

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Ястребов Александр Владимирович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 24.03.2023 14:00:29  
Уникальный программный ключ:  
ca953a0120d891083f939673078ef1a989dae18a

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов»

Медицинский институт

Рекомендовано МССН/МО

## ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Наименование практики

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА (базовая часть)**

**Рекомендуется для направления подготовки/специальности**

31.08.68 Урология

*(указываются код и наименование направления подготовки (специальности))*

**Квалификация  
выпускника**

Врач-уролог

*указывается квалификация выпускника в соответствии с приказом Минобрнауки России от 12.09.2013г. №1061)*

Цель: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача уролога, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

## **2. Задачи практики:**

1. Провести обследование, выявить общие и специфические признаки заболевания.
2. Оценить тяжесть состояния больного.
3. Оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии).
4. Определить объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования.
5. Определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, лучевых, функциональных и др.).
6. Определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного.
7. Разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции.
8. Определить группу крови, провести пробу на совместимость и выполнить внутривенное переливание компонентов крови, выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними.
9. Участвовать в хирургических операциях в качестве первого и второго ассистента.
10. Разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений.
11. Рационально применять физиотерапию для ранней реабилитации пациентов.
12. Оформлять больничные листы и проводить экспертизу временной нетрудоспособности.
13. Оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.
14. Владеть методами купирования болевого синдрома.
15. Владеть основными знаниями и принципами лечения различных урологических заболеваний.
16. Владеть вопросами асептики и антисептики в хирургии.
17. Владеть вопросами интенсивной терапии и реанимации.
18. Владеть знаниями причин, механизмов развития и проявления патологических процессов, лежащих в основе наиболее распространенных урологических заболеваний.
19. Владеть знаниями основных законодательных актов, регламентирующих реформы управления и финансирования здравоохранения, медицинского страхования граждан в том числе:
20. Владеть знаниями основ законодательства о здравоохранении, директивными документами, определяющими деятельность учреждений и подразделений здравоохранения различных форм собственности;
21. Владеть знаниями правовых вопросов деятельности врачей, среднего и младшего медицинского персонала в учреждениях урологического профиля;
22. Владеть методами лечения осложнений, возникающих в процессе лечения

- наиболее распространенных урологических заболеваний.
23. Владеть знаниями в области современных методов лучевой диагностики, их особенностями и возможностями, в том числе: традиционной рентгенографии, рентгеноконтрастной ангиографии, компьютерной томографии, спиральной компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвуковой диагностики;
24. Определить показания и противопоказания к проведению рентгеноконтрастных диагностических вмешательств, самостоятельно оценить результаты исследований.

### **3. Место практики в структуре ОП ВО:**

Производственная (клиническая) практика относится к базовой части блока

2.

### **4. Формы проведения практики:**

Стационарная

### **5. Место и время проведения производственной практики:**

Производственная (клиническая) практика проводится в течение первого и второго года обучения на клинических базах кафедр обучения: кафедра урологии и оперативной нефрологии МИ РУДН.

### **6. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения учебной практики:**

#### **Универсальные компетенции (УК):**

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

#### **Профессиональные компетенции (ПК):**

##### 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);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

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 (ПК-5);

лечебная деятельность:

– готовность к ведению и лечению пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);

– готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

– готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

– готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

– готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

– готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

– готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

**В результате прохождения производственной практики ординатор первого года должен:**

**Знать:**

– законодательство Российской Федерации по вопросам организации урологической помощи;

– принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья, болезни и старения;

– основы развития сферы охраны здоровья и основные руководящие документы Правительства Российской Федерации в области охраны здоровья граждан;

– историю урологии;

– биологические и средовые факторы, формирующие здоровье;

– принципы разработки, внедрения и реализации оздоровительных технологий в деятельности образовательных организаций;

– теоретические основы организации здравоохранения;

– организацию урологической помощи населению;

– вопросы управления и планирования урологической помощи;

– теоретические основы санитарной статистики;

