АННОТАЦИИ РАБОЧИХ ПРОГРАММ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ (ПО ПРОФИЛЮ ПОДГОТОВКИ)

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ «УРОЛОГИЯ и АНДРОЛОГИЯ»

2.14.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа клинической практики «Урология и андрология» разработана в соответствии с Федеральными государственными требованиями к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов.

1. Цель и задачи практики:

Целью практики является приобретение и совершенствование аспирантом практических навыков, необходимых для выполнения прикладных научных исследований.

Задачами практики являются:

- формирование умений и навыков применять необходимые методы исследования для решения задач конкретного исследования (по теме научного исследования или при выполнении заданий научного руководителя в рамках научной специальности Урология);

-развитие инициативы, формирование умений и навыков для осуществления аспирантом педагогической деятельности.

2. Место практики в структуре основной образовательной программы:

Данный вид практики П.А.01 Клиническая практика относится к разделу П.А.Практика

3. Общая трудоемкость практики составляет:

– 14 зачетных единицы;
– 9 1/3 недели;
– 504 академических часа.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1. Лечебно-диагностическая деятельность. Проведение методов обследования, диагностики и лечения урологических пациентов патологией. Курация, оформление медицинской документации. Отработка и совершенствование навыков: корректные и доверительные взаимоотношения с пациентом и его окружением; клинический подход к пациенту; сбор специфические жалобы и собирать анамнез; ведение медицинской документации (истории болезни, амбулаторные карты, выписные эпикризы); составление индивидуального алгоритма (плана) диагностики, включающий общие клинические и специальные методы исследований; определение комплекс необходимых диагностических исследований и участвовать в них; владение методами проведения рентгенологической диагностики - обзорная, экскреторная урография, ретроградные исследования и владение навыками прочтения результатов исследований, владение навыками прочтения ультразвуковых исследований при урологических заболеваниях; интерпретация результатов лабораторных исследований при метаболических нарушениях, воспалительных заболеваниях и общеклинических исследованиях и оценить полученные данные для постановки клинического диагноза; диагностировать заболевание; самостоятельный прием урологических пациентов в поликлинике; оформление листков

временной нетрудоспособности, составление выписных эпикризов урологическим пациентам; решение экспертных вопросов, касающихся трудоспособности и профессиональной деятельности пациента, совершенствование методов дифференциальной диагностики, комплекса противорецидивных мероприятий; методов пальцевого исследования прямой кишки, опросниками (шкалы симптомов) в урологии и андрологии компьютерная томография (плоскостная, мультиспиральная, совершенствование методов дренирования (катетеризация, пункция) мочевого пузыря; методик распознавания и лечения неотложных состояний, совершенствование методов катетеризации мочевого пузыря; цистоскопии и катетеризации мочеточников; проведение урофлоуметрии и интерпретации полученных результатов; алгоритмами антибактериальной терапии при урологических инфекциях; дифференциальной диагностикой почечной колики от других острых заболеваний; совершенствование методов ведения пациентов с дренажными системами: уретральные и мочеточниковые катетеры, стенты, нефростомы, «страховые» дренажи, назогастральные зонды и др.

2. Эндоскопические методы диагностики и лечения в урологии.

2.1. Эндоскопические методы лечения заболеваний верхних мочевых путей. Эндоурологический инструментарий. Современный эндоурологический инструментарий, применяющийся в диагностике и лечении урологических заболеваний, его виды (цистоуретроскопы, уретероскопы, нефроскопы, мочеточниковые катетеры, стенты, эндоурологическая и лапароскопическая стойки (наборы), масштабы использования в урологической практике. Типы и разновидности эндоскопической техники: гибкие и регидные эндоскопы. Лазер в урологии. Современный диапазон применения. Эндоурологические методы лечения МКБ, ДЛТ. Эндоурологическое лечение мочекаменной болезни: перкутанная нефролитолапаксия, показания, противопоказания, методика выполнения, инструментарий. Виды контактной литотрипсии: пневматическая, ультразвуковая, лазерная. Осложнения. Контактная уретеролитотрипсия, лапаксия, показания, противопоказания, инструментарий, осложнения. Роль, преимущества и недостатки эндоурологических методов лечения МКБ. Определение показаний к различным видам эндоурологического лечения. Методика осмотра и подготовка пациентов с камнями мочеточников перед трансуретральным методом лечения. Методика осмотра и подготовка пациентов перед ретроградной уретеролитоэкстрацией ригидным уретеропиелоскопом и контактной цисто- и уретеролитотрипсией. Методика осмотра и подготовка пациентов перед перкутанной нефролитолапаксией. Методика выполнения перкутанной нефролитолапаксии, контактной литотрипсии, уретеролитотрипсии. Хирургическое лечение и эстракорпоральное лечение МКБ. Профилактика, метафилактика. Эндоурология в лечении воспалительных заболеваний почек и забрюшинной клетчатки. Роль эндоурологических методов в лечении воспалительных заболеваний почек, забрюшинной клетчатки на современном этапе развития медицины. Виды, диагностические возможности, преимущества и недостатки эндоурологических методов исследования в выявлении и лечении воспалительных заболеваний почек, острых гнойных воспалительных заболеваний. Показания к эндоурологическому лечению при остром гнойном пиелонефрите. Виды эндоурологических вмешательств: пункционная нефростомия, стентирование почки и открытые оперативные вмешательства. Осложнения. Пути и методы профилактики. Методика осмотра пациентов с острыми гнойными формами воспалительных заболеваний почек перед выполнением эндоурологических мероприятий. Методики выполнения эндоскопических манипуляций и исследований. Определение объема эндоскопического вмешательства, показаний и противопоказаний.

2.2. Эндоскопические методы диагностики опухолей почек, мочеточников. Методика осмотра, разбор историй болезни пациентов перед эндоскопическими манипуляциями. Выбор оптимального эндоскопического метода диагностики, методика выполнения уретероскопии и пиелоскопии при папиллярных опухолях. Визуализация

опухоли и верификация диагноза. Анализ дополнительных методов диагностики: УЗИ почек и забрюшинного пространства, внутривенной урографии, почечной ангиографии, КТ и МРТ, ретроградной пиелоуретерографии для уточнения стадировании процесса по системе TNM. Выбор метода оперативного лечения, определение показаний и противопоказаний.

2.3. Эндоскопические методы лечения заболеваний нижних мочевых путей. Эндоскопические методы лечения недержания мочи. Частота, причины, классификация, клиника и дифференциальная диагностика недержания мочи. Виды недержания мочи. Ночное недержание мочи. Неудержание мочи. Недержание мочи при напряжении. Показания к эндоскопическому виду лечения. Виды и методы эндоскопического лечения недержания мочи. Эндоскопическое лечение: операции TVT и их разновидности, операция Берча, ее разновидности. Формулировка диагноза и назначение лечения. Ведение послеоперационного периода после эндоскопического вмешательства. Методика осмотра пациентов перед эндоскопическим лечением с диагнозом недержания мочи. Определение показаний к эндоскопическому виду лечения. Методики выполнения операций сфинктеропластики. Трансвагинальные операции. Выбор эндоскопического метода лечения: операции TVT и их разновидности, операция Берча, ее разновидности, методики выполнения. Наблюдение за ходом операции. Ведение послеоперационного периода после эндоскопического вмешательства. Антибиотикопрофилактика и антибиотикотерапия при эндоурологических и лапароскопических вмешательствах. Классификация антибиотиков и уроантисептиков. Классификация антиандрогенов. Применение антибиотиков с профилактической целью перед выполнением эндоурологических и лапароскопических манипуляций: выбор лекарственного средства, схемы дозирования, способы введения. Простатические стенты. Методика осмотра пациентов перед установкой простатического стента. Определение показаний к установке простатического стента. Возникновение и методы ликвидации осложнений при установке простатического стента.

2.4. Эндоскопические методы лечения стриктур уретры. Этиология, методы эндоскопических диагностических мероприятий при стриктурах уретры. Роль уретрографии, уретроскопии, УЗИ в определении протяженности стриктуры уретры. Тактика лечения в зависимости от локализации и протяженности стриктуры. Пластические операции, внутренняя оптическая уретротомия, реканализация уретры и шейки мочевого пузыря. Лазерная уретротомия. Вопросы трудовой экспертизы и диспансеризации пациентов. Осложнения при эндоскопической уретротомии. Методики выполнения эндоскопических диагностических мероприятий при стриктурах уретры. Оценка данных уретрографии, уретроскопии, УЗИ в определении протяженности стриктуры уретры. Определение тактики лечения в зависимости от локализации и протяженности стриктуры. Пластические операции, внутренняя оптическая уретротомия, реканализация уретры и шейки мочевого пузыря. Лазерная уретротомия. Методики выполнения. Осложнения при эндоскопической уретротомии, методы ликвидации.

3. Перкутанные методы диагностики и лечения в урологии.

3.1. Перкутанное эндоскопическое удаление камней почек и мочеточников. Аппаратура для перкутанных операций. Аппаратура для получения изображения и освещения. Аппаратура для электрокоагуляции и рассечения тканей. Аппаратура для подачи жидкости и вакуум-аспирации. Аппаратура для контактного дробления камней. Необходимый набор инструментов, материалов, характеристика шовного материала. Перкутанные операции. Методика осмотра пациентов перед трансуретральными операциями. Определение показаний к операции. Обсуждение плана операции, доступа, вариантов дренирования послеоперационной раны. Топографоанатомические особенности оперируемой зоны. Виды оперативных вмешательств, их эффективность. Необходимый набор инструментов, материалов, характеристика шовного материала. Кровоснабжение,

иннервация, особенности гемостаза. Профилактика интраоперационных и ранних послеоперационных осложнений. Эндоурологический инструментарий. Современный эндоурологический инструментарий, применяющийся в диагностике и лечении урологических заболеваний, его виды. Типы и разновидности эндоскопической техники: гибкие и регидные нефроскопы. Лазер в урологии. Современный диапазон применения. Перкутанная нефролитолапаксия, показания, противопоказания, методика выполнения, инструментарий. Виды литотрипсии: пневматическая, ультразвуковая, лазерная. Осложнения. Роль, преимущества и недостатки перкутанных методов лечения МКБ. Методика осмотра и подготовка пациентов перед перкутанной нефролитолапаксией. Методика выполнения перкутанной нефролитолапаксии. Профилактика, метафилактика. Хирургическая анатомия почек. Анестезия в эндоурологии. Организация операционной для перкутанной хирургии. Позиционирование пациента для чрескожного доступа. Доступ. Визуализация для доступа. Чрескожный доступ под УЗИ-контролем. Чрескожный доступ под рентгеноскопической навигацией. Компьютерная томография для чрескожного доступа. Дилятатция нефростомического тракта. Чрескожная литотрипсии и экстракция камня. Диагностика осложнений чрескожной хирургии. Травма кишечника и других органов.

3.2. Перкутанные эндоскопические методы лечения стриктур верхних мочевыводящих путей и простой кисты почки. Эндоурологический инструментарий. Перкутанные методы в лечении стриктур верхних мочевыводящих путей. Роль перкутанных методов в лечении стриктур верхних мочевыводящих путей на современном этапе развития медицины. Виды, диагностические возможности, преимущества и недостатки перкутанных методов. Показания к перкутанному лечению стриктур верхних мочевыводящих путей. Виды перкутанных вмешательств. Осложнения. Пути и методы профилактики. Методики перкутанных операций. Определение объема эндоскопического вмешательства, показаний и противопоказаний. Перкутанные методы лечения кист почек. Этиология, методы диагностических мероприятий при кистах. Тактика лечения в зависимости от локализации и размера кист. Осложнения при перкутанных методах лечения кист почек. Методики выполнения эндоскопических диагностических мероприятий при стриктурах уретры. Методики выполнения. Осложнения, методы ликвидации.

3.3. Перкутанные методы лечения папиллярных опухолей верхних мочевыводящих путей. Эндоскопические методы диагностики опухолей почек, мочеточников. Методика осмотра, разбор историй болезни пациентов перед эндоскопическими манипуляциями. Выбор оптимального эндоскопического метода диагностики, методика выполнения. Визуализация опухоли и верификация диагноза. Анализ дополнительных методов диагностики: УЗИ почек и забрюшинного пространства, внутривенной урографии, почечной ангиографии, КТ и МРТ, для уточнения стадировании процесса по системе TNM. Выбор метода оперативного лечения, определение показаний и противопоказаний.

4. Лапароскопические методы диагностики и лечения в урологии

4.1. Техническое обеспечение лапароскопических операций в урологии. Аппаратура для лапароскопических операций. Виды лапароскопических оперативных вмешательств, их эффективность. Аппаратура для получения изображения и освещения. Аппаратура для электрокоагуляции и рассечения тканей. Аппаратура для подачи жидкости и вакуум-аспирации. Необходимый набор инструментов, материалов, характеристика шовного материала. Лапароскопические операции. Методика осмотра пациентов перед лапароскопическими операциями. Определение показаний к операции. Обсуждение плана операции, доступа, вариантов дренирования послеоперационной раны. Топографоанатомические особенности оперируемой зоны. Виды оперативных вмешательств, их эффективность. Необходимый набор инструментов, материалов,

характеристика шовного материала. Кровоснабжение, иннервация, особенности гемостаза. Профилактика интраоперационных и ранних послеоперационных осложнений. Методы отведения мочи. Преимущества и недостатки лапароскопических вмешательств.

4.2. Лапароскопические операции при урологических заболеваниях. Лапароскопические методы лечения кистозных заболеваний почек. Классификация аномалий почек. Классификация кистозных образований почек. Методика осмотра пациентов с кистозными образованиями почек перед выполнением лапароскопии. Методы лапароскопической диагностики кист почек. Тактика выбора лечения. Пункция кист почек: методика выполнения. Лапароскопическое иссечение кист почек: методика и правила операции. Люмбоскопическое иссечение кист почек: методика и правила операции. Нефроптоз. Определение термина «нефроптоз». Этиологические причины нефроптоза, стадии. Возможности УЗ-диагностики по определению подвижности почки. Рентгенологические признаки нефроптоза и критерии определения стадии. Клинические проявления заболевания. Осложнения нефроптоза. Показания к оперативному лечению. Методика выполнения операций. Диспансерное наблюдение за пациентами до и после оперативного вмешательства. Лапароскопическая нефропексия в лечении нефроптоза почек. Методика осмотра пациентов перед лапароскопическим вмешательством по поводу нефроптоза. Методы и выбор тактики хирургического лечения пациентов с опущением почек. Методика выполнения операции нефропексии. Открытые и лапароскопические способы нефропексии. Правила и методика операций.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа педагогической практики разработана в соответствии с Федеральными государственными требованиями к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов.

1. Цель и задачи практики:

Целью практики является формирование профессионально-педагогических компетенций, связанных со способностью применять современные методики и технологии организации и реализации образовательного процесса в учреждениях профессионального медицинского образования.

Задачами практики является:

- закрепление теоретических знаний, полученных в процессе теоретического обучения аспиранта, а также закрепление знаний по структуре, содержанию и особенностям функционирования моделей, методик и технологий обучения;
- формирование навыков преподавательской деятельности на основе современных моделей, методик и технологий обучения.

2. Место практики в структуре основной образовательной программы:

Данный вид практики П.А.02 Педагогическая практика относится к разделу П.А. Практика.

3. Общая трудоемкость практики составляет:

– 2 зачетных единицы;

– 1 1/3 недели;
– 72 академических часа

СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1. Посещение занятия и составление технологической карты преподавания.
2. Разработка плана занятия и организационных элементов.
3. Разработка содержательного материала занятия и оценочных средств.
4. Организация занятий: подбор информационных и технических средств обучения.
5. Проведение занятий.
6. Составление методических рекомендаций для обучающихся объемом не менее 1 п.л.