

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра хирургических болезней №2

УТВЕРЖДЕНО
протоколом
заседания
Центрального
координационного
учебно-
методического
совета
«23» мая 2023 г. № 5

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

по дисциплине «Урология»

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденной
24.05.2023 г.

для студентов 4 курса по специальности 31.05.02 «Педиатрия».

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры

От 19 мая 2023 г. (протокол № 10)

Заведующий кафедрой хирургических болезней №2

Д.м.н., профессор

Тотиков В.З.

г. Владикавказ 2023 г.

СТРУКТУРА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

1. Титульный лист
2. Структура оценочных материалов
3. Рецензия на оценочные материалы
4. Паспорт оценочных материалов
5. Комплект оценочных материалов:
 - вопросы к зачету
 - вопросы к модулю
 - банк ситуационных задач
 - варианты практических заданий
 - варианты деловых игр
 - эталоны тестовых заданий (с титульным листом и оглавлением),

Паспорт оценочных материалов по
дисциплине «Урология»

№п/п	Наименование контролируемого раздела(темы)дисциплины / модуля	Код формируемой компетенции(этапа)	Наименование оценочного средства
1	2	3	4
Вид контроля	Текущий контроль успеваемости		
1.	Урология	ПК– 5 ПК-6 ПК-8	банк ситуационных задач
		ПК– 5 ПК-6 ПК-8	варианты практических заданий
		ПК– 5 ПК-6 ПК-8	варианты деловых игр
		ПК– 5 ПК-6 ПК-8	тестовый контроль
		ПК– 5 ПК-6 ПК-8	вопросы к модулю
	Промежуточная аттестация		
2.	Урология	ПК– 5 ПК-6 ПК-8	вопросы к зачету

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

РЕЦЕНЗИЯ

на оценочные материалы

по дисциплине «Урология» для студентов 4 курса по специальности 31.05.02 «Педиатрия».

Оценочные материалы составлены на кафедре хирургических болезней № 2 на основании рабочей программы учебной дисциплины «Урология» по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденной 24.05.2023 г. и соответствуют требованиям ФГОС ВО «Педиатрия».

Оценочные материалы включают в себя:

- вопросы к зачету,
- банк ситуационных задач
- варианты практических заданий
- варианты деловых игр,
- тестовые вопросы для текущего контроля подготовки обучающихся,
- вопросы к модулю.

Банк тестовых заданий включает в себя следующие элементы: тестовые задания, шаблоны ответов. Все задания соответствуют рабочей программе по урологии и охватывают все её разделы. Сложность заданий варьируется. Количество заданий по каждому разделу дисциплины достаточно для проведения контроля знаний и исключает многократное повторение одного и того же вопроса в различных вариантах. Банк содержит ответы ко всем тестовым заданиям и задачам.

Дополнительно к теоретическим вопросам предлагается банк ситуационных задач (анализы, ситуационные задачи и т. д.), варианты практических заданий и варианты деловых игр. Ситуационные задачи, практические задания и деловые игры дают возможность объективно оценить уровень усвоения студентом теоретического материала при текущем контроле.

Замечаний к рецензируемым оценочным материалам нет.

В целом, оценочные материалы по дисциплине «Урология» способствуют качественной оценке уровня владения обучающимися общекультурными и профессиональными компетенциями.

Рецензируемые оценочные материалы по дисциплине «Урология» могут быть рекомендованы к использованию для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации на педиатрическом факультете у студентов 4 курса.

Председатель ЦУМК по хирургическим болезням

К. м. н., доцент



Калицова М.В.

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

РЕЦЕНЗИЯ

на оценочные материалы

по дисциплине «Урология» для студентов 4 курса по специальности 31.05.02 «Педиатрия».

Оценочные материалы составлены на кафедре хирургических болезней № 2 на основании рабочей программы учебной дисциплины «Урология» по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденной 24.05.2023 г. и соответствуют требованиям ФГОС ВО «Педиатрия».

Оценочные материалы включают в себя:

- вопросы к зачету,
- банк ситуационных задач
- варианты практических заданий
- варианты деловых игр,
- тестовые вопросы для текущего контроля подготовки обучающихся,
- вопросы к модулю.

Банк тестовых заданий включает в себя следующие элементы: тестовые задания, шаблоны ответов. Все задания соответствуют рабочей программе по урологии и охватывают все её разделы. Сложность заданий варьируется. Количество заданий по каждому разделу дисциплины достаточно для проведения контроля знаний и исключает многократное повторение одного и того же вопроса в различных вариантах. Банк содержит ответы ко всем тестовым заданиям и задачам.

Дополнительно к теоретическим вопросам предлагается банк ситуационных задач (анализы, ситуационные задачи и т. д.), варианты практических заданий и варианты деловых игр. Ситуационные задачи, практические задания и деловые игры дают возможность объективно оценить уровень усвоения студентом теоретического материала при текущем контроле.

Замечаний к рецензируемым оценочным материалам нет.

В целом, оценочные материалы по дисциплине «Урология» способствуют качественной оценке уровня владения обучающимися общекультурными и профессиональными компетенциями.

Рецензируемые оценочные материалы по дисциплине «Урология» могут быть рекомендованы к использованию для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации на педиатрическом факультете у студентов 4 курса.



Заведующий урологическим отделением

ГБУЗ «Республиканская клиническая больница».

Цгоев С.Т.

Вопросы к зачету

1. Краткий очерк истории отечественной урологии.
2. Клиническая и топографическая анатомия мочевыделительных органов.
3. Физиология мочевыделительной системы.
4. Анатомия, физиология мужских половых органов.
5. Семиотика урологических заболеваний.
6. Общеклинические методы исследования в урологии.
7. Лабораторная диагностика в урологии.
8. Инструментальные и эндоскопические методы исследования.
9. Рентгенологическая, радиоизотопная и ультразвуковая диагностика.
10. Биопсия в диагностике урологических заболеваний.
11. Общие методы консервативного лечения урологических больных.
12. Аномалии почек и верхних мочевых путей: классификация, диагностика.
13. Хирургическое лечение аномалий почек.
14. Аномалии мочевого пузыря и уретры: диагностика, лечение.
15. Аномалии половых органов: диагностика, лечение.
16. Нефроптоз: диагностика, хирургическое лечение, реабилитация.
17. Гидронефроз: этиопатогенез, диагностика, лечение.
18. Поликистоз почек: этиопатогенез, диагностика, лечение.
19. Ночное недержание мочи: этиопатогенез, диагностика, лечение.
20. Острый пиелонефрит: этиопатогенез, классификация, диагностика.
21. Острый пиелонефрит: дифференциальная диагностика.
22. Осложнения острого пиелонефрита.
23. Хронический пиелонефрит.
24. Лечение острого пиелонефрита.
25. Консервативная терапия пиелонефрита.
26. Оперативное лечение пиелонефрита.
27. Пиелонефрит беременных: особенности диагностики.
28. Методы восстановления уродинамики при пиелонефрите беременных.
29. Принципы консервативной терапии пиелонефрита беременных.
30. Пионефроз, паранефрит: этиопатогенез, диагностика, лечение.
31. Орхит, эпидидимит: диагностика, методы лечения.
32. Туберкулез почек и мочевых путей: диагностика, лечение.
33. Туберкулез мужских половых органов: дифдиагностика, лечение.
34. Этиопатогенез мочекаменной болезни.
35. Камни почек и мочеточников: клиника, диагностика.
36. Камни мочевого пузыря: клиника, диагностика.
37. Множественные камни: особенности лечения.
38. Коралловидный нефролитиаз: особенности ведения и лечения.

39. Общие принципы лечения нефролитиаза.
40. Методы консервативного лечения уролитиаза.
41. Литолиз, литоэкстракция: показания, осложнения.
42. Дистанционная литотрипсия: показания, противопоказания.
43. Оперативное лечение мочекаменной болезни.
44. Повреждения почек и мочеточников: диагностика, лечение.
45. Методы дренирования верхних мочевых путей и забрюшинного пространства.
46. Повреждения мочевого пузыря: диагностика, лечение.
47. Методы дренирования мочевого пузыря.
48. Повреждения уретры, простаты: диагностика, лечение.
49. Травмы мошонки и ее органов: диагностика, лечение.
50. Повреждения полового члена: диагностика, лечение.
51. Доброкачественные опухоли почки.
52. Рак почки: диагностика, лечение.
53. Опухоль Вильмса: диагностика, лечение.
54. Опухоли почечной лоханки и мочеточника: диагностика, лечение.
55. Опухоли мочевого пузыря и уретры: диагностика, лечение.
56. Опухоли предстательной железы: классификация, диагностика, лечение

Вопросы к модулю

1. Топографо-анатомическая характеристика мочеполовой системы у мужчин и женщин.
2. Типы чашечно-лоханочной системы.
3. Физиологические сужения мочеточника и мочеиспускательного канала,
4. Физиологические аспекты секреторно-экскреторной и выделительной деятельности почек.
5. Патофизиологические особенности заболеваний органов мочевой системы,
6. Физикальное обследование урологического больного (пальпация и перкуссия почек, мочевого пузыря, наружных половых органов).
7. Лабораторные и инструментальные методы диагностики урологических заболеваний.
8. Лекарственные препараты противовоспалительного, антибактериального, спазмолитического, обезболивающего действия, назначаемые при воспалительных заболеваниях органов мочеполовой системы.
9. РН мочи в норме и патологии.
10. Лекарственные препараты литолитического и литокинетического действия.
11. Консервативная терапия доброкачественной гиперплазии предстательной железы.