– санитарно-противоэпидемическую работу в урологической помощи;

– вопросы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы;

- вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-уролога;
- медицинское страхование;
- клиническую, топографическую анатомию и оперативную урологию;
- лабораторные методы исследования в урологии;
- лучевые методы диагностики в урологии;
- клинику, диагностику хирургической анатомии и оперативной хирургии мочеполовой системы;
- специальные (инструментальные) методы диагностики заболеваний мочеполовой системы;
- анестезиология, интенсивная терапия, реаниматология, искусственное кровообращение, трансфузиология в урологии;
- клинику, диагностику и лечение заболеваний почки;
- клинику, диагностику и лечение заболеваний мочеточников;
- клинику, диагностику и лечение мочевого пузыря;
- клинику, диагностику и методики трансплантации почки;
- клинику, диагностику и лечение хирургия органов мошонки;
- клинику, диагностику и лечение острых воспалительных заболеваний и травм мочеполовых органов;
- основы теоретической и практической онкоурологии;
- основы иммунологии и микробиологии;
- основы фармакотерапии в клинике урологических болезней;
- фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, применяемых в урологии;
- показания и противопоказания, режим назначения и возможные побочные действия основных лекарственных групп;
- основные вопросы нормальной и патологической физиологии при урологической патологии;
- демографические, социально-гигиенические, социологические, социально-психологические проблемы у урологических больных.

### **Уметь:**

- проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторного и инструментального обследования;
- интерпретировать результаты обследования;
- определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования;
- организовать работу по изучению и оценке санитарно-гигиенической и эпидемиологической ситуации на вверенной территории;
- организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний (отравлений);
- проводить мониторинг образовательной среды и состояния здоровья детей и подростков;
- получить информацию о заболевании;
- провести обследование, выявить общие и специфические признаки

заболевания;

- оценить тяжесть состояния больного;
- оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии);
- определить объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования;
- определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, лучевых, функциональных);
- определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного;
- провести дифференциальную диагностику основных урологических заболеваний, обосновать клинический диагноз;
- обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операциям;
- разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции;
- определить группу крови, провести пробу на совместимость и выполнить трансфузию компонентов крови, выявить возможные посттрансфузионные реакции и осложнения и своевременно начать их лечение;
- обосновать наиболее целесообразный вид и объем операции в зависимости от выявленного урологического заболевания;
- участвовать в урологических операциях в качестве оператора, первого и второго ассистента;
- разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений;
- рационально применять физиотерапию и лечебную физкультуру для ранней реабилитации пациентов;
- оформлять больничные листы и проводить экспертизу временной нетрудоспособности;
- проводить экспертизу стойкой нетрудоспособности и оформлять посыльный лист в бюро медико-социальной экспертизы (далее – МСЭ);
- оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- проводить семинары и читать лекции в рамках санитарно-просветительской работы с населением.

**Владеть :**

- 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.
- Инъекции ботулинического токсина типа А в детрузор и наружный сфинктер уретры при лечении больных с нейрогенными и идиопатическими нарушениями мочеиспускания, синдромом хронической тазовой боли.
- Освоение навыков тиббиальной и сакральной нейромодуляции в лечении больных с нейрогенными и идиопатическими нарушениями мочеиспускания, синдромом хронической тазовой боли.
- Ассистенция при операциях:
  - ✓ пиелолитотомия
  - ✓ пиелонефролитотомия
  - ✓ нефростомия
  - ✓ декапсуляция почек
  - ✓ уретеролитотомия
  - ✓ нефрэктомия
  - ✓ эпинефрэктомия
  - ✓ лимфаденэктомия
  - ✓ нефроуретерэктомия
  - ✓ нефропексия
  - ✓ игниопунктура кисты
  - ✓ резекция почки
  - ✓ пункция кисты почки
  - ✓ пластика лоханочно-мочеточникового сегмента и мочеточника
  - ✓ цистэктомия (операция Брикера, операция Штудера)
  - ✓ чреспузырная аденомэктомия
  - ✓ позадилонная аденомэктомия
  - ✓ эпидидимэктомия
  - ✓ фаллопротезирование
  - ✓ сафено-кавернозный и спонгио-кавернозный анастомоз при
- приапизме
  - ✓ пластика уретры

✓ slingовые операции (TVT, TVT-O)  
✓ радикальная простатэктомия  
✓ Трансуретральные оперативные вмешательства (ТУР предстательной железы, ТУР мочевого пузыря, оптическая уретротомия, цистолитотрипсия и т.д.)

