработчик)	Адрес доступа	№ договора (лицензии, свидетельства о регистрации)	Период использования	Число эл. документов в БД, в усл. ед. (экз., назв.)
1	«Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»	ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный медицинский консалтинг»	www.rosmedlib.ru	№ 4200023 от 13.04.2020	21.04.2020 – 20.04.2021	1519 назв.
2	«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВО	ООО «Институт проблем управления здравоохранением»	www.studmedlib.ru	№ 4200024 от 13.04.2020	21.04.2020– 20.04.2021	2744 назв.
3	«Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU»	ООО «РУНЭБ»	www.elibrary.ru	№ 10200011 от 13.02.2020	26.02.2020 – 26.02.2021	32 назв. + архив (более 5500 назв.)
4	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	Первый Московский Государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова	www.femb.ru	8150066	Бессрочно	23558 назв.