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача № 1

У больного 51 года боли ноющего характера в правой поясничной области в течение трех лет. При обследовании органы грудной клетки и брюшной полости без патологии. Почки не пальпируются. Симптом Пастернацкого положителен справа. Предстательная железа не изменена. Анализ мочи: желтая, относительная плотность – 1024, белок – 0,33 г/сут., эритроциты – до 50 в п/зр., лейкоциты – 5–6 в п/зр. Реакция мочи в динамике: 4,8, 5,2, 5,1. Постоянно большое количество солей мочевой кислоты.

Ваше мнение по диагнозу?

Какие методы исследования могут подтвердить или исключить предполагаемый диагноз?

Ситуационная задача №2

У больного 25 лет прогрессирующие высокие цифры артериального давления (до 180/110 мм рт. ст.) в течение 5 лет. За год до появления давления перенес травму поясничной области. Гипотензивная терапия малоэффективна. На обзорной урограмме мочевых путей контуры почек не видны, теней, подозрительных на конкремент нет. По экскреторным урограммам справа контрастное вещество заполняет неизмененную чашечно-лоханочную систему, слева контраст не прослеживается. При УЗИ правая почка нормальных размеров, левая – резко уменьшена.

Какие исследования необходимо провести для подтверждения или исключения нефрогенной гипертонии?

Ситуационная задача №3

Больная 30 лет доставлена в стационар с диагнозом "Острый пиелонефрит" через двое суток после начала заболевания. Отмечает боль в поясничной области справа, повышение температуры до 38,7° С. Был озноб. При осмотре состояние средней степени тяжести, кожные покровы гиперемированы. Язык сухой, обложен белесоватым налетом. Пульс 108 уд/мин. АД 125/80 мм рт. ст. Живот мягкий. Почки не пальпируются. Симптом Пастернацкого положителен справа. Лейкоцитоз. Лейкоцитурия.

На обзорной урограмме теней рентгенпозитивных конкрементов не выявлено. Контур поясничной мышцы и правой почки не виден.

Какие диагностические методы исследования позволят подтвердить диагноз острого пиелонефрита?

Пример практического задания

Практическое задание №1

Цель практического задания - установка правильного диагноза и определение правильной тактики лечения при соблюдении всех норм этики и деонтологии. По каждому практическому заданию проводится коллективный разбор (всей группой), с выявлением ошибок и оценкой работы.

ТЕМА «ОСТРЫЙ ПИЕЛОНЕФРИТ»

Задание: самостоятельно собрать жалобы, анамнез, объективные данные и установить предварительный диагноз (согласно современным классификациям), определить план обследования и план лечения. При этом неукоснительно соблюдая правила этики и деонтологии в общении с пациентом и медицинским персоналом.

Результаты работы оформить в виде короткого эссе:

ФИО студента, группа, факультет.

ФИО больного, номер палаты.

На основании жалоб (...), анамнеза (...), объективных данных (...) выставлен предварительный диагноз (...).

План обследования:

План лечения:

1. Режим (...).
2. Стол (...).
3. Все препараты с дозировкой и путем введения.
4. Варианты хирургического лечения

Пример деловой игры

Деловая игра № 1

на тему: «Доброкачественная гиперплазия предстательной железы»

Имитация реальной лечебно-диагностической ситуации – установление диагноза и определение тактики лечения.

Студенты исполняют следующие роли:

- пациент
- родственники пациента
- врач-уролог
- врач-УЗД
- врач-рентгенолог
- главный врач
- средний и младший медицинский персонал

Остальные студенты активно работают «с места», дискутируют и составляют общественное мнение о происходящем.

Модерирует игру - преподаватель.

Большое значение в ходе игры придается этике и деонтологии в работе врачей различных специальностей, в общении с пациентом, его родственниками, средним и младшим медицинским персоналом.

Студенты обследуют «пациента», отвечают на его вопросы, ставят диагноз и определяют тактику лечения.

Основная цель игры установка правильного диагноза и определение правильной тактики лечения при соблюдении всех норм этики и деонтологии.