✓ Рентгенэндоскопические оперативные вмешательства (чрескожная пункционная нефролитолапаксия, уретеролитотрипсия, эндопиелопластика и т.д.)

• Самостоятельное выполнение операций:

- ✓ эпицистомия
- ✓ вскрытие и дренирование паранефрального абсцесса
- ✓ цистолитотомия
- ✓ вазорезекция
- ✓ энуклеация яичка
- ✓ орхэктомия
- ✓ операция Винкельмана
- ✓ операция Бергмана
- ✓ Операция Лорди
- ✓ операция Иванисевича
- ✓ циркумцизия
- ✓ меатотомия
- ✓ клиновидная резекция уретры

- купирования болевого синдрома;
- интенсивной терапии и реанимации критических состояний;
- фармакотерапии при урологических заболеваниях, включая применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков, гормонотерапию;
- рационального питания здорового организма и диетотерапии у урологических больных;
- лечения различных состояний: травматический шок, острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность, острый токсикоз, включая синдром длительного сдавливания;
- диагностики и лечение различных урологических заболеваний: неотложная урология (почечная колика, гнойно-септические осложнения неспецифических воспалительных заболеваний почек и мочевыводящих путей, гнойно-септические осложнения неспецифических воспалительных заболеваний органов мошонки и полового члена, острая почечная недостаточность, осложнения доброкачественной гиперплазии предстательной железы, травма почек и мочеточников, перелом полового члена, приапизм, травма мочевого пузыря и уретры, травма органов мошонки), онкоурология (злокачественные новообразования мочевыводящей системы, рак почки, рак лоханки и мочеточника, рак мочевого пузыря, рак предстательной железы, рак уретры, рак полового члена, рак яичка), малоинвазивная урология (лапароскопические и эндоскопические методы при заболеваниях в мочевыделительных путях).

**В результате прохождения производственной практики ординатор второго года должен:**

**Знать:**

– Методы реабилитации больных с наиболее распространенными урологическими заболеваниями;



- Навыки санитарно-просветительной работа;
- Основы законодательства по охране здоровья населения;
- Организационная структура и принципы организации урологической помощи
- Принципы врачебной этики;
- Техника безопасности при работе с аппаратурой,
- Анализ основных показателей деятельности лечебно-профилактического учреждения;
- Тактические принципы лечения основных урологических заболеваний;

**Уметь:**

- Выявлять факторы риска развития урологического заболевания ;
- Определять показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- Организовывать и планировать санитарно-просветительную работы;
- Соблюдать законодательные нормы в практической работе;
- Организовать госпитализацию и лечение больного в соответствии с организационной структурой стационара;
- Соблюдать деонтологические морально-этические нормы в практической работе;
- Соблюдать правила техники безопасности в практической работы;
- Вести медицинскую документацию;
- Представлять пациентов на ВК;
- Анализировать результаты собственной деятельности для предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений.

**Владеть:**

- Техникой выполнения основных урологических вмешательств;
- Навыками оформления документации для проведения экспертизы;
- Навыками оформления санаторно-курортной карты;
- Навыками межличностного общения;
- Навыками планирования и осуществления функции врача уролога в соответствии с требованиями техники безопасности;
- Навыками оформления истории болезни, отказа в госпитализации, выписной.

**7. Структура и содержание учебной практики:**

Общая трудоемкость базовой части производственной (клинической) практики составляет 60 зачетные единицы, 2160 часа.

## Структура практики

<i>Первый год</i>					
<b>П.2.Б Базовая часть</b>					
<b>П.2.Б.01 Обучающий симуляционный курс</b>					
№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)/ Наименование дисциплин модулей	Тип и вид симулятора	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
1.	<b>Методы диагностики заболеваний почек и мочевых путей</b>	1. Симуляционный класс 2. Ситуационные задачи, КТ,МСКТ, МРТ, ангиография,	36 часов (1 ЗЕ)	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителями практики от кафедры и базы практики
2	<b>Основы социальной гигиены и организация помощи больным урологическими заболеваниями в РФ</b>	1. Симуляционный класс «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ-РЕАНИМАТОЛОГИЯ» 2. Ситуационные задачи	36 часов (1 ЗЕ)	ПК-3, ПК-7, ПК-12	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителями практики от кафедры и базы практики
3	<b>Общепрофессиональные (хирургические) навыки и умения</b>	1. Симуляционный класс 2. Ситуационные задачи	36 часов (1 ЗЕ)	ПК-2, ПК-6, ПК-7	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителями практики от кафедры и базы практики
4	<b>Специальные навыки и умения (физиологические и клинические основы урологии)</b>	1. Симуляционный класс 2. Тренажеры для отработки навыков наложения аппаратов внешней фиксации, тренажер для выполнения основных видов операций на конечностях. 3. Ситуационные	36 часов (1 ЗЕ)	ПК-5, ПК-6	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителями практики от кафедры и базы практики

		задачи			
<b>П.2.Б.02.01 Диагностика урологических заболеваний, предоперационная подготовка и ведение больных</b>					
<b>№</b>	<b>Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)</b>	<b>Место работы</b>	<b>Продолжительность циклов</b>	<b>Формируемые профессиональные компетенции</b>	<b>Форма контроля</b>
1.	<b>Методы обследования</b> Приём профильных больных, ведение больных в отделении, участие в операциях и манипуляциях, самостоятельное выполнение операций и манипуляций, Хирургическая помощь	ФГБУ ГКБ № 20 им. А.К. Ерамишанцева г.Москвы, Центральная клиническая больница РАН, ГКБ №1 им. Н.И.Пирогова, ГКБ № 64 Департамента здравоохранения г. Москвы, ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава РФ, МНИОИ им. П.А. Герцена, НИИ урологии и интервенционной радиологии им. Н.А., Лопаткина, ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, ФГБУ Лечебно-реабилитационный центр Министерства здравоохранения России	72 часа (2 ЗЕ)	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-9, ПК-10, ПК-11	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителями практики от кафедры и базы практики
2.	<b>Анестезия и интенсивная терапия в урологии</b> Курация больных в отделении, участие в операциях и манипуляциях, самостоятельное выполнение манипуляций	ФГБУ ГКБ № 20 им. А.К. Ерамишанцева г.Москвы, Центральная клиническая больница РАН, ГКБ №1 им. Н.И.Пирогова, ГКБ № 64 Департамента здравоохранения г. Москвы, ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава РФ, МНИОИ им. П.А. Герцена, НИИ	108 часа (3 ЗЕ)	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-9, ПК-10, ПК-11	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителями практики от кафедры и базы практики

		урологии и интервенционной радиологии им. Н.А., Лопаткина, ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» 1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителями практики от кафедры и базы практики Минздрава России, ФГБУ Лечебно-реабилитационный центр Министерства здравоохранения России			
<b>П.2.Б.02.02 Хирургия почки и мочеточников</b>					
1.	<b>Консервативные и оперативные методы лечения почек и мочеточников</b> Участие в операциях и манипуляциях, подготовка оборудования	ФГБУ ГКБ № 20 им. А.К. Ерамишанцева г.Москвы, Центральная клиническая больница РАН, ГКБ №1 им. Н.И.Пирогова, ГКБ № 64 Департамента здравоохранения г. Москвы, ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава РФ, МНИОИ им. П.А. Герцена, НИИ урологии и интервенционной радиологии им. Н.А., Лопаткина, ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, ФГБУ Лечебно-реабилитационный центр Министерства здравоохранения России	252 часа (7 ЗЕ)	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	. 1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителями практики от кафедры и базы практики
<b>П.2.Б.02.03 Хирургия предстательной железы</b>					
1.	<b>Консервативные и</b>	ФГБУ ГКБ № 20 им.	864 часа	ПК-1, ПК-3,	1. Дневник

<p><b>оперативные методы лечения предстательной железы</b> Участие в операциях и манипуляциях, подготовка оборудования</p>	<p>А.К. Ерамишанцева г.Москвы, Центральная клиническая больница РАН, ГКБ №1 им. Н.И.Пирогова, ГКБ № 64 Департамента здравоохранения г. Москвы, ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава РФ, МНИОИ им. П.А. Герцена, НИИ урологии и интервенционной радиологии им. Н.А., Лопаткина, ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, ФГБУ Лечебно-реабилитационный центр Министерства здравоохранения России</p>	<p>(24 ЗЕ)</p>	<p>ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11</p>	<p>ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителями практики от кафедры и базы практики</p>
--	--	----------------	---	--

**Второй год**

**П.2.Б.02.04 Хирургия мочевого пузыря и органов мошонки**

<p>1</p>	<p><b>Консервативные и оперативные методы лечения мочевого пузыря и органов мошонки</b> Участие в операциях и манипуляциях, подготовка оборудования</p>	<p>ФГБУ ГКБ № 20 им. А.К. Ерамишанцева г.Москвы, Центральная клиническая больница РАН, ГКБ №1 им. Н.И.Пирогова, ГКБ № 64 Департамента здравоохранения г. Москвы, ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава РФ, МНИОИ им. П.А. Герцена, НИИ урологии и интервенционной радиологии им. Н.А., Лопаткина, ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, ФГБУ Лечебно-реабилитационный центр Министерства здравоохранения России</p>
----------	---	--

<b>П.2.Б Вариативная часть (8 ЗЕ из всех)</b>		
<b>П.2.В.01 Онкоурология</b>		
1	<b>Онкоурология</b> • Приём профильных больных, ведение больных в отделении, участие в операциях и манипуляциях, самостоятельное выполнение операций и манипуляций, Ургентная хирургическая помощь	ФГБУ ГКБ № 20 им. А.К. Ерамишанцева г.Москвы, Центральная клиническая больница РАН, ГКБ №1 им. Н.И.Пирогова, ГКБ № 64 Департамента здравоохранения г.Москвы, ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава РФ, МНИОИ им. П.А.Герцена, НИИ урологии и интервенционной радиологии им. Н.А., Лопаткина, ФГБУ «Институт хирургии им. А.В.Вишневского» Минздрава России, ФГБУ Лечебно-реабилитационный центр Министерства здравоохранения России
<b>П.2.В.02 Андрология</b>		
1	<b>Андрология</b> • Приём профильных больных, ведение больных в отделении, участие в операциях и манипуляциях, самостоятельное выполнение операций и манипуляций, Ургентная хирургическая помощь	ФГБУ ГКБ № 20 им. А.К. Ерамишанцева г.Москвы, Центральная клиническая больница РАН, ГКБ №1 им. Н.И.Пирогова, ГКБ № 64 Департамента здравоохранения г.Москвы, ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава РФ, МНИОИ им. П.А.Герцена, НИИ урологии и интервенционной радиологии им. Н.А., Лопаткина, ФГБУ «Институт хирургии им. А.В.Вишневского» Минздрава России, ФГБУ Лечебно-реабилитационный центр Министерства здравоохранения России

## **8. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов на производственной практике.**

### **9. Формы аттестации (по итогам практики):**

- Дневник ординатора по производственной практике.
- Отчет о практике, подписанный руководителями практики от кафедры и базы практики.
- Отчет о практике на заседании кафедры
- Вопросы, направленные на выявление уровня практической подготовки ординатора

## **10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:**

### **а) основная литература:**

1. Эндоскопические методы диагностики и лечения в урологии . Учебное пособие. Москва, А.Д. Каприн, А.А. Костин, РУДН, 2018 г.
2. Ангиоандрология. Клиническое руководство. Курбатов Д.Г., Капто А.А. , изд –во Медпрактика-М, 2018г.
2. Неотложная урология: Руководство для врачей Белый Л.Е. изд. МИА 2011 год
3. Лекции по урологии: Учебное пособие Аляев Ю.Г изд. Медицина 2010 год
5. Болезни почек и мочевых путей. Трухан Д. И. изд. Практическая медицина 2011 год
4. Простатит. Диагностика и лечение: руководство изд. ГЭОТАР-МЕД 2010 год
5. Национальное руководство. Урология с CD изд. ГЭОТАР-Медиа 2009 год
6. Эндоскопическая хирургия. Рецензируемый научно-практический журнал. Медиа Сфера, Москва.
7. Повреждения органов мочеполовой системы. (учебно-методическое пособие) Москва: РУДН, 2016. – 112 с. 112/25 с. Каприн А.Д., Шаплыгин Л.В., Андрюхин М.И., Макаров О.В

### **б) дополнительная литература**

1. Коршунова Е.С., Костин А.А., Даренков С.П. ДЕМЕНЦИЯ. ЧТО ДОЛЖЕН ЗНАТЬ УРОЛОГ? // Урологические ведомости. 2017. Т. 7. № спецвыпуск. С. 59-60.
2. Филлимонов В.Б., Каприн А.Д., Васин Р.В., Костин А.А., Васина И.В. Пролапс органов малого таза : анатомофизиологические особенности тазовых органов, этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика. Рязань: РИОРязГМУ. 2015 г. страницы 1-39. Учебно-методическое пособие для слушателей циклов повышения квалификации по специальностям «Хирургия», «Урология», «Гинекология» (Тираж 500 экз, 1 п.л.) Примечание (ГБОУ ВПО «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации).
3. Есипов А.В., Кочетов А.Г., Паршин В.В., Гвасалия Б.Р., Костин А.А., Карабач И.В., Иванов А.О. Диагностика, лечение и реабилитация больных хроническим абактериальным простатитом. Учебно-методическое пособие (методические рекомендации). Изд-во Тверь. 2014
4. Диагностика, лечение и реабилитация больных хроническим абактериальным простатитом (методические рекомендации).

(учебно-методическое пособие) Красногорск: ФГБУ «3 ЦВКГ им. А.А. ВИШНЕВСКОГО» МО РФ, 2014. – 28 с. Есипов А.В., Кочетов А.Г., Паршин В.В., Гвасалия Б.Р., Карабач И.В., Иванов А.О  
28/4 с.

5. Есипов А.В., Костин А.А., Кочетов А.Г., Есипов А.С., Паршин В.В., Дмитриева О.Ю. ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАКТИВНОСТЬ У БОЛЬНЫХ УРОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ПРИ КОМБИНИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ // Исследования и практика в медицине. 2017. Т. 4. № 4. С. 18-26.

в) программное обеспечение:

**г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:**

1. Электронно-библиотечная система РУДН (<http://lib.rudn.ru/>);
2. Телекоммуникационная учебно-информационная система РУДН (<http://esystem.pfur.ru/>)
3. Учебный портал РУДН (<http://web-local.rudn.ru/>);
4. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru/defaultx.asp>);
5. Универсальная библиотека ONLINE (<http://biblioclub.ru/>);
6. Библиотека электронных журналов BENTHAMOPEN (<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>);
7. Библиотека электронных журналов Elsevier (<http://www.elsevier.com/about/open-access/open-archives>)
8. Медицинская онлайн библиотека MedLib (<http://med-lib.ru/>);

**11. Материально-техническое обеспечение практики:**

- Практическая подготовка ординаторов осуществляется в структурных подразделениях РУДН (учебные и лекционные аудитории Медицинского института РУДН, Компьютерные классы, Медицинский центр РУДН) и на клинических базах профильных кафедр.

- Учебные и лекционные аудитории, расположенные в РУДН и на территории клинических баз оснащены мультимедийным оборудованием (компьютер, видеопроектор), обеспечивающими возможность демонстрации презентаций, учебных видеофильмов, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

**12. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю):**

Контроль за ходом практики студентов возлагается на ответственных за практическую подготовку ординаторов от кафедры и базы практики. На промежуточной аттестации проводится контроль уровня сформированности компетенций ординатора в соответствии с Таблицей (см. п. 7).

После завершения каждого модуля практики обучающийся формирует Отчет о практике. Отчет по практике заслушивается на заседании кафедры во время промежуточной аттестации (1 раз в семестр), по результатам которой выставляется итоговая оценка по соответствующему модулю практики.

**Критерии оценивания результатов практики:**

«Отлично» - навыки сформированы полностью, успешно и систематически применяются, отсутствуют замечания со стороны руководителей практики;

«Хорошо» - навыки сформированы, но применяются не систематически, либо имеются отдельные несущественные замечания руководителей практики;



«Удовлетворительно» - навыки сформированы недостаточно, применяются не систематически, имеются существенные замечания со стороны руководителей практики;

«Неудовлетворительно» - навыки не сформированы.

Итоговая аттестация по практике осуществляется в конце второго года обучения, суммируются результаты прохождения всех модулей практики, а также проводится устное собеседование по вопросам, выявляющим практическую подготовку врача.

Результаты аттестации оцениваются по 100-балльной системе оценок.

**Соответствие систем оценок (используемых ранее оценок итоговой академической успеваемости, оценок ECTS и балльно-рейтинговой системы (БРС) оценок успеваемости)**

(В соответствии с Приказом Ректора №996 от 27.12.2006 г.):

Баллы БРС	Традиционные оценки РФ	Оценки ECTS
95 – 100	5	A
86 – 94		B
69 – 85	4	C
61 – 68	3	D
51 – 60		E
31 – 50	2	FX
0 – 30		F
51 – 100	Зачет	Passed

**Требования к оформлению отчета по практике**

Документ должен быть создан на компьютере (программа MicrosoftWord), распечатан на одной стороне листа, формат стандартный – А4. Поля страницы: левое – 30 мм, другие – по 20 мм. Выравнивание текста – по ширине. Красная строка оформляется на одном уровне на всех страницах реферата. Отступ красной строки равен 1,25 см. Шрифт основного текста – TimesNewRoman. Размер – 14 п. Цвет – черный. Интервал между строками – полуторный. Листы реферата должны быть пронумерованы внизу слева.

*Титульный лист отчета* должен содержать информацию об образовательной организации, кафедре, информацию об ординаторе и руководителе практики, название модуля практики, сведения о сроках и месте прохождения практики.

В *Отчете* должен быть отражен перечень практических навыков (диагностические, лечебные манипуляции, операции, обходы, консилиумы и др.), в которых ординатор принимал участие, и/или выполнял самостоятельно, количество выполненных процедур. Отдельно указывается информация о дежурствах (частота, отделение, объем выполненных медицинских манипуляций). Отчет также может содержать информацию об участии ординатору в научной деятельности (посещение научных мероприятий, подготовка научных публикаций).

Отчет визируется руководителями практики от кафедры и со стороны клинической базы (как правило, заведующий отделением), который выставляет оценку, фиксирует замечания и рекомендации по практике.

**Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача- уролога:**

1. Перечислите виды лапароскопических операций на органах брюшинного пространства.
2. Назовите основные требования к обработке и стерилизации эндоскопов и инструментов к ним.
3. Опишите нормальную цистоскопическую картину мочевого пузыря.
4. Назовите показания для биопсии слизистой мочевого пузыря.
5. Что включает понятие эндоурология.

**Разработчики:**

Профессор кафедры урологии



И.В. Виноградов

Заведующий кафедрой урологии



А.Д. Каприн