

## ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование раздела (темы)	Количество часов аудиторных занятий	
	лекций	практических
1. Диагностика и лечение урологических заболеваний в амбулаторных условиях	-	7
2. Расстройства мочеиспускания. Недержание мочи	-	7
3. Неотложные урологические состояния	-	7
4. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы.	-	7
5. Андрология	-	7
<b>Всего часов</b>	-	<b>35</b>

### СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА

#### 1. Диагностика и лечение урологических заболеваний в амбулаторных условиях

Этика общения с пациентами урологического профиля. Особенности коммуникации с родственниками несовершеннолетних пациентов. Соблюдение принципов врачебной тайны.

Бессимптомная бактериурия, структура уропатогенов и способы их идентификации. Наиболее частые причины бессимптомной бактериурии. Показания для проведения бактериологических исследований. Диагностика, лечение бессимптомной бактериурии, профилактика развития пиелонефрита у пациентов с бессимптомной бактериурией. Особенности клинического течения бессимптомной бактериурии в процессе динамического наблюдения и прогноз исхода у женщин в различные возрастные периоды и у беременных.

Цистит: этиология и патогенез, классификация. Пути проникновения инфекции в мочевой пузырь, виды инфекции, факторы, способствующие возникновению цистита (местные и общие). Острый и хронический циститы (в том числе, обусловленные и поддерживаемые камнями мочевого пузыря, новообразованием, лейкоплакией, простой язвой мочевого пузыря, атонией, туберкулезом мочевого пузыря, доброкачественной гиперплазией предстательной железы). Клиническая симптоматика, диагностика, дифференциальная диагностика урологических заболеваний, лечение, профилактика.

Пиелонефрит: классификация, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика. Дифференциальная диагностика острого серозного и острого гнойного пиелонефрита, лечение, показания к хирургическому лечению, бактериемический шок, уросепсис. Особенности диспансерного наблюдения пациентов, перенесших острый гнойный пиелонефрит. Пиелонефрит беременных: определение понятия, эпидемиология, этиология и патогенез, клинические проявления, диагностика, методы лечения.

Простатит: этиология и патогенез, классификация. Острый и хронический простатит. Камни предстательной железы: клиническая картина, диагностика, лечение. Влияние простатита на эректильную и репродуктивную функции мужчины.

Синдром «тазовой боли» в урологии: этиология, патогенез, идентификация причин возникновения. Дифференциальная диагностика урологических и других заболеваний, протекающих с синдромом «тазовой боли».

Осмотр пациентов с воспалительными заболеваниями органов мочеполовой системы (сбор жалоб и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования), составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, формулировка диагноза, составление плана лечения, назначение и коррекция мероприятий медицинской реабилитации пациентов с учетом результатов исследований, оформление медицинской документации.

## **2. Расстройства мочеиспускания. Недержание мочи**

Виды расстройств мочеиспускания у мужчин и женщин. Причины расстройств мочеиспускания. Дифференциальная диагностика причин расстройств мочеиспускания. Алгоритм обследования пациента в зависимости от причин расстройств мочеиспускания.

Стрессовое недержание мочи: этиопатогенез, значение состояния мышц тазового дна в развитии стресс-недержания мочи, диагностика заболевания, дифференциальная диагностика от других видов недержания мочи.

Гиперактивный мочевой пузырь: частота, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.

Консервативное лечение стрессового недержания мочи: показания, противопоказания, результаты. Хирургическое лечение стрессового недержания мочи, показания. Слинговые операции, операции по укреплению мышц тазового дна, результаты.

Гидродинамические узлы мочевыделительной системы, наиболее частые причины уростаза, диагностика. Показания для чрескожной пункционной нефростомии, стентирования мочеточника, уретерокутанеостомии. Способы отведения мочи при острой и хронической задержке мочеиспускания. Уход за пациентами с дренажами: нефростома, цистостома, уретерокутанеостома, уретральный катетер. Роль стомийного кабинета.

Осмотр пациентов с расстройством мочеиспускания, недержанием мочи (сбор жалоб и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования), составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретацию результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, формулировку диагноза, составление плана лечения, обоснование показаний к оперативному вмешательству, составление плана оперативного вмешательства,

послеоперационное ведение пациента, назначение и коррекция мероприятий медицинской реабилитации пациентов с учетом результатов исследований, оформление медицинской документации.

### **3. Неотложные урологические состояния**

«Острая задержка мочеиспускания» (ОЗМ): этиология и патогенез, клиническая картина, методы диагностики, дифференциальная диагностика ОЗМ и анурии, оказание неотложной медицинской помощи в зависимости от причин, вызвавших задержку. Способы отведения мочи при ОЗМ.

Макрогематурия: виды, клинические проявления, диагностика. Тактика врача при макрогематурии, лечение. Тампонада мочевого пузыря.

Синдром «острой мошонки»: клиническая картина, диагностика, особенности проявления у детей. Тактика ведения пациента с синдромом «острой мошонки», показания к экстренной операции.

Почечная колика: этиология, патогенез, роль окклюзии верхних мочевых путей в патогенезе, клиническая симптоматология. Алгоритм обследования пациента при подозрении на почечную колику. Дифференциальная диагностика почечной колики и заболеваний, входящих в понятие «острый живот». Лечебные мероприятия при купировании почечной колики. Возможные осложнения несвоевременной диагностики и/или неадекватного купирования почечной колики.

Острый паранефрит: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Осмотр пациентов с urgentными урологическими состояниями (сбор жалоб и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования), составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретацию результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, формулировку диагноза, составление плана лечения, обоснование показаний к оперативному вмешательству, составление плана оперативного вмешательства, послеоперационное ведение пациента, назначение и коррекция мероприятий медицинской реабилитации пациентов с учетом результатов исследований, оформление медицинской документации.

### **4. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы**

Доброкачественная гиперплазия предстательной железы (ДГПЖ): эпидемиология заболевания в различные возрастные периоды, этиология и патогенез. Патологическая анатомия изменений, возникающих в предстательной железе на фоне гиперплазии.

Клиническое течение ДГПЖ. Понятие о бальной оценке симптоматики ДГПЖ по шкалам IPSS и QOL. Дифференциальная диагностика ДГПЖ с хроническим простатитом, раком предстательной железы, стриктурами уретры, новообразованиями мочевого пузыря, склерозом шейки мочевого пузыря. Стадийность течения ДГПЖ, клинические проявления заболевания. Задержка мочи (ишурия). Виды ишурии. Неотложная медицинская помощь при возникновении острой задержки мочи. Синдром нижних мочевых путей

(ирритативные, обструктивные, постмикционные): диагностика, клиническое значение.

Консервативное лечение ДГПЖ. Виды хирургического лечения ДГПЖ. Показания и противопоказания к различным видам консервативного лечения ДГПЖ. Показания и противопоказания к хирургическому лечению ДГПЖ.

Осложнения ДГПЖ, профилактика развития осложнений. пациентов с ДГПЖ.

Осмотр пациентов с доброкачественной гиперплазией предстательной железы (сбор жалоб и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования), составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретацию результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, формулировку диагноза, составление плана лечения, обоснование показаний к оперативному вмешательству, составление плана оперативного вмешательства, послеоперационное ведение пациента, назначение и коррекция мероприятий медицинской реабилитации пациентов с учетом результатов исследований, оформление медицинской документации.

## **5. Андрология**

Анатомо-функциональное состояние органов половой сферы в различные возрастные периоды мужчины. Гормональная регуляция функции яичек. Классификация андрологических расстройств.

Заболевания полового члена (фимоз, парафимоз, короткая уздечка, меатальный стеноз, фибропластическая индукция полового члена (болезнь Пейрони): этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение. Острые заболевания полового члена и уретры (уретрит, баланопостит, кавернит, приапизм): этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.

Аномалии полового члена (скрытый половой член, гипоспадия, врожденное искривление полового члена, эписпадия): этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.

Заболевания органов мошонки (варикоцеле, гидроцеле (сообщающееся, осумкованное), киста придатка яичка, киста семенного канатика, гангрена Фурнье): этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.

Аномалии органов мошонки (крипторхизм, парусная фиксация мошонки, аплазия, гипоплазия яичка): этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.

Эректильная дисфункция: определение, классификация, факторы риска, патфизиология, диагностика, лечение, виды хирургического лечения, показания к хирургическому лечению.

Мужское бесплодие: распространенность, этиология и патогенез, физиология созревания сперматозоидов. Алгоритм обследования (физикальное, гормональная лабораторная диагностика, исследование эякулята, медико-генетическое исследование, вспомогательные методы и др.). Качественные и количественные критерии эякулята здорового мужчины.

Способы забора эякулята. Наиболее частые нарушения состава эякулята, прогноз зачатия в зависимости от тяжести нарушения. Диагностическое и лечебное значение биопсии яичка. Лечение мужского бесплодия (консервативное, хирургическое, с использованием вспомогательных репродуктивных технологий): показания, эффективность.

Осмотр пациентов с аномалиями и заболеваниями полового члена и органов мошонки (сбор жалоб и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования), составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретацию результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, формулировку диагноза, составление плана лечения, обоснование показаний к оперативному вмешательству, составление плана оперативного вмешательства, послеоперационное ведение пациента, назначение и коррекция мероприятий медицинской реабилитации пациентов с учетом результатов исследований, оформление медицинской документации.