

## 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. Острая и хроническая почечная недостаточность.	-	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.

Этиология, патогенез бессимптомной бактериурии. Структура уропатогенов и способы их идентификации, показания для проведения бактериологических исследований. Особенности клинического течения бессимптомной бактериурии в процессе динамического наблюдения и прогноз исхода у женщин в различные возрастные периоды и у беременных. Диагностика, лечение бессимптомной бактериурии, профилактика развития пиелонефрита у пациентов с бессимптомной бактериурией.

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

Пиелонефрит: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика острого серозного и острого гнойного пиелонефрита, консервативное лечение, показания к хирургическому лечению. Септический шок. Уросепсис. Особенности диспансерного наблюдения пациентов, перенесших острый гнойный пиелонефрит. Пиелонефрит беременных: эпидемиология, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, методы лечения.

Простатит: этиология, 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, дающих синдром «тазовой боли».

Осмотр пациентов с воспалительными заболеваниями органов мочеполовой системы в амбулаторных условиях, сбор жалоб и анамнеза заболевания, физикальное обследование; составление плана обследования; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования; выставление диагноза. Выполнение внутривенной урографии, уретрографии, цистографии и интерпретация их результатов.

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

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

Этиопатогенез стресс-недержания мочи, значение состояния мышц тазового дна в развитии стресс-недержания мочи, диагностика заболевания, дифференциальная диагностика от других видов недержания мочи.

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

Консервативное лечение недержания мочи, показания, противопоказания, результаты. Хирургическое лечение недержания мочи, показания, результаты. Слингвые операции. Операции по укреплению мышц тазового дна.

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, физикальное обследование; составление плана обследования; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования; установление диагноза; обоснование показаний к оперативному вмешательству. Уход за пациентами с цистостомой, нефростомой, уретральным катетером, уретерокутанеостомой.

## **3. Неотложные урологические состояния**

Острая задержка мочеиспускания (ОЗМ), этиология, патогенез, клиническая картина, методы диагностики. Дифференциальная диагностика

ОЗМ и анурии. Оказание неотложной медицинской помощи в зависимости от причин, вызвавших ОЗМ. Способы отведения мочи при ОЗМ. Катетеризация мочевого пузыря у женщины, катетеризация мочевого пузыря у мужчины: показания, правила проведения процедуры.

Макрогематурия: клинические проявления, диагностика, лечение. Тампонада мочевого пузыря.

Синдром «острой мошонки», клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика перекрута яичка и других острых заболеваний органов мошонки, лечение.

Этиология и патогенез почечной колики. Роль окклюзии верхних мочевых путей в патогенезе почечной колики. Симптоматология почечной колики. Алгоритм обследования пациента при подозрении на почечную колику. Дифференциальная диагностика почечной колики и заболеваний, входящих в понятие «острый живот». Последовательность лечебных мероприятий 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, физикальное обследование; составление плана обследования; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования; установление диагноза; обоснование показаний к оперативному вмешательству.

#### **4. Нефрогенная гипертензия. Острое повреждение почек. Хроническая болезнь почек. Трансплантация почки**

Классификация артериальных гипертензий. Паренхиматозные и вазоренальные гипертензии: этиология, патогенез, клиническая симптоматология и клиническое течение, методы обследования пациентов, дифференциальная диагностика с другими формами артериальной гипертензии. Консервативное лечение нефрогенной гипертензии. Хирургические методы лечения нефрогенной гипертензии. Пластические операции на почечных сосудах и аорте, нефрэктомия. Исходы хирургического лечения нефрогенной гипертензии. Диспансерное наблюдение, роль профилактических осмотров населения для своевременного выявления нефрогенной гипертензии.

Острое повреждение почек: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, показания к различным способам лечения в зависимости от причин, исходы, диспансерное наблюдение. Профилактика острой почечной недостаточности.

Хроническая болезнь почек: эпидемиология, этиопатогенез, классификация, ранние и поздние симптомы, диагностика, показания к различным методам лечения (консервативному, программному и перитонеальному диализу, трансплантации почки). Качество жизни

пациентов, использующих различные способы почечно-заместительной терапии. Диагностика осложнений почечно-заместительной терапии, лечение. Диспансерное наблюдение пациентов с хронической почечной недостаточностью. Организация работы отделения гемодиализа.

Роль врача-уролога в выявлении пациентов, подлежащих трансплантации почки. Биологические, правовые, моральные аспекты пересадки почки. Закон Республики Беларусь и нормативно-правовые акты по трансплантации органов и тканей, включая организацию забора органов. Подготовка реципиентов, выбор донора, особенности послеоперационного периода, отдаленные результаты, диспансерное наблюдение.

Осмотр пациентов с острой и хронической почечной недостаточностью, после трансплантации почки, сбор жалоб и анамнеза заболевания; объективный осмотр; составление плана обследования; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования; установление диагноза; составление плана лечения.

## **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 индурация полового члена (болезнь Пейрони)): этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.

Скрытый половой член, гипоспадия, врожденное искривление полового члена, эписпадия: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.

Заболевания и аномалии органов мошонки (варикоцеле, гидроцеле (сообщающееся, осумкованное), киста придатка яичка, киста семенного канатика, гангрена Фурнье: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.

Крипторхизм, парусная фиксация мошонки, аплазия, гипоплазия яичка, гипогонадизм, методы диагностики. Роль генетических исследований в урологии.

Острые заболевания полового члена и уретры (уретрит, баланопостит, кавернит, приапизм): этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.

Осмотр пациентов с аномалиями и заболеваниями полового члена и органов мошонки, сбор жалоб и анамнеза заболевания, физикальное обследование; составление плана обследования; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования; установление диагноза; обоснование показаний к оперативному вмешательству; составление плана оперативного вмешательства; ассистирование при операциях на наружных половых органах; послеоперационное ведение пациента.