

УТВЕРЖДЕНА

Директор
ЧОУ ДПО «Научно-образовательный
Институт ММЦ»

Фомина М.В.

«23»

03

2026 г.



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 028DE39600D1B336874C86699DA48FEF6D
Владелец: ФОМИНА МАРИЯ ВЛАДИМИРОВНА
Действителен: с 13.01.2026 до 13.04.2027

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации
(ординатура)
Специальность: 31.08.68 Урология

«УРОЛОГИЯ»

Длительность обучения: 1116 академических часов

Трудоемкость: 31 ЗЕТ

Форма обучения: очная

Санкт-Петербург

2026 г.

1. Цели и задачи дисциплины

Цель:

подготовка квалифицированного врача-уролога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи:

1. формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности 31.08.68. «Урология»;
2. подготовка врача-уролога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
3. формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
4. формирование компетенций врача уролога:
 - диагностика и дифференциальная диагностика урологических заболеваний;
 - комплексное лечение больных в стационарных и амбулаторных условиях с учётом
 - возраста, тяжести заболевания, наличия сопутствующей патологии;
 - основные диагностические и лечебные процедуры;
 - выбор метода обезболивания и различные методы местной анестезии;
 - предоперационная подготовка и послеоперационное ведение урологических больных;
 - экстренные и плановые операции при урологических заболеваниях;
 - профилактика и метафилактика урологических болезней.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Урология» относится к базовой части Блока 1 ОПОП ВО.

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки:

Знания:

- Основные приемы сбора анамнеза и жалоб по системам органов
- Лучевые методы диагностики хирургических заболеваний
- Основные хирургические инструменты и их предназначение

Умения:

- Собирать анамнез, провести физикальное обследование
- Формулировать показания к лучевым методам диагностики
- Пользоваться хирургическими простыми инструментами

Навыки:

- Методы физикального обследования больного
- Владеть дифференциальной диагностикой хирургических заболеваний
- Пользоваться простейшими медицинскими инструментами

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих универсальных и профессиональных компетенций: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-8.

4. Требования к результатам освоения дисциплины:

№ п/п	Номер/ индекс компе- тенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающи- еся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	основы законодательства об охране здоровья граждан, основные нормативные и регламентирующие документы в здравоохранении Российской Федерации	применить основы законодательства об охране здоровья граждан, основные нормативные и регламентирующие документы в здравоохранении Российской Федерации	абстрактным мышлением и синтезом	Опрос. Тестовые задания. Ситуационные задачи. Рефераты
	профилактическая деятельность:					
2.	ПК-1	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	Знать нормативные документы, регулирующие мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья.	Умение применить квалификационные знания и умения при возникновении задач, связанных с сохранением и укреплением здоровья в плановой и экстренной работе урологического отделения	Владеть методами ранней диагностики, а также выявлений причин и условий возникновения опасных для здоровья состояний в урологическом отделении	Опрос. Тестовые задания. Ситуационные задачи. Рефераты

3.	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Принципы работы в профилактических медицинских учреждениях, принципы диспансеризации населения на местах	Организовывать потоки больных, для проведения диспансеризации, а также владеть навыками физического, инструментального и лабораторного обследования больных	Владеть методиками проведения ранней диагностики урологических заболеваний	Опрос. Тестовые задания. Ситуационные задачи. Рефераты
4.	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Знать методики сбора социально-гигиенических и медико-статистических показателей здоровья взрослых и подростков	Уметь применять принципы медико-статистического анализа для проведения статистических выкладок о показателях здоровья взрослых и подростков	Владеть статистическими методами и применять их на практике	Опрос. Тестовые задания. Ситуационные задачи. Рефераты
5.	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи	Знать методы ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании урологической помощи.	Уметь применять знания и навыки по ведению и лечению пациентов урологического профиля	Владеть методами ведения и лечения больных урологического профиля	Опрос. Тестовые задания. Ситуационные задачи. Рефераты
реабилитационная деятельность:						
6.	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нужда-	Знать принципы лекарственной, немедикаментозной терапии, мед. Реабилитации	Уметь применять методы немедикаментозной терапии и принципы реабилитации у боль-	Владеть навыками оказания мед помощи в реабилитационных центрах	Опрос. Тестовые задания. Ситуационные задачи. Рефераты

		ющихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		ных, нуждающихся в сан-кур. лечении		
--	--	---	--	-------------------------------------	--	--

5. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-6 ПК-8	Заболевание почек и мочевыводящих путей	Уросемиотика. Доинструментальное обследование инструментальные методы обследования ультразвуковая диагностика радиоизотопные методы обследования рентгенологическое исследование аномалии органов мочеполовой системы - эмбриогенез почек и мочевых путей неспецифические воспалительные заболевания почек, мочевых путей, половых органов мочекаменная болезнь дистанционная литотрипсия. контактная литотрипсия. перкутанная литотрипсия. гидронефроз, гидроуретеронефроз нефрогенная гипертензия повреждения почек и мочевого пузыря. повреждение уретры и наружных половых органов ятрогенная травма в урологии. Урогинекология острая почечная недостаточность хроническая почечная недостаточность нейрогенная дисфункция мочевого пузыря недержание мочи Уродинамика в урологии. паразитарные заболевания мочеполовых органов эхинококкоз почки шистосоматоз мочеполовых органов филяриатоз мочеполовых органов туберкулёз мочеполовой системы (фтизиурология) мочеполовые свищи у женщин острая ургентная урология
2.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-6 ПК-8	Заболевания предстательной железы	Уросемиотика Доинструментальное обследование инструментальные методы обследования ультразвуковая диагностика радиоизотопные методы обследования рентгенологическое исследование неспецифические воспалительные заболевания, мочевых путей, половых органов доброкачественная гиперплазия предстательной железы. этиология. патогенез. диагностика. лечение

			рак предстательной железы. этиология. патогенез. дифференциальная диагностика при заболеваниях предстательной железы. ятрогенная травма в урологии. Эректильная дисфункция. этиология. патогенез. лечение. современные методы лечения преждевременной эякуляции нейрогенная дисфункция мочевого пузыря недержание мочи Уродинамика в урологии. Ургентная урология
3.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-6 ПК-8	Заболевания наружных половых органов	Уросемиотика Доинструментальное обследование инструментальные методы обследования ультразвуковая диагностика радиоизотопные методы обследования рентгенологическое исследование неспецифические воспалительные заболевания почек, мочевых путей, половых органов повреждение уретры и наружных половых органов ятрогенная травма в урологии. Урогинекология водянка оболочек яичка Приапизм болезнь пейрони (фибропластическая индурация полового члена) Эректильная дисфункция. этиология. патогенез. лечение. современные методы лечения преждевременной эякуляции ургентная урология
4.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-6 ПК-8	Онкоурология	Уросемиотика Доинструментальное обследование инструментальные методы обследования ультразвуковая диагностика радиоизотопные методы обследования рентгенологическое исследование аномалии органов мочеполовой системы - эмбриогенез почек и мочевых путей злокачественные новообразования почки, почечной лоханки и мочеточника новообразования мочевого пузыря. этиология. патогенез. диагностика. лечение. доброкачественная гиперплазия предстательной железы. этиология. патогенез. диагностика. лечение рак предстательной железы. этиология. патогенез. дифференциальная диагностика при заболеваниях предстательной железы.

6. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим практические занятия, семинары и клинические практические занятия, в соответствии с тематическим планом (п.8.3, п.8.4, п. 8.5).

Промежуточная аттестация: 1, 2 курсы – экзамен.

Примерные оценочные средства представлены в п.9.

7. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Общая трудоёмкость дисциплины составляет **31** зачетную единицу.

Вид учебной работы	Всего часов	Объем по курсам	
		1 курс	2 курс
Контактная работа	620,6	426,3	194,3
Лекции (Лек)	54	40	14
Практические занятия (Пр), в том числе в форме практической подготовки	190	110	80
Клинические практические занятия (Кл), в том числе в форме практической подготовки	336	256	80
Семинары (Сем)	36	18	18
Консультация (Конс)	4	2	2
Промежуточная аттестация Экзамен (Атт)	0,6	0,3	0,3
Самостоятельная работа (СР)	428	332	96
Подготовка к экзамену (Контроль)	67,4	33,7	33,7
Общая трудоемкость дисциплины:			
академические часы:	1116	792	324
зачетные единицы:	31	22	9

8. Содержание дисциплины

Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лек	Пр	Сем	Кл
1	Заболевания почек и мочевыводящих путей	20	80	14	180
2	Заболевания предстательной железы	20	30	4	76
3	Заболевания наружных половых органов	8	60	10	40
4	Онкоурология	6	20	8	40
	Итого:	54	190	36	336

Тематический план лекций

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1	Уросемиотика Боль у урологических больных. Происхождение, локализация и иррадиация боли. Почечная колика. Дифференциальная диагностика. Расстройство мочеиспускания и их связь с заболеваниями половых органов у женщин и мужчин. Остаточная моча и методы ее определения. Острая и хроническая задержка мочеиспускания, причины у детей и взрослых. Функциональные нарушения мочевого пузыря. Ночное недержание мочи. Этиология и патогенез. Методы лечения.	2	Мультимедийные презентации
2	Доинструментальные методы исследования Изменения количества мочи. Полиурия, её причины. Изменение удельного веса мочи. Олигурия. Анурия, её виды. Химическое и микроскопическое исследование мочи. Изменение реакции мочи и его причины. Протеинурия, её виды. Цилиндрuria. Пиурия. Гематурия: причины и виды. Тактика врача при гематурии. Значение и техника проведения двухстаканной пробы. Оксалурия, уратурия, фосфатурия. Секрет предстательной железы. Знание его в диагностике заболеваний предстательной железы. Анализ эякулята. Значение его в диагностики заболеваний мужских половых органов.	2	Мультимедийные презентации
3	Инструментальные методы обследования. Цистоскопия. Хромоцистоскопия. Уретроцистоскопия. Бужирование уретры. Методика их проведения и диагностическое значение. Особенности катетеризации мочевого пузыря у мужчин и женщин. Катетеризация мочеточников. Показания, ошибки, опасности, осложнения.	2	Мультимедийные презентации
4	Ультразвуковая диагностика Ультразвуковая диагностика почек, мочевого пузыря, предстательной железы, семенных пузырьков, органов мошонки. Пункция кисты почки, пункционная нефростомия с помощью ультразвукового датчика. Биопсия почки, предстательной железы с помощью ультразвукового датчика.	2	Мультимедийные презентации
5	Радиоизотопные методы обследования Изотопная ренография. Статистическая и динамическая нефросцинтиграфия. Непрямая радиоизотопная ангиография. Лимофсцинтиграфия. Сцинтиграфия печени. Радиоиммунология.	2	Мультимедийные презентации
6	Рентгенологическое исследование. Обзорный снимок почек и верхних мочевых путей. Экскреторная урография, её модификации, диагностические возможности. Ретроградная уретеропиелография. Методика выполнения. Пневмоперитонеум, его	2	Мультимедийные презентации

	рентгенологическая картина. Нисходящая, восходящая, микционная цистография, полицистография, уретрография, генитография, вагинография, венотестикулография, урокинематография, компьютерная томография, магнитноядерный резонанс, лимфография, почечная артерио и венография (брюшная аорта, селективная почечная артериография, фармакоангиография, селективная почечная венография), тазовая артерио- и венография (показания, диагностическая информация).		
7	Аномалии органов мочеполовой системы - эмбриогенез почек и мочевых путей. Классификация аномалий почек и мочеточников. Аплазия и гипоплазия почки. Заболевания гипоплазированной почки и их лечение. Отличие гипоплазированной почки от сморщенной. Удвоенная почка. Особенности диагностики. Полное и частичное удвоение почки. Третья добавочная почка. Диагностика аномалий количества. Аномалии расположения, частота. Особенности кровоснабжения. Виды дистопии почки. Клиническая картина. Особенности диагностики и нефроптоза. Аномалии взаимоотношения. Галетообразная, S-образная, L - образная почки. Подковообразная почка и её формы. Особенности диагностики её заболеваний и операций на ней. Аномалии структуры. Поликистоз почек. Эмбриогенез. Клиника. Диагностика. Лечение: оперативное и консервативное. Показания. Мультикистозная почка. Эмбриогенез. Диагностика. Лечение. Солитарная киста почки. Этиология. Патогенез. Содержимое кист. Клиника. Диагностика, лечение. Пункция кисты. Оперативное лечение. Дермоидная киста почки. Ретенционные изменения в почечных чашечках (гидрокалик, дивертикул), причина, диагностика, дифференциальная диагностика (уратный камень, папиллярная опухоль шейки чашечки, туберкулез, сдавление внутрпочечным сосудом). Аномалии мозгового вещества почки: тубуломедулярная дилатация, медуллокаликотозная дистопия, медулярная гипоплазия (мегакалиоз), диагностика, дифференциальная диагностика (некроз почечных сосочков, туберкулез, гидрокаликоз, пиелонефрит, сморщенная почка). Губчатая почка. Диагностика. Лечение. Лоханочная киста. Окололоханочная киста. Диагностика, лечение. Вазоренальные и вазоуретральные аномалии. Аномалии мочеточника: количество, расположение (эктопия) структура стенки (ахалазия, мегауретер, дивертикул). Этиология, Патогенез, Клиника. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Диагностика, лечение. Симптомы эктопии устья мочеточника.	2	Мультимедийные презентации

	Диагностика. Оперативное лечение. Уретероцеле. Диагностика. Виды оперативного лечения и показания. Ретрокавальный мочеточник. Диагностика, лечение. Дивертикул мочеточника. Клиническое значение. Ахалазия мочеточника. Патанатомия и патфизиология нервно-мышечного аппарата мочеточника при ахалазии. Особенности клинического течения. Диагностика. Лечение. Показания к операции на мочеточнике. Экстрофия мочевого пузыря: признаки, клиническое течение. Осложнения. Лечение и его особенности: сроки и виды операций. Дивертикул мочевого пузыря: врожденный и приобретенный. Этиология. Патогенез. Клиника. Дифдиагностика. Лечение. Показания к операции и её техника. Незаращение урахуса. Эмбриогенез. Диагностика. Лечение. Особенности операции. Аномалии уретры: стриктура, дивертикул. Клиника. Диагностика, Лечение. Эписпадия. Гипоспадия: анатомические особенности уретры и полового члена. Диагностика. Срок хирургического лечения. Особенности оперативного лечения и его этапы. Клапаны уретры Оперативное Лечение. Парауретральный ход. Анатомические особенности. Клиника. Лечение. Удвоение уретры. Диагностика, лечение. Прямокишечно-уретральные свищи. Прямокишечно-мочепузырные свищи. Уретровагинальные свищи. Диагностика. Лечение. Аномалии структуры яичек. Половая недостаточность и бесплодие. Монорхизм. Крипторхизм. Клиника. Диагностика. Лечение: сроки хирургического лечения. Опасности. Осложнения. Эктопия и перекрут яичек. Показания к оперативному лечению. Техника.		
8	Неспецифические воспалительные заболевания почек, мочевых путей, половых органов Острый и хронический цистит. Этиология. Патогенез. Классификация цистита. Современное отношение к диагнозу «Хронический цистит». Симптоматология. Клиника. Диагностика. Простая язва мочевого пузыря. Лейкоплакия мочевого пузыря. Цисталгия. Лечение. Острый пиелонефрит. Пути проникновения инфекции. Виды возбудителей. Роль рефлюксов (пузырно-мочеточникового, лоханочно-почечного) в патогенезе пиелонефрита. Современное отношение климфогенному пути распространения инфекции при пиелонефритме. Патанатомия. Генез бактериурии и пиурии. Их клиническое течение. Клиника острого пиелонефрита: перивчного и вторичного. Общие и местные симптомы заболевания. Диагностика острого пиелонефрита. Диагностическое значение хромоцистоскопии, обзорной урографии. Симптом «белой почки». Возможности	2	Мультимедийные презентации

	экскреторной урографии. Апостематозный пиелонефрит, карбункул, абсцесс почки, некроз почечных сосочков: клиника, диагностика, лечение. Бактериемический шок: причины, клиника по стадиям, особенности лечения и результаты его, профилактика. Хронические пиелонефрит. Этиология, патогенез: факторы перехода острого воспаления в хроническое. Классификация по активности воспаления. Патанатомия. Симптоматика. Диагностика: количественные методики определения лейкоцитурии, теста активных лейкоцитов, клеток Штернгеймера-Мальбина, метода определения степени бактериурии, данные хромоцистоскопии. Рентгенологические признаки хронического пиелонефрита по данным экскреторной урографии. Значение изотопной ренографии и скеннирования в определении хронического пиелонефрита, его стадий. Фармакоренография, значение изотопной ренографии с бактериальными аллергенами для выявления латентного хронического пиелонефрита. Значение биопсии почки: чрескожной и открытой: достоинства и недостатки, осложнения. Лечение хронического пиелонефрита: антибактериальное, иммуностимулирующее, санаторно-курортное, оперативное. Пионефроз - конечная стадия хронического воспалительного процесса. Клиника, диагностика, лечение. Паранефрит. Этиология, Патогенез. Симптоматика и клиническое течение. Пути распространения гноя. Диагностика. Лечение: консервативное, оперативное. Забрюшинный фиброз (болезнь Ормонда). Сущность заболевания. Патогенез. Симптоматика и клиническое течение. Диагностика. Лечение. Виды операций. Простатит: острый и хронический. Простатовезикулит. Гонорейный, трихомонадный, неспецифический, вирусный, кандидамикотический. Задний уретрит хламидиозной этиологии. Диагностика, клиника, лечение. Симптоматика, дифференциальная диагностика, осложнения. Баланит и баланопостит. Лечение. Осложнения, Эпидидимит. Острый и хронический. Дифференциальная диагностика с туберкулезом. Эпидидимоорхит. Кавернит. Диагностика. Лечение: оперативное, консервативное. Фимоз и парафимоз. Лечение		
9	Пиелонефрит беременных и послеродового периода. Особенности течения пиелонефрита беременных, лечение, профилактика пиелонефрит у детей. Особенности течения. Лечение: консервативное и оперативное. Показания. Виды операций, техника их выполнения, тактические особенности в зависимости от состояния	2	Мультимедийные презентации

	пассажа мочи и степени тяжести воспалительного процесса в почке. Экспресс-диагностика чувствительности флоры мочи к антибактериальным препаратам.		
10	Хронические пиелонефрит. Этиология, патогенез: факторы перехода острого воспаления в хроническое. Классификация по активности воспаления. Патанатомия. Симптоматика. Диагностика: количественные методики определения лейкоцитурии, теста активных лейкоцитов, клеток Штернгеймера-Мальбина, метода определения степени бактериурии, данные хромоцистоскопии. Рентгенологические признаки хронического пиелонефрита по данным экскреторной урографии. Значение изотопной ренографии и скеннирования в определении хронического пиелонефрита, его стадий. Фармакоренография, значение изотопной ренографии с бактериальными аллергенами для выявления латентного хронического пиелонефрита. Значение биопсии почки: чрескожной и открытой: достоинства и недостатки, осложнения. Лечение хронического пиелонефрита: антибактериальное, иммуностимулирующее, санаторно-курортное, оперативное.	2	Мультимедийные презентации
11	Основы экспертизы качества мед. помощи в урологии. Врачебные ошибки при неосложненной инфекции мочевых путей. Неспецифические воспалительные заболевания. Фармакотерапия. Ятрогенные повреждения мочеполовой системы, фармакотерапия больных с неосложненной инфекцией мочеполовых путей. Типичные ошибки фармакотерапии при лечении инфекции мочевых путей	2	Мультимедийные презентации
12	Мочекаменная болезнь. Этиология и патогенез заболевания. Роль тубулопатий в литогенезе. Роль анатомического фактора (врожденного и приобретенного генеза) в камнеобразовании, нарушенной гемодинамики почки, уродинамики. Виды камней: по химическому составу, по отношению к рентгеновским лучам. Взаимосвязь этих свойств. Функционально-морфологические последствия наличия камня в почке и в мочевых путях (уростаз, инфицирование мочевых путей, хроническая почечная недостаточность). Клиническая симптоматика уrolитиаза: симптомы, типичные для заболевания и симптоматика его осложнений, боль, примесь крови в моче: степень выраженности, механизм. Симптоматика осложнений: 1 группа осложнений - нарушение уродинамики: гидрокаликоз, гидронефроз, уретерогидронефроз. 2 группа осложнений верхних	2	Мультимедийные презентации

	мочевых путей: от лабораторно констатируемой лейкоцитурии до различных степеней проявления острого и хронического пиелонефрита, вплоть до карбункула почки или калкулезного пионефроза. 3 группа осложнений: хроническая почечная недостаточность от субкомпенсированной дотерминальной стадий. Диагностика: обзорная урография, обнаружение рентгенонегативного камня. Диагностика осложнений: оценка состояния уродинамики (хромоцистоскопия у женщин, ультразвуковое сканирование почек, изотопная ренография, экстреторная урография). Оценка инфицированности мочевых путей, - степени воспалительного процесса в почке (общий анализ мочи, посев мочи, анализ мочи по Нечипоренко, общий анализ крови); оценка функционального состояния почек (клиренс по эндогенному креатинину, азотовыделительная функция, дефицит секреции по данным изотопной ренографии). Уратный нефролитиаз. Диагностика рентгенонегативных камней (экскреторная урография, ультразвуковое сканирование, ретроградная уретеропиелография). Лечение. Консервативное: медикаментозный литолиз уратов; инструментальное - литоэкстракция и литотрипсия из ретроградного доступа. Оперативное: чрескожная трансренальная литоэкстракция из пункционного доступа и литотрипсия. Показания, техника исполнения. Открытые оперативные вмешательства. Показания. Гиперурикемия, нормализация нарушенного пуринового обмена. Двусторонний и рецидивный уролитиаз. Особенности диагностики. Роль определения паратгормона из вен шеи в диагностике. Лечебная тактика. Камни мочевого пузыря (первичные, вторичные), простаты, уретры. Клиника, диагностика, лечение. дистанционная литотрипсия. контактная литотрипсия. перкутанная литотрипсия. Физические принципы литотрипсии. ДЛТ, показания, осложнения, последствия, возможности современных литотрипторов в лечении МКБ.		
13	Гидронефроз, гидроуретеронефроз Этиология и патогенез. Патологическая анатомия и физиология. Клиника, диагностика, лечение. Виды пластических операций. Поздний гидроуретеронефроз. Особенности диагностики (оценка функционального резерва почки после её декомпрессии путём установки стента или пункционной нефростомии. Принципы и возможности оценки функционального состояния и активности стенки верхних мочевых путей со стороны	2	Мультимедийные презентации

	поражения. Роль функциональных показателей контрлатеральной почки и определение лечебной тактики.		
14	Злокачественные новообразования почки, почечной лоханки и мочеточника Почечно-клеточный рак. Виды опухолей почки (аденокарциномы, опухоль Вильмса). Этиологические факторы. Патологическая анатомия. Патогенез метастазирования. Стадии опухолевого процесса по международной системе. Симптоматика (клиническая и параклиническая). Роль и последовательность диагностических этапов: обзорная и экскреторная урография. Статистическая сцинтиграфия почек. Ультразвуковое сканирование. Ангиография почек, компьютерная томография. Диагностика метастазов. Лечение. Оперативные доступы к почке. Химиотерапия. Значение предоперационной эмболизации почечной артерии. Показания, осложнения. Особенности операции в зависимости от вида и локализации опухоли. Лимфаденэктомия. Комбинированное лечение. Папиллярный рак лоханки почки. Этапы диагностики. Значение ретроградной уретеропиелогграфии. Значение пункционной биопсии почек. Диагностика метастазов. Лечение. Особенности операции. Рак мочеточника. Клиника. Диагностика. Лечение	2	Мультимедийные презентации
15	Новообразования мочевого пузыря. Этиология.патогенез. диагностика. лечение. Опухоли мочевого пузыря: доброкачественные, злокачественные. Рак мочевого пузыря. Этиология. Патогенез. Метастазирование. Классификация, Симптоматика. Клиника. Диагностика. Роль тазовой артериофлебо- и лимфографии. Значение радиоизотопных методов исследования. Последовательность диагностических этапов. Лечение: оперативное, лучевое, химиотерапия, комплексное, комбинированное. Виды операций и показания к ним, ТУР в лечении опухолей мочевого пузыря. Отдаленные результаты.	2	Мультимедийные презентации
16	Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. этиология. патогенез. диагностика. Лечение Аденома предстательной железы. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Стадии заболевания и их симптоматика. Диагностика. Особенности ректального исследования. Значение цистографии: нисходящей по Кнайзе-Шоберу; показания к последней. Показания к цистоскопии при аденоме простаты. Лечение: аденомэктомия одно- и двухмоментная, экстренная, плановая, отсроченная. Показания. Роль троакарной эпицистостомии. Виды аденомэктомии в зависимости	2	Мультимедийные презентации

	от подхода к простате и дренирование мочевого пузыря. Трансуретральная электрорезекция предстательной железы. Ближайшие и поздние осложнения. Их лечение. Показания к вазорезекции. Консервативное лечение.		
17	Рак предстательной железы. этиология. патогенез. Рак простаты. Этиология. Патогенез. Патанатомия. Метастазирование. Стадии рака. Диагностика. Виды пункционной биопсии простаты. Показания к ним при раке простаты. Лечение: консервативное, оперативное.	2	Мультимедийные презентации
18	Дифференциальная диагностика при заболеваниях предстательной железы. ПСА и его производные, как предиктор рака предстательной железы, ТРУЗИ, диагностические возможности и недостатки, ПРИ, диагностические возможности, биопсия простаты, техника проведения, обезболивание, осложнения.	2	Мультимедийные презентации
19	Нефрогенная гипертензия Вазоренальная гипертензия. Классификация: виды поражений почечной артерии. Патогенез: ренин-ангиотензин-альдостероновые факторы, ренопривная гипертензия, гипотензивные факторы почки. Схема строения ЮГА. Диагностический алгоритм синдрома гипертензии. Симптоматика. Значение анамнеза. Клиническое течение. Данные анализов крови, мочи, тестов глобальной функции почек, исследование глазного дна. Аускультация живота, измерение артериального давления на верхних и нижних конечностях, в различных положениях тела больного. Урографические признаки поражения почечной артерии. Показания к аортографии, селективной артериографии почки, флеботонометрии, флебографии. Значение дигитальной субтранкционной артериографии. Диагностическое значение отдельных клиренсов-тестов. Фармакологическая блокада ангиотензина. Ангиографические признаки различных видов поражения почечной артерии: атеросклеротический и фибромускулярные стенозы, аневризма, неспецифический аортоартериит, тромбоз и т.д. Признаки гемодинамически значимого стеноза почечной артерии. Активность ренина и его диагностическая роль. Показания к оперативному лечению. Хирургические доступы к сосудам почки. Виды операций в зависимости от характера поражений. Эстракорпоральная хирургия сосудов почки. Использование микрохирургической техники, аутотрансплантации. Показания к баллонной дилатации стеноза почечной артерии. Особенности послеоперационного ведения. Результаты. Паренхиматозная гипертензия: этиология, патогенез, симптоматика, диагностика. Лечение: при	2	Мультимедийные презентации

	одно- и двухстороннем пиелонефрите. Принципы гипотензивной терапии при нефрогенной гипертензии. Гипертензия как следствие других урологических заболеваний (травмы, опухоли, кисты почек, мочекаменная болезнь, поликистоз почек, гидронефроз).		
20	Повреждения почек и мочевого пузыря. Механизм закрытой травмы почек. Классификация повреждений почки. Клиническая картина закрытых травм почки. Местные и общие симптомы при различных видах повреждений почек. Диагностическое значение обзорной рентгенографии обзорной рентгенографии, экскреторной урографии, сканирования, почечной ангиографии и венографии. Хромоцистоскопия для уточнения стороны и характера повреждения почек. Показания к применению экскреторной урографии при различных видах повреждения почки, ретроградной пиелографии. Возможности ангиографии, венографии и сканирования почек в уточнении диагноза и определении объёма оперативного вмешательства. Лечение закрытых повреждений почек. Принципы консервативного лечения повреждений почек. Показания к органосохраняющим и органоуносящим операциям при разрывах почки. Оперативные доступы к почке. Осложнения и последствия травмы почек. Повреждения мочеточников. Механизм закрытых и открытых повреждений. Клиника травмы мочеточника. Диагностическая ценность экскреторной урографии, ретроградной пиелографии, уретеропиелографии, хромоцистоскопии. Возможность первичного шва мочеточника и способы его пластического восстановления. Механизм повреждения мочевого пузыря с переломом костей таза и повреждением внутренних органов. Патогенез внутри- и внебрюшинных разрывов мочевого пузыря. Отрыв шейки пузыря. Клиническая картина вне- и внутрибрюшинном разрыве мочевого пузыря. Диагностические тесты: при повреждении мочевого пузыря. Выполнение восходящей цистографии, отсроченная цистография. Условия для диагностики повреждений задней стенки. Ценность катетеризации мочевого пузыря, цистоскопии и других диагностических приемов. Лечебная тактика при разрывах мочевого пузыря. Виды дренирования.	2	Мультимедийные презентации
21	Повреждение уретры и наружных половых органов Травма уретры. Механизм повреждения уретры. Тяжесть разрыва задней уретры. Клиническая картина повреждений уретры. Возможность катетеризации уретры. Диагностическая ценность уретрографии при распознавании повреждений уретры. Тактика ведения	1	Мультимедийные презентации

	больных с разрывами уретры. Показания к первичному шву уретры. Условия его выполнения. Стриктура уретры. Клиническая картина данного осложнения. Методы диагностики сужений мочеиспускательного канала и дифференциальная диагностика его с различными заболеваниями. Способы пластических операций, показания к консервативному лечению. Повреждения полового члена. Механизм и виды повреждений полового члена. Клиническая картина открытых, закрытых и сочетанных повреждений. Значение различных диагностических приёмов в выявлении характера травмы полового члена. Способы лечения различных видов повреждений полового члена. Осложнения повреждений кавернозных тел. Методы пластического восстановления полового члена после травматической его ампутации. Повреждения яичек. Механизм и виды травм яичка. Клиническая картина и методы диагностики различных видов открытых и закрытых повреждений яичек. Зависимость исхода ранения от характера повреждений яичка. Лечебная тактика при травме яичка.		
22	Ятрогенная травма в урологии. Современные аспекты ятрогении в урологической практике врача стационара. Последствия ятрогенных осложнений и возможные пути их устранения, ятрогенные осложнения в эндоурологии. Урогинекология Пузырно-влагалищные свищи, причины, клиника, диагностика, лечение. Пузырно ректальные свищи, причины, клиника, диагностика, лечение.	1	Мультимедийные презентации
23	Хроническая почечная недостаточность Определение понятия ХПН. Заболевания, предшествующие ХПН. Патогенез ХПН, теория уремии. Патологическая анатомия. Разнообразный характер патоморфологических изменений в почках. Классификация ХПН. Стадии течения ХПН. Клинико-лабораторная диагностика каждой из них. Деление терминальной ХПН на периоды клинического течения. Симптоматология и клиническое течение ХПН. Зависимость степени выраженности клинических проявлений от стадии болезни, интеркуррентных заболеваний, артериальной гипертензии. Состояние ЦНС, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, костно-суставного аппарата, нервно-психической сферы, мочевыделительной системы при ХПН. Диагностическое лечение лабораторных, рентгенологических, инструментальных методов обследования. Дифференциальный диагноз между гломерулонефритом, пиелонефритом, различными стадиями ХПН.	1	Мультимедийные презентации

	Схема обследования больных при диагностике первичного заболевания почек и ХПН. Лечение. Задачи консервативной терапии. Показания к применению методов диализа и почечной трансплантации. Метод перитонеального диализа. Показания и условия проведения перитонеального диализа. Гемодиализ. Различные модификации артериовенозного шунтирования, их недостатки. Преимущества артериовенозного подкожного анастомоза. Показания к хроническому гемодиализу. Осложнения при проведении гемодиализа. Трансплантация почки. Проблемы тканевой несовместимости и пути улучшения результатов пересадки почки. Показания и противопоказания к пересадке почки. Предоперационная подготовка, техника операции, послеоперационный период. Прогноз при ХПН в зависимости от стадии заболевания.		
24	Водянка оболочек яичка Понятие водянки оболочек яичка. Классификация водянки оболочек яичка. Формы клинического течения заболевания. Клиника острой и хронической водянки оболочек яичка. Дифференциальная диагностика водянки яичка, пахово-мошоночной грыжи, варикоцеле, опухоли яичка. Лечение. Способы оперативного вмешательства при водянке яичка. Течение послеоперационного периода. Возможные осложнения.	1	Мультимедийные презентации
25	Приапизм Определение понятия приапизма и его отличие от физиологической эрекции. Приапизм, как симптом различных заболеваний и как самостоятельная нозологическая форма. Лечебная тактика в зависимости от причин возникновения приапизма. Влияние приапизма на половую функцию и ее зависимость от длительности заболевания. Патогенез импотенции. Способы оперативных вмешательств и их возможности в сексуальной реабилитации больных, перенесших приапизм. Болезнь Пейрони (фибропластическая индурация полового члена) Этиология болезни Пейрони, возможность сочетания с другими системными заболеваниями. Патоморфологический субстрат и его локализация. Классическая триада симптомов. Механизм возникновения эректильной деформации. Дифференциальная диагностика болезни Пейрони. Показания к консервативному и оперативному лечению. Наиболее распространенные виды консервативного лечения, его эффективность, способы оперативных вмешательств. Техника операции Несбита. Прогноз в отношении выздоровления или восстановления половой функции.	1	Мультимедийные презентации
26	Эректильная дисфункция. этиология. патогенез. лечение.	1	Мультимедийные презентации

	Эректильная дисфункция и хронический простатит. современные методы лечения преждевременной эякуляции преждевременная эякуляция как проявление эректильной дисфункции, медикаментозная и поведенческие методы лечения преждевременной эякуляции.		
27	Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря. Поражение центральной и периферической иннервации при нейрогенной дисфункции мочевого пузыря. Этиология и патогенез. Причины нарушения функции мочевого пузыря. Симптоматика и клиническое течение нейрогенной дисфункции мочевого пузыря в зависимости от локализации повреждений нервной системы. Клиника гипорефлекторного, гиперрефлекторного, арефлекторного, склеротического мочевого пузыря. Значение анамнеза, объективного, лабораторного, эндоскопического, рентгенологического методов исследования диагностики нейрогенной дисфункции мочевого пузыря. Дифференциальная диагностика дисфункции мочевого пузыря, аденомы и рака простаты, болезни Мариона, стриктуры уретры и других заболеваний. Показания к консервативному и оперативному методам лечения. Прогноз.	1	Мультимедийные презентации
28	Недержание мочи. Стрессовое недержание мочи, этиология, клиника, лечение. Гиперактивный мочевой пузырь, диагностика лечение.	1	Мультимедийные презентации
29	Уродинамика в урологии. Урофлоуметрия, диагностика в лечении урологических больных, цистометрия. Техника выполнения, интерпретация результатов. Паразитарные заболевания мочеполовых органов, возбудители основных паразитарных заболеваний мочеполовых органов, диагностика, методы их лечения, прогноз.	1	Мультимедийные презентации
30	Эхинококкоз почки. Эхинококкоз почки: возбудители заболевания. Частота поражения почки и других внутренних органов. Пути проникновения возбудителя заболевания в почку. Характер роста гидатидозных кист при различных формах эхинококкоза почки. Симптоматика и клиническое течение эхинококкоза почки. Значение специфических реакций и объективных методов обследования диагностики эхинококкоза почки. Место рентгенологических методов при распознавании эхинококкоза. Дифференциальная диагностика эхинококкоза почки с кистой, опухолью, забрюшинной опухолью, гидронефрозом. Методы лечения эхинококкоза почки. Показания к органосохраняющим и органонуносящим опера-	1	Мультимедийные презентации

	тивным вмешательствам. Меры профилактики эхинококкоза почки. Значение санитарно-просветительных мероприятий. Прогноз.		
31	Шистозоматоз мочеполовх органов Шистозоматоз мочеполовых органов: Этиология и патогенез шистозоматоза мочеполовых органов, возбудитель шистозоматоза, цикл его развития. Распространенность заболевания. Характеристика общих и местных изменений при шистозоматозе. Стадии клинического течения острого и хронического шистозоматоза, их характеристика. Значение анамнеза в диагностике шистозоматоза. Ценность инструментальных методов исследования в распознавании заболевания. Роль экскреторной урографии в выявлении осложнений шистозоматоза. Дифференциальная диагностика шистозоматоза с опухолевым и туберкулезным поражением мочевого пузыря. Содержание лекарственной терапии шистозоматоза мочеполовых органов. Показания к оперативному вмешательству. Меры профилактики шистозоматоза и прогноз.	1	Мультимедийные презентации
32	Филяриатоз мочеполовых органов Филяриатоз мочеполовых органов: Понятие филяриатоза мочеполовых органов, распространенность заболевания. Пути проникновения возбудителя в организм человека, локализация патологического процесса. Общие и местные симптомы заболевания. Методы диагностики филяриатоза. Роль лимфографии в установлении показаний к оперативному лечению. Характеристика консервативной химиотерапии. Профилактика заболевания.	1	Мультимедийные презентации
33	Туберкулёз мочеполовой системы (фтизиурология). Туберкулёз почки и мочевых путей. Этиология и патогенез. Патанатомия. Классификация. Симптоматика и клиническое течение. Диагностика. Дифференциальная диагностика с хроническим неспецифическим пилонефритом. Лечение: консервативное, оперативное. Критерий излечённости. Прогноз. Туберкулез мужских половых органов. Этиология и патогенез. Патанатомия. Симптоматика и клиническое течение. Диагностика, лечение. Осложнения. Прогноз. Актиномикоз мочеполовых органов. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика, лечение.	1	Мультимедийные презентации
34	Мочеполовые свищи у женщин. Механизм происхождения и локализация мочеполовых свищей у женщин. Основные группы свищей. Симптоматика. Зависимость характера и степени выраженности основного симптома мочеполового свища от его локализации и размеров. Значение анамнеза,	1	Мультимедийные презентации

	рентгенологических и эндоскопических исследований в диагностике мочеполовых свищей у женщин. Исходы пластических восстановительных операций. Частота рецидивов свищей. Ургентная урология. Экстренные состояния в урологии, методы оказания срочной помощи, интенсивная терапия при них. Почечная колика - клиника, дифференциальная диагностика, лечебные мероприятия. Острая задержка мочи. Причины. Методы лечения. Анурия - этиологические факторы. Виды анурии. Стадии развития. Клинические проявления. Методы диагностики. Лечение. Показания к операции. Исходы лечения. Гематурия - источник, локализация, причины кровотечения, характеристика, виды гематурии, показания к консервативному и оперативному методам лечения.		
	Итого:	54	

Тематический план практических занятий и формы текущего контроля

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы текущего контроля
1	Уросемиотика	6	Реферат, Разбор ситуационных задач
2	Доинструментальное обследование	8	Реферат, Разбор ситуационных задач
3	Инструментальные методы обследования	8	Реферат, Разбор ситуационных задач
4	Ультразвуковая диагностика	6	Реферат, Разбор ситуационных задач
5	Радиоизотопные методы обследования	6	Реферат, Разбор ситуационных задач
6	Рентгенологическое исследование	6	Реферат, Разбор ситуационных задач
7	Аномалии органов мочеполовой системы - эмбриогенез почек и мочевых путей	6	Реферат, Разбор ситуационных задач
8	Неспецифические воспалительные заболевания почек, мочевых путей, половых органов	6	Реферат, Разбор ситуационных задач
9	Мочекаменная болезнь	6	Реферат, Разбор ситуационных задач
10	Дистанционная литотрипсия. Контактная литотрипсия. Перкутанная литотрипсия.	6	Реферат, Разбор ситуационных задач
11	Гидронефроз, гидроуретеронефроз	4	Реферат, Разбор ситуационных задач
12	Злокачественные новообразования почки, почечной лоханки и мочеточника	6	Реферат, Разбор ситуационных задач
13	Новообразования мочевого пузыря. этиология. патогенез. диагностика. лечение.	6	Реферат, Разбор ситуационных задач

14	Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. этиология. патогенез. диагностика. лечение	6	Реферат, Разбор ситуационных задач
15	Рак предстательной железы. этиология. патогенез.	6	Реферат, Разбор ситуационных задач
16	Дифференциальная диагностика при заболеваниях предстательной железы.	6	Реферат, Разбор ситуационных задач
17	Нефрогенная гипертензия	6	Реферат, Разбор ситуационных задач
18	Повреждения почек и мочевого пузыря.	6	Реферат, Разбор ситуационных задач
19	Повреждение уретры и наружных половых органов	6	Реферат, Разбор ситуационных задач
20	Ятрогенная травма в урологии.	6	Реферат, Разбор ситуационных задач
21	Урогинекология	6	Реферат, Разбор ситуационных задач
22	Острая почечная недостаточность	6	Реферат, Разбор ситуационных задач
23	Хроническая почечная недостаточность	6	Реферат, Разбор ситуационных задач
24	Водянка оболочек яичка	4	Реферат, Разбор ситуационных задач
25	Приапизм	4	Реферат, Разбор ситуационных задач
26	Болезнь пейрони (фибропластическая индурация полового члена)	4	Реферат, Разбор ситуационных задач
27	Эректильная дисфункция. этиология. патогенез. лечение.	4	Реферат, Разбор ситуационных задач
28	Современные методы лечения преждевременной эякуляции	6	Реферат, Разбор ситуационных задач
29	Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря	4	Реферат, Разбор ситуационных задач
30	Недержание мочи	4	Реферат, Разбор ситуационных задач
31	Уродинамика в урологии.	4	Реферат, Разбор ситуационных задач
32	Паразитарные заболевания мочеполовых органов	4	Реферат, Разбор ситуационных задач
33	Эхинококкоз почки	2	Реферат, Разбор ситуационных задач
34	Шистосоматоз мочеполовых органов	2	Реферат, Разбор ситуационных задач
35	Филяриатоз мочеполовых органов	2	Реферат, Разбор ситуационных задач
36	Туберкулёз мочеполовой системы (фтизиурология)	2	Реферат, Разбор ситуационных задач
37	Мочеполовые свищи у женщин	2	Реферат, Разбор ситуационных задач
38	Ургентная урология	2	Реферат, Разбор ситуационных задач
	ИТОГО:	190	

Тематический план семинаров и формы текущего контроля

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы текущего контроля
1	Уросемиотика	1	Реферат, Тесты, Опрос

2	Доинструментальное обследование Инструментальные методы обследования	1	Реферат, Тесты, Опрос
3	Ультразвуковая диагностика	1	Реферат, Тесты, Опрос
4	Радиоизотопные методы обследования	1	Реферат, Тесты, Опрос
5	Рентгенологическое исследование	1	Реферат, Тесты, Опрос
6	Аномалии органов мочеполовой системы - эмбриогенез почек и мочевых путей	1	Реферат, Тесты, Опрос
7	Неспецифические воспалительные заболевания почек, мочевых путей, половых органов	1	Реферат, Тесты, Опрос
8	Пиелонефрит беременных и послеродового периода.	1	Реферат, Тесты, Опрос
9	Хронический пиелонефрит. этиология, патогенез: факторы перехода острого воспаления в хроническое	1	Реферат, Тесты, Опрос
10	Основы экспертизы качества мед. помощи в урологии. врачебные ошибки при неосложненной инфекции мочевых путей. неспецифические воспалительные заболевания. фармакотерапия.	1	Реферат, Тесты, Опрос
11	Мочекаменная болезнь	1	Реферат, Тесты, Опрос
12	Дистанционная литотрипсия. контактная литотрипсия. перкутанная литотрипсия.	1	Реферат, Тесты, Опрос
13	Гидронефроз, гидроуретеронефроз	1	Реферат, Тесты, Опрос
14	Злокачественные новообразования почки, почечной лоханки и мочеточника	1	Реферат, Тесты, Опрос
15	Новообразования мочевого пузыря. этиология. патогенез. диагностика. лечение.	1	Реферат, Тесты, Опрос
16	Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. этиология. патогенез. диагностика. лечение	1	Реферат, Тесты, Опрос
17	Рак предстательной железы. этиология. патогенез.	1	Реферат, Тесты, Опрос
18	Дифференциальная диагностика при заболеваниях предстательной железы.	1	Реферат, Тесты, Опрос
19	Повреждение уретры и наружных половых органов Ятрогенная травма в урологии	1	Реферат, Тесты, Опрос
20	Урогинекология	1	Реферат, Тесты, Опрос
21	Острая почечная недостаточность Хроническая почечная недостаточность	1	Реферат, Тесты, Опрос
22	Водянка оболочек яичка	1	Реферат, Тесты, Опрос
23	Приапизм	1	Реферат, Тесты, Опрос
24	Болезнь пейрони (фибропластическая индукция полового члена)	1	Реферат, Тесты, Опрос
25	Эректильная дисфункция. этиология. патогенез. лечение.	1	Реферат, Тесты, Опрос
26	Современные методы лечения преждевременной эякуляции	1	Реферат, Тесты, Опрос
27	Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря	1	Реферат, Тесты, Опрос
28	Недержание мочи	1	Реферат, Тесты, Опрос

29	Уродинамика в урологии.	2	Реферат, Тесты, Опрос
30	Паразитарные заболевания мочеполовых органов	1	Реферат, Тесты, Опрос
31	Эхинококкоз почки	1	Реферат, Тесты, Опрос
32	Шистосоматоз мочеполовых органов Филяриатоз мочеполовых органов	1	Реферат, Тесты, Опрос
33	Туберкулёз мочеполовой системы (фтизиурология)	1	Реферат, Тесты, Опрос
34	Мочеполовые свищи у женщин	1	Реферат, Тесты, Опрос
35	Ургентная урология	1	Реферат, Тесты, Опрос
	ИТОГО:	36	

Тематический план клинических практических занятий и формы текущего контроля

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы текущего контроля
1	Уросемиотика	14	Реферат, Разбор ситуационных задач
2	Доинструментальное обследование	16	Реферат, Разбор ситуационных задач
3	Инструментальные методы обследования	16	Реферат, Разбор ситуационных задач
4	Ультразвуковая диагностика	14	Реферат, Разбор ситуационных задач
5	Радиоизотопные методы обследования	14	Реферат, Разбор ситуационных задач
6	Рентгенологическое исследование	14	Реферат, Разбор ситуационных задач
7	Аномалии органов мочеполовой системы - эмбриогенез почек и мочевых путей	14	Реферат, Разбор ситуационных задач
8	Неспецифические воспалительные заболевания почек, мочевых путей, половых органов	12	Реферат, Разбор ситуационных задач
9	Мочекаменная болезнь	14	Реферат, Разбор ситуационных задач
10	Дистанционная литотрипсия. контактная литотрипсия. перкутанная литотрипсия.	12	Реферат, Разбор ситуационных задач
11	Гидронефроз, гидроуретеронефроз	12	Реферат, Разбор ситуационных задач
12	Злокачественные новообразования почки, почечной лоханки и мочеточника	14	Реферат, Разбор ситуационных задач
13	Новообразования мочевого пузыря. этиология. патогенез. диагностика. лечение.	14	Реферат, Разбор ситуационных задач
14	Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. этиология. патогенез. диагностика. лечение	16	Реферат, Разбор ситуационных задач
15	Рак предстательной железы. этиология. патогенез.	14	Реферат, Разбор ситуационных задач
16	Дифференциальная диагностика при заболеваниях предстательной железы.	16	Реферат, Разбор ситуационных задач
17	Нефрогенная гипертензия	16	Реферат, Разбор ситуационных задач
18	Повреждения почек и мочевого пузыря.	14	Реферат, Разбор ситуационных задач
19	Повреждение уретры и наружных половых органов	4	Реферат, Разбор ситуационных задач

20	Ятрогенная травма в урологии.	2	Реферат, Разбор ситуационных задач
21	Урогинекология	4	Реферат, Разбор ситуационных задач
22	Острая почечная недостаточность	2	Реферат, Разбор ситуационных задач
23	Хроническая почечная недостаточность	4	Реферат, Разбор ситуационных задач
24	Водянка оболочек яичка	2	Реферат, Разбор ситуационных задач
25	Приапизм	4	Реферат, Разбор ситуационных задач
26	Болезнь пейрони (фибропластическая индурация полового члена)	4	Реферат, Разбор ситуационных задач
27	Эректильная дисфункция. этиология. патогенез. лечение.	4	Реферат, Разбор ситуационных задач
28	Современные методы лечения преждевременной эякуляции	4	Реферат, Разбор ситуационных задач
29	Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря	4	Реферат, Разбор ситуационных задач
30	Недержание мочи	2	Реферат, Разбор ситуационных задач
31	Уродинамика в урологии.	6	Реферат, Разбор ситуационных задач
32	Паразитарные заболевания мочеполовых органов	6	Реферат, Разбор ситуационных задач
33	Эхинококкоз почки	4	Реферат, Разбор ситуационных задач
34	Шистосоматоз мочеполовых органов	4	Реферат, Разбор ситуационных задач
35	Филяриатоз мочеполовых органов	4	Реферат, Разбор ситуационных задач
36	Туберкулёз мочеполовой системы (фтизиурология)	6	Реферат, Разбор ситуационных задач
37	Мочеполовые свищи у женщин	6	Реферат, Разбор ситуационных задач
38	Ургентная урология	4	Реферат, Разбор ситуационных задач
	ИТОГО:	336	

9. Примеры оценочных средств

9.1. Оценочные средства для текущего контроля

9.1.1. Примеры вопросов к опросу

1. Каковы этиология и патогенез почечной колики?
2. Что такое анурия?
3. Каков патогенз ДГПЖ?

9.1.2. Примеры тестовых заданий

1. ПОЧЕЧНАЯ КОЛИКА — СИМПТОМОКОМПЛЕКС, КОТОРЫЙ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ
 - камнях почек и мочеточников
 - кисте почки
 - ренальной гипертензии
 - поликистозе почек
2. ПОВЕДЕНИЕ БОЛЬНОГО ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ
 - беспрерывно меняет положение тела

- лежа на боку
- вынужденное положение сидя на стуле
- вертикальное положение

3. ТИПИЧНАЯ ИРРАДИАЦИЯ БОЛЕЙ ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ

- в паховую область, бедро, половые органы
- в плечо, лопатку
- в мечевидный отросток грудины
- в эпигастральную область

9.1.3. Примерная тематика рефератов

- 1) Мочекаменная болезнь
- 2) ДГПЖ

9.1.4. Примеры ситуационных задач

№1. Больной 45 лет доставлен в ГБ с жалобами на интенсивные боли в поясничных областях, больше справа, повышением температуры тела до 37,8°C. Из анамнеза выяснено, что многие годы лечится амбулаторно по поводу подагры, мочекишечного диатеза и хронического пиелонефрита. После употребления алкоголя, обильной мясной пищи 2 дня тому назад заметил появление мочи кирпично-красного цвета и отметил уменьшение ее количества. При осмотре: общее состояние средней тяжести, кожные покровы сухие, наблюдается деформация 1 плюснефаланговых суставов стоп без отека и гиперемии кожи. Температура тела – 37,9°C. Пульс 98 уд./мин, АД – 160/80 мм. рт. ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот при пальпации мягкий болезненный в пояснично-подреберных областях, больше справа. Почки четко не пальпируются. Симптом XII ребра слабо (+) с обеих сторон. ОАМ: лейкоциты ед. в поле зрения, эритроциты до 10 в п/зр, соли ураты ++++. ОАК: Нб – 110г/л; L- 12,9х10⁹/л. без сдвига формулы, СОЭ 36 мм/час. На обзорной урограмме теней подозрительных на конкремент в проекции органов мочевой системы не выявлено. При УЗИ почек отмечается 2-стороннее расширение чашечно-лоханочных систем с обеих сторон и нижней трети правого мочеточника где визуализируется гиперэхогенное включение до 0,5 см в диаметре.

Ответ: Острая уратная нефропатия, мочевой криз с развитием острой интратенальной и постренальной почечной недостаточности, уратный нефролитиаз, уратный камень нижней трети правого мочеточника. Острая почечная недостаточность на фоне отравления суррогатами алкоголя, пищевыми продуктами. Для уточнения диагноза необходимо провести общий анализ мочи и крови, биохимический анализ крови (уровень азота мочевины, креатинина, мочевой кислоты), УЗИ и ДГ почек, мочеточников, мочевого пузыря, МСКТ, катетеризация/стентирование правого мочеточника.

№2 В приемный покой ГБ доставлен больной 37 лет с жалобами на повторяющиеся в течение суток боли в поясничной области слева, сопровождающиеся рвотой, повышение температуры тела до 37,2° С. При осмотре пациент ведет себя беспокойно, температура тела 36,6° С, пульс 76 уд./мин, АД 140/70 мм.рт.ст. Почки не пальпируются, при наличии болезненности в левой подреберно-поясничной, (+) симптоме XII ребра слева. ОАМ: лейкоцитов 6-8 в поле зрения, эритроцитов – до 10 в п/зр. ОАК: НВ 110 г/л; Л – 10,9х10⁹/л без сдвига лейкоцитарной формулы влево, СОЭ - 18 мм/час. Рентгенологически на обзорной урограмме в проекции левой почки определяется «плотная тень»

размерами 1,0x1,2 см. При УЗИ почек выявлено увеличение размеров левой почки без четких очаговых изменений в паренхиме, расширение чашечно-лоханочной системы с наличием гиперэхогенного образования размерами 1,0x1,2 см в области левого пиелоретерального сегмента, с «акустической тенью».

Ответ: Обтурирующий камень пиелоретерального сегмента слева, почечная колика слева. Биохимический анализ крови с определением уровня мочевины, креатинина, фибриногена, проведение МСКТ, ДГ почек, экскреторной урографии. Клиническая картина обусловлена обтурацией камнем пиелоретерального сегмента слева, быстрым повышением внутрилоханочного и интерстициального давления. Учитывая размеры камня необходимо срочное восстановление пассажа мочи из левой почки катетеризацией/стентированием мочеточника, лоханки левой почки, либо пункционной нефропиелостомией с последующим проведением ДЛТ, КЛТ либо открытой пиелолитотомией.

9.2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

9.2.1. Примеры тестовых заданий

1. ПИЕЛОНЕФРИТ БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТО СЛЕДСТВИЕМ

- А латентно протекающей хронической инфекции
- Б впервые возникшего острого процесса
- В эндогенных очагов инфекции
- Г воспалительного процесса в гениталиях

2. МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ АПОСТЕМАТОЗНОГО ПИЕЛОНЕФРИТА НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНЫ

- А в корковом слое
- Б в мозговом слое
- В в чашках
- Г в лоханке

3. В ДИАГНОСТИКЕ ОСТРОГО СЕРОЗНОГО И ГНОЙНОГО ПИЕЛОНЕФРИТА РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- А экскурсионная внутривенная урография
- Б обзорный снимок мочевых путей
- В клиническая картина
- Г ультразвуковое исследование почек

4. КАКИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПИЕЛОНЕФРИТА У БЕРЕМЕННЫХ

- А пенициллины
- Б тетрациклины
- В аминогликозиды
- Г цефалоспорины

5. ПИЕЛОНЕФРОСТОМИЧЕСКИЙ ДРЕНАЖ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ У БЕРЕМЕННЫХ

УДАЛЯЕТСЯ ПОСЛЕ РОДОВ ЧЕРЕЗ?

- А 1 мес
- Б 2 - 2 дня
- В 1 нед
- Г 2 нед

6. ПРИ НЕКРОЗЕ ПОЧЕЧНЫХ СОСОЧКОВ ЧАСТЫМ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А макрогематурия
- Б лейкоцитурия
- В бактериурия
- Г цилиндрурия

7. КАКОЙ ПАРАНЕФРИТ ПО ЛОКАЛИЗАЦИИ ВСТРЕЧАЕТСЯ ЧАЩЕ?

- А задний
- Б нижний
- В верхний
- Г боковой

8. ПРИ КАКОЙ ФОРМЕ ПИЕЛОНЕФРИТА МАССА ПОЧКИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ?

- А при ксантогранулематозном
- Б при первичном
- В при вторичном
- Г при эмфизематозном

9. В КАКОЙ СТАДИИ ПИЕЛОНЕФРИТА МАССА ПОЧКИ УМЕНЬШАЕТСЯ?

- А при сморщенной почке
- Б при остром серозном воспалении
- В при карбункуле почки
- Г при жировом перерождении почки

10. В КАКИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУППАХ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПУЗЫРНО- МОЧЕТОЧНИКОВЫЙ РЕФЛЮКС?

- А дети
- Б подростки
- В молодые люди
- Г средний возраст

11. ЧЕРЕЗ КАКОЙ ТРЕУГОЛЬНИК ГНОЙ ИЗ ПАРАНЕФРАЛЬНОГО ПРО-СТРАНСТВА МОЖЕТ ПРОРВАТЬСЯ В ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПОЛОСТЬ?

- А Богдалека
- Б Льето
- В Пти
- Г Лесгафта-Грюнфельда

12. БАКТЕРИЕМИЧЕСКИЙ ШОК ЯВЛЯЕТСЯ

- А острой формой течения уросепсиса
- Б острой формой с 2-3 атаками
- В острой формой и последующим затяжным течением
- Г подострой формой

9.2.2. Примеры контрольных вопросов для экзамена:

1. Бесплодие у мужчин. Этиология, патогенез, классификация, методы диагностики.
2. Особенности урологической помощи в поликлиниках и стационарах.
3. Консервативное секторного бесплодия у мужчин.
4. Цистоскопия. Показания, методика, оценка результатов.
5. Физиотерапия при лечении эректильной дисфункции. Показания, противопоказания.
6. Эферентные методы бесплодия у мужчин.
7. Термотерапия при ДГПЖ. Показания, методика.
8. Динамическая кавернозография. Показания, методика, осложнения.
9. Динамическая кавернозография. Расшифровка результатов исследования.
10. Спермограмма. Расшифровка основных показателей.
11. Рентгенологические методы диагностики аномалий развития почек. Расшифровка рентгенограмм.
12. Компьютерная томография в дифференциальной диагностике гидронефроза.
13. Принципы диспансеризации урологических больных.
14. Рентгенодиагностика стриктур уретры. Расшифровка уретрограмм.
15. Туберкулёз придатка яичка. Патогенез, клиника, диагностика и лечение
16. Приапизм. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
17. Острый цистит. Клиника, диагностика, лечение.
18. Эписпадия. Клиника, диагностика, хирургическое лечение.
19. Варикоцеле. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
20. Острый пиелонефрит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
21. Гипоспадия. Клиника, диагностика, хирургическое лечение.
22. Экстрофия мочевого пузыря. Клиника, диагностика, хирургическое лечение.

10. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа	Всего часов	Объем по курсам	
		1	2
Проработка лекций, подготовка к практическим занятиям и семинарам (все разделы дисциплины). Тестирование, написание рефератов	428	332	96

11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:		
1. Урология / А. И. Неймарк, Б. А. Неймарк, А. В. Давыдов [и др.] ; под редакцией А. И. Неймарк. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2023. — 172 с. — ISBN 978-5-507-45578-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/276440	https://e.lanbook.com	
2. Урология : учебник / А. В. Строчкий, А. А. Жебентяев, Н. А. Нечипоренко [и др.] ; под редакцией А. В. Строчкого. — 3-е изд., испр. — Минск : Новое знание, 2024. — 304 с. — ISBN 978-985-24-0708-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/513963	https://e.lanbook.com	
3. Нечипоренко, Н. А. Урология : учебное пособие / Н. А. Нечипоренко, А. Н. Нечипоренко, В. А. Филиппович. — Гродно : ГрГМУ, 2025. — 228 с. — ISBN 978-985-595-958-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/518464	https://e.lanbook.com	
4. Урология : учебное пособие / А. В. Строчкий, А. А. Жебентяев, Н. А. Нечипоренко, Д. Н. Руденко ; под редакцией А. В. Строчкого. — Минск : Новое знание, 2016. — 224 с. — ISBN 978-985-475-786-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/90704	https://e.lanbook.com	
5. Боковой, С. П. Неотложная урология : руководство / С. П. Боковой. — Архангельск : СГМУ, 2015. — 124 с. — ISBN 978-5-91702-202-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/365297	https://e.lanbook.com	
6. Чумаков, П. И. Урология: симптомы, диагноз, лечение : учебно-методическое пособие / П. И. Чумаков, Р. С. Францев, И. В. Павленко. — Ставрополь : СтГМУ, 2022. — 124 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/359792	https://e.lanbook.com	
7. Общая и детская урология-андрология : учебное пособие / А. В. Гудков, В. С. Бощенко, С. П. Селиванов [и др.]. — Томск : СибГМУ, 2020. — 108 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/276278	https://e.lanbook.com	
б) современные профессиональные базы данных:		
• Медико-биологический информационный портал для специалистов http://www.medline.ru; • Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет" http://www.medlinks.ru; • Медицинский портал http://www.medportal.ru		

• Медицинский видеопортал Med-Edu.ru http://www.med-edu.ru/ • Портал российского врача МЕДВЕСТИК https://medvestnik.ru/	
в) информационные справочные системы:	
• Рубрикатор клинических рекомендаций http://cr.rosminzdrav.ru/ • Международная классификация болезней 10-го пересмотра https://mkb-10.com/ • Информационно-аналитический портал Remedium.ru http://www.remedium.ru • Энциклопедия лекарств от РЛС https://www.rlsnet.ru	

12. Материально–техническое обеспечение дисциплины:

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: 191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223;

Специализированная мебель: доска (меловая); стол преподавателя, стол студенческий четырёхместный, стул студенческий;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), 191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223).

Учебные аудитории для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: 191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223;

Специализированная мебель: доска (меловая); стол преподавателя, стол студенческий четырёхместный, стул студенческий;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой, в т.ч. специализированной, с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде: 191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223

Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: 1191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 316.

13. Специализированные условия для обучающихся-инвалидов и обучающихся-лиц с ограниченными возможностями здоровья

Указанные ниже условия инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья применяются при наличии указанных лиц в группе обучающихся в зависимости от нозологии заболеваний или нарушений в работе отдельных органов.

Обучение обучающихся с нарушением слуха

Обучение обучающихся с нарушением слуха выстраивается через реализацию следующих педагогических принципов:

- наглядности,
- индивидуализации,
- коммуникативности на основе использования информационных технологий, разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций
- использования учебных пособий, адаптированных для восприятия обучающимися с нарушением слуха.

К числу проблем, характерных для лиц с нарушением слуха, можно отнести:

- замедленное и ограниченное восприятие;
- недостатки речевого развития;
- недостатки развития мыслительной деятельности;
- пробелы в знаниях; недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением);
- некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее; хуже, чем у слышащих сверстников, развит анализ и синтез объектов. Это выражается в том, что глухие и слабослышащие меньше выделяют в объекте детали, часто опускают малозаметные, но существенные признаки.

При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего - следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень.

Специфика зрительного восприятия слабослышащих влияет на эффективность их образной памяти - в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки. Процесс запоминания у обучающихся с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала обучающимся необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения специальной терминологии необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим обучающимся выделить информативные признаки предмета или явления.

В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала. Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. По возможности, предъявляемая видеоинформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом.

Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи.

Обучение обучающихся с нарушением зрения.

Специфика обучения слепых и слабовидящих обучающихся заключается в следующем:

- дозирование учебных нагрузок;

– применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности обучающихся;

- специальное оформление учебных кабинетов;
- организация лечебно-восстановительной работы;
- усиление работы по социально-трудовой адаптации.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой.

Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих обучающихся. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально.

Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются обучающиеся с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк, поэтому рекомендуется использовать дополнительные настольные светильники. Свет должен падать с левой стороны или прямо. Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии.

Ограниченность информации у слабовидящих обуславливает схематизм зрительного образа, его скудность, фрагментарность или неточность.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы.

Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок.

При проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиваться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий.

Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего обучающегося: **крупный шрифт (16–18 размер)**, дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы. Всё записанное на доске должно быть озвучено.

Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом: Не следует заменять чтение пересказом.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок, дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности, использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации; — принцип работы с помощью клавиатуры, а не с помощью мыши, в том числе с использованием «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

Обучение обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА).

Обучающиеся с нарушениями ОДА представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Обучение обучающихся с нарушениями

ОДА должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы, которая должна вестись в следующих направлениях: посильная медицинская коррекция двигательного дефекта; терапия нервно-психических отклонений.

Специфика поражений ОДА может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий.

При тяжелом поражении нижних конечностей руки присутствуют трудности при овладении определенными предметно-практическими действиями.

Поражения ОДА часто связаны с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Это проявляется замедленном формировании понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность), начало письма и чтения с середины страницы.

Нарушения ОДА проявляются в расстройстве внимания и памяти, рассредоточенности, сужении объема внимания, преобладании слуховой памяти над зрительной. Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день 3 часа), после чего рекомендуется 10—15-минутный перерыв. Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, следует разрешить обучающемуся самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.).

При проведении занятий следует учитывать объем и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы аудитории и по возможности менять формы проведения занятий. С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы.

При работе с обучающимися с нарушением ОДА необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию обучающегося, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких обучающихся наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и перемещением, стремление к ограничению социальных контактов.

Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других - вялость, пассивность и двигательная заторможенность.

При общении с человеком в инвалидной коляске, нужно сделать так, чтобы ваши глаза находились на одном уровне. На неё нельзя облокачиваться.

Всегда необходимо лично убеждаться в доступности мест, где запланированы занятия.

Лица с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства. Если человек, имеющим такие нарушения, расстроен, нужно спросить его спокойно, что можно сделать, чтобы помочь ему. Не следует говорить резко с человеком, имеющим психические нарушения, даже если для этого имеются основания. Если собеседник проявляет дружелюбность, то такой обучающийся будет чувствовать себя спокойно.

При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи, не допускается перебивать и поправлять. Необходимо быть готовым к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет больше времени.

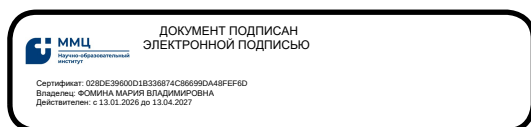
Необходимо задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.

Общие рекомендации по работе с обучающимися-инвалидами и обучающимися-лицами с ограниченными возможностями здоровья.

- Использование указаний, как в устной, так и письменной форме;
- Поэтапное разъяснение заданий;
- Последовательное выполнение заданий;
- Повторение обучающимися инструкции к выполнению задания;
- Обеспечение аудио-визуальными техническими средствами обучения;
- Разрешение использовать диктофон для записи ответов учащимися;
- Составление индивидуальных планов занятий, позитивно ориентированных и учитывающих навыки и умения обучающегося.

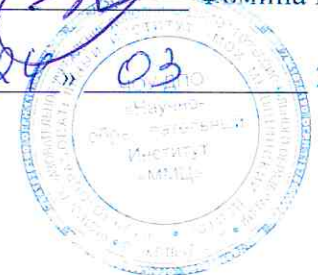
14. Лист изменений в программе

№	Дата внесения изменений	№ протокола, дата	Содержание изменения	Подпись



УТВЕРЖДЕНА

Директор
ЧОУ ДПО «Научно-образовательный
Институт ММЦ»


Фомина М.В.
«24» 03 2026 г.


РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации (ординатура)
Специальность: 31.08.68 Урология

«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Длительность обучения: 72 академических часа

Трудоемкость: 2 ЗЭТ

Форма обучения: очная

Санкт-Петербург

2026 г.

1. Цели и задачи дисциплины

Цель:

формирование у врача-специалиста возможностей применения основных принципов организации профилактики, оказания медицинской помощи и управления персоналом в деятельности медицинских организаций и их структурных подразделений.

Задачи:

-Ознакомление со статистикой общественного здоровья и статистикой здравоохранения, ознакомление с методикой изучения заболеваемости населения, основных демографических процессов и других показателей состояния здоровья населения.

-Изучение организационных принципов охраны здоровья населения в современных условиях с овладением необходимыми для практического врача навыками организации профилактики, оказания медицинской помощи и управления персоналом.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО:

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к базовой части Блока 1 ОПОП ВО.

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки:

способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи взрослому населению и подросткам, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам

Знания:

- нормы зарубежного права, информационное право, основные принципы и положения конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного и уголовного права в области общественного здоровья и здравоохранения;

- обязанности, права, место врача в обществе в точки зрения организации здравоохранения;

- ведение типовой учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях;

- основные принципы управления и организации медицинской помощи населению;

- организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях с точки зрения организации здравоохранения;

- основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных;

- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) с точки зрения организации медицинской помощи населению;

- гигиену медицинских организаций;- особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена, со- временные диагностические возможности поликлинической службы, методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных;

- особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и

спортивных мероприятий в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время;

- организацию акушерской и гинекологической помощи населению;
- структуру инфекционной службы, гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционных больниц, отделений, боксов;
- основы законодательства РФ по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы;
- социальное страхование и социальное обеспечение, основы организации страховой медицины Российской Федерации;
- финансирование системы здравоохранения, планирование, финансирование учреждений здравоохранения;
- методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций.

Умения:

- ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях в области охраны здоровья населения;
- защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста в области охраны здоровья граждан;
- анализировать экономические проблемы и общественные процессы, быть активным субъектом экономической деятельности как организатор здравоохранения;
- производить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементарную статистическую обработку экспериментальных данных;
- планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды.

Навыки:

- базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет;
- правильным ведением медицинской документации;
- оценками состояния общественного здоровья;
- консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: УК-2; ПК-10; ПК-11.

4. Требования к результатам освоения дисциплины:

Номер/ индекс компетен- ции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
1	2	3	4	5

УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	- взаимоотношения «врач-пациент», взаимоотношения в коллективе; - морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основы современного медицинского законодательства; - принципы ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы разрешения конфликтов; - основные направления психологии, психологию личности и малых групп	- обеспечивать рабочие отношения во всеми членами коллектива; - организовать работу младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях; - применять нормы законодательства в конкретных практических ситуациях; - соблюдать и защищать права врачей и пациентов	- навыками изложения собственной точки зрения, анализа и логического мышления, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, в принципах врачебной деонтологии и медицинской этики; - навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	- взаимоотношения «врач-пациент», взаимоотношения в коллективе; - основные принципы маркетинга медицинских услуг; - основные направления психологии, психологию личности и малых групп; основы организации профилактики; - основы организации медицинской деятельности.	- соблюдать правила поведения врача с позиций современного маркетинга; - планировать собственную деятельность и работу рабочей группы; - давать распоряжения персоналу; - осуществлять контроль исполнения	- навыками общения с людьми; - навыками формирования приказов; формирования планов; навыками принятия решений

ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	- основы статистического анализа; - возможности использования статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций.	- проводить базовую статистическую обработку данных; анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды.	- владеть показателями, характеризующими состояние здоровья населения и результаты деятельности организаций и подразделений здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики.
-------	--	---	--	--

5. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	УК-2, ПК-10, ПК-11	Общественное здоровье и охрана здоровья населения в деятельности медицинской организации	Общественное здоровье и профилактика в реализации охраны здоровья населения. Методы изучения и анализа состояния общественного здоровья и здравоохранения. Оценка состояния здоровья населения.
2	УК-2, ПК-10	Правовое регулирование медицинской деятельности	Правовые и социально-этические аспекты медицинской деятельности. Нормативно-правовое регулирование медицинских экспертиз.
3	УК-2, ПК-10, ПК-11	Управление в медицинской организации	Обязательное медицинское страхование и его реализация в системе финансирования здравоохранения. Управление качеством медицинской помощи. Управление в деятельности врача.

6. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом (п.8.3).

Промежуточная аттестация: **4 семестр** - зачет.

Оценочные средства представлены в фонде оценочных средств дисциплины

7. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Общая трудоёмкость дисциплины составляет **2** зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Объем по семестрам
		4 семестр
Контактная работа	36,2	36,2
Лекции (Лек)	6	6
Практические занятия (Пр)	30	30
Промежуточная аттестация Зачет (Кчз)	0,2	0,2
Самостоятельная работа (СР)	35,8	35,8
Общая трудоёмкость дисциплины:		
академические часы:	72	72
зачетные единицы:	2	2

8. Содержание дисциплины

8.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лек	Пр
1	Организация системы охраны здоровья в Российской Федерации	2	6

2	Организационно-управленческие основы медицинской деятельности	2	6
3	Управление и экономика здравоохранения	2	18
	Итого:	6	30

8.2 Тематический план занятий лекционного типа

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1	Управление здравоохранением в системе государственного управления в РФ.	2	Мультимедийная презентация
2	Нормативные требования к медицинской деятельности. Порядки, клинические рекомендации и стандарты при оказании медицинской помощи.	2	Мультимедийная презентация
3	Основы теории управления здравоохранением.	2	Мультимедийная презентация
	Итого:	6	

8.3. Тематический план занятий семинарского типа (семинары, практические занятия, клинические практические занятия и пр.) и формы текущего контроля

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы текущего контроля
1	Управление здравоохранением в системе государственного управления в РФ. Система государственного управления в РФ, Ветви власти. Уровни управления. Органы управления здравоохранением. Виды медицинских организаций. номенклатура, организационно-правовые формы.	2	Опрос Тестирование Решение ситуационных задач
2	Организация охраны здоровья граждан. Исторические мировые системы здравоохранения. Система государственного финансирования здравоохранения (Семашко, Бевеиджа). Система негосударственного финансирования здравоохранения (США). Система Бисмарка.	2	Опрос Тестирование Решение ситуационных задач
3	Обязательное медицинское страхование в РФ. Источники финансирования здравоохранения: страховая и бюджетная медицина. Программа государственных гарантий, территориальная программа госгарантий. Формирование тарифов ОМС. Права и обязанности застрахованных лиц в системе ОМС.	2	Опрос Тестирование Решение ситуационных задач
4	Нормативно-правовое регулирование здравоохранения. Система нормативно-правовых документов, регулирующих охрану здоровья граждан в РФ, Допуск юридических и физических лиц к медицинской деятельности: лицензирование и аккредитация. Порядок использования лекарственных средств и медицинских изделий. Права пациентов и медицинских работников.	6	Опрос Тестирование Решение ситуационных задач

5	Нормативные требования к медицинской деятельности. Классификаторы (видов медицинской деятельности и пр.) и номенклатуры в медицине. Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации и стандарты в медицинской деятельности. МКБ-10(11). Главные медицинские специалисты, ведущие медицинские учреждения, научные журналы.	6	Опрос Тестирование Решение ситуационных задач
6	Управление качеством и безопасностью медицинской деятельности. Требования ВОЗ. Факторы безопасной деятельности. Виды контроля качества и безопасности медицинской деятельности в РФ. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности: определения, задачи, организация. Мероприятия по обеспечению безопасности медицинского труда, предварительные и периодические медицинские осмотры.	6	Опрос Тестирование Решение ситуационных задач
7	Основы теории управления здравоохранением. Менеджмент и маркетинг в здравоохранении. Школы менеджмента: научного управления, классическая, психологическая, количественная. Универсальная модель управленческого процесса Н. Винера, процессный, системный и ситуационный подходы в управлении.	2	Опрос Тестирование Решение ситуационных задач
8	Затраты медицинской организации: виды, классификация. Ресурсное обеспечение медицинской помощи. Себестоимость медицинских услуг, ценообразование в здравоохранении. Экономикс. Спрос и предложение. Стоимость медицинских услуг. Бизнес-планирование. Рынок медицинских услуг.	4	Опрос Тестирование Решение ситуационных задач
	Итого:	30	

9. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа	Всего часов	Объем по семестрам
		4 семестр
Проработка лекций, подготовка к практическим занятиям (все разделы дисциплины). Тестирование, подготовка к зачету.	35,8	35,8

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

1. Лукина Е. А. Общественное здоровье и здравоохранение. Практикум : учебное пособие для СПО / Е. А. Лукина. — Санкт Петербург : Лань, 2023. — 88 с. : ил. — Текст : непосредственный. ISBN 9785507452569» (Лукина, Е. А. Общественное здоровье и здравоохранение. Практикум / Е. А. Лукина. — Санкт-Петербург : Лань, 2023. — ISBN 978-5-507-45256-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/292895>.

2. Зайцев, В. М. Прикладная медицинская статистика : учебное пособие / В. М. Зайцев, В. Г. Лифляндский, В. И. Маринкин. — 2-е изд. — Санкт-Петербург : ФОЛИАНТ, 2006. — ISBN 5-93929-135-X. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/143972>.

3. Статистика здравоохранения: учебное пособие / О.В. Куделина, Н.Я. Несветайло, А.В. Нагайцев, И.П. Шибалков. — Томск: СибГМУ, 2016. — 122 с.» (Статистика здравоохранения : учебное пособие / О. В. Куделина, Н. Я. Несветайло, А. В. Нагайцев, И. П. Шибалков. — Томск : СибГМУ, 2016. — 122 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/105959>.

4. Применение описательных эпидемиологических исследований в оценке состояния здоровья населения : учебно-методическое пособие для студентов / Т. А. Баянова, Н. А. Кравченко, Н. Ю. Куприянова, Н. А. Азьмуко ; ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России, Кафедра эпидемиологии. — Иркутск : ИГМУ, 2019. — 39 с.» (Применение описательных эпидемиологических исследований в оценке состояния здоровья населения для студентов : учебно-методическое пособие / Т. А. Баянова, Н. А. Кравченко, Н. Ю. Куприянова, Н. А. Азьмуко. — Иркутск : ИГМУ, 2019. — 39 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/158773>.

5. Использование принципов доказательной медицины в организации медико-статистического исследования: учебно-методическое пособие / О.В. Могучая, Г.Н. Мариничева, В.Н. Филатов. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2019. — 80 с. (Могучая, О. В. Использование принципов доказательной медицины в организации медико-статистического исследования : учебно-методическое пособие / О. В. Могучая, Г. Н. Мариничева, В. Н. Филатов. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2019. — 80 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/242444>.

6. Мазунина, С. Д., Татаренко, С. А., Исакова, Л. В. Основы применения бережливых технологий в управлении медицинской организацией : учебное пособие / С. Д. Мазунина, С. А. Татаренко, Л. В. Исакова. — Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2024. — 103 с.» (Мазунина, С. Д. Основы применения бережливых технологий в управлении медицинской организацией : учебное пособие / С. Д. Мазунина, С. А. Татаренко, Л. В. Исакова. — Киров : Кировский ГМУ, 2024. — 103 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/509898>.

7. Мурашева, С.В. Организационно-управленческая деятельность в разрешении трудовых споров: учебное пособие / С.В. Мурашева. — Орёл: ОГУ имени И.С. Тургенева, 2023. — 100 с. ISBN 978-5-9929-1451-1 (Мурашева, С. В. Организационно-управленческая деятельность в разрешении трудовых споров : учебное пособие / С. В. Мурашева. — Орел : ОГУ имени И.С. Тургенева, 2023. — ISBN 978-5-9929-1451-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/409562>.

8. Администрирование и менеджмент в здравоохранении: учебное пособие для обучающихся по программе магистратуры по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение, направленность (профиль) «Управление в здравоохранении» / сост. : О.В. Медведева, Н.В. Чвырева, Н.А. Афонина [и др.]; ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. — Рязань: ОТСиОП, 2024. — 234 с. (Администрирование и менеджмент в здравоохранении : учебное пособие / составители О. В. Медведева [и др.]. — Рязань : РязГМУ, 2024. — 234 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/460325>.

9. Чалых, М.В. Общественное здоровье и здравоохранение: методы, показатели и факторы: учебное пособие / М.В. Чалых, Ж.В. Пахомова. — Орёл: ОГУ имени И.С. Тургенева, 2023. — 124 с. ISBN 978-5-9929-1454-2» (Чалых, М. В. Общественное здоровье и здравоохранение: методы, показатели и факторы : учебное пособие / М. В. Чалых, Ж. В. Пахомова. — Орел : ОГУ имени И.С. Тургенева, 2023. — ISBN 978-5-9929-1454-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/409505/>

современные профессиональные базы данных:

Медико-биологический информационный портал для специалистов Медлайн.ру. URL: https://medline.ru Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет". URL: http://www.medlinks.ru Медицинский портал MED Портал. URL: http://www.medportal.ru Медицинский видеопортал Med-Edu.ru. URL: https://www.med-edu.ru Портал МЕДВЕСТИНИК. URL: https://medvestnik.ru Электронная библиотечная система «Консультант студента». URL: https://www.studentlibrary.ru/	
информационные справочные системы:	
Рубрикатор клинических рекомендаций. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru Международная классификация болезней 10-го пересмотра. URL: https://mkb-10.com	
Информационно-аналитический портал Remedium.ru. URL: http://www.remedium.ru Энциклопедия лекарств РЛС. URL: https://www.rlsnet.ru Рецензируемый научно-практический журнал «Здоровье Российской Федерации». URL: https://www.rfhealth.ru/jour Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: https://www.elibrary.ru Справочно-информационная система «MadBaseGeotar» - фонд Электронной медицинской библиотеки «Консультант врача». URL: www.rosmedlib.ru	

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: 191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223;

Специализированная мебель: доска (меловая); стол преподавателя, стол студенческий четырёхместный, стул студенческий;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор;

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223).

Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: 191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223;

Специализированная мебель: стол преподавателя, стол студенческий четырёхместный, стул студенческий;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор;

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой, в том числе специализированной, с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Института: 191186, г. Санкт-Петербург,

пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223.

Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования 191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 316.

12. Специализированные условия для обучающихся-инвалидов и обучающихся-лиц с ограниченными возможностями здоровья

Указанные ниже условия инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья применяются при наличии указанных лиц в группе обучающихся в зависимости от нозологии заболеваний или нарушений в работе отдельных органов.

Обучение обучающихся с нарушением слуха

Обучение обучающихся с нарушением слуха выстраивается через реализацию следующих педагогических принципов:

- наглядности,
- индивидуализации,
- коммуникативности на основе использования информационных технологий, разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций
- использования учебных пособий, адаптированных для восприятия обучающимися с нарушением слуха.

К числу проблем, характерных для лиц с нарушением слуха, можно отнести:

- замедленное и ограниченное восприятие;
- недостатки речевого развития;
- недостатки развития мыслительной деятельности;
- пробелы в знаниях; недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением);
- некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее; хуже, чем у слышащих сверстников, развит анализ и синтез объектов. Это выражается в том, что глухие и слабослышащие меньше выделяют в объекте детали, часто опускают малозаметные, но существенные признаки.

При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего - следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень.

Специфика зрительного восприятия слабослышащих влияет на эффективность их образной памяти - в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки. Процесс запоминания у обучающихся с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала обучающимся необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего

усвоения специальной терминологии необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим обучающимся выделить информативные признаки предмета или явления.

В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала. Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. По возможности, предъявляемая видеoinформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом.

Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи.

Обучение обучающихся с нарушением зрения.

Специфика обучения слепых и слабовидящих обучающихся заключается в следующем:

- дозирование учебных нагрузок;
- применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности обучающихся;
- специальное оформление учебных кабинетов;
- организация лечебно-восстановительной работы;
- усиление работы по социально-трудовой адаптации.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой.

Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих обучающихся. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально.

Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются обучающиеся с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк, поэтому рекомендуется использовать дополнительные настольные светильники. Свет должен падать с левой стороны или прямо. Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии.

Ограниченность информации у слабовидящих обуславливает схематизм зрительного образа, его скудность, фрагментарность или неточность.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы.

Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок.

При проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиваться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий. Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего обучающегося: **крупный шрифт (16–18 размер)**, дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы. Всё записанное на доске должно быть озвучено.

Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом: Не следует заменять чтение пересказом.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок, дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности, использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации; — принцип работы с помощью клавиатуры, а не с помощью мыши, в том числе с использованием «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

Обучение обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА).

Обучающиеся с нарушениями ОДА представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Обучение обучающихся с нарушениями ОДА должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы, которая должна вестись в следующих направлениях: посильная медицинская коррекция двигательного дефекта; терапия нервно-психических отклонений.

Специфика поражений ОДА может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий.

При тяжелом поражении нижних конечностей руки присутствуют трудности при овладении определенными предметно-практическими действиями.

Поражения ОДА часто связаны с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Это проявляется замедленном формировании понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность), начало письма и чтения с середины страницы.

Нарушения ОДА проявляются в расстройстве внимания и памяти, расщепленности, сужении объема внимания, преобладании слуховой памяти над зрительной. Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день 3 часа), после чего рекомендуется 10—15-минутный перерыв. Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, следует разрешить обучающемуся самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.).

При проведении занятий следует учитывать объем и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы аудитории и по возможности менять формы проведения занятий. С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы.

При работе с обучающимися с нарушением ОДА необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию обучающегося, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких обучающихся наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и перемещением, стремление к ограничению социальных контактов.

Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суеверность, расторможенность, у других - вялость, пассивность и двигательная заторможенность.

При общении с человеком в инвалидной коляске, нужно сделать так, чтобы ваши глаза находились на одном уровне. На неё нельзя облокачиваться.

Всегда необходимо лично убеждаться в доступности мест, где запланированы занятия.

Лица с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства. Если человек, имеющим такие нарушения, расстроен, нужно спросить его спокойно, что можно сделать, чтобы помочь ему. Не следует говорить резко с человеком, имеющим психические нарушения, даже если для этого имеются основания. Если собеседник проявляет дружелюбность, то такой обучающийся будет чувствовать себя спокойно.

При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи, не допускается перебивать и поправлять. Необходимо быть готовым к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет больше времени.

Необходимо задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.

Общие рекомендации по работе с обучающимися-инвалидами и обучающимися-лицами с ограниченными возможностями здоровья.

- Использование указаний, как в устной, так и письменной форме;
- Поэтапное разъяснение заданий;
- Последовательное выполнение заданий;
- Повторение обучающимися инструкции к выполнению задания;
- Обеспечение аудио-визуальными техническими средствами обучения;
- Разрешение использовать диктофон для записи ответов учащимися;
- Составление индивидуальных планов занятий, позитивно ориентированных и

учитывающих навыки и умения обучающегося.

13. Лист изменений в программе

№	Дата внесения изменений	№ протокола, дата	Содержание изменения	Подпись



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат: 028DE39600D1B336874C86699DA48FEF6D
Владелец: ФОМИНА МАРИЯ ВЛАДИМИРОВНА
Действителен: с 13.01.2026 до 13.04.2027

УТВЕРЖДЕНА

Директор
ЧОУ ДПО «Научно-образовательный
Институт ММЦ»

Фомина М.В.



«24» 03 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации
(ординатура)
Специальность: 31.08.68 Урология

«ПЕДАГОГИКА»

Длительность обучения: 72 академических часа

Трудоемкость: 2 ЗЭТ

Форма обучения: очная

Санкт-Петербург

2026 г.

1. Цель и задачи дисциплины:

Цель:

общетеоретическая и комплексная психолого-педагогическая подготовка, создающая готовность к участию в психолого-педагогической деятельности по программам высшего медицинского образования, в порядке, установленном соответствующим федеральным органом исполнительной власти, в сочетании с готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

Задачи:

- Получение знаний в области организации, планирования и практического осуществления обучения по программам высшего медицинского образования.
- Получение знаний в области психолого-педагогических методов создания мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
- Формирование умений подготовки занятий.
- Навыков подготовки визуальных средств обучения для проведения занятий.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО:

Дисциплина «Педагогика» относится к базовой части Блока 1 ОПОП ВО.

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки:

Знания:

- методов и приемов медико-социологического анализа проблем; форм и методов научного познания, их эволюции;
- морально-этических норм;
- основных этических документов отечественных и международных профессиональных ассоциаций, и организаций;
- основных принципов и положений конституционного, гражданского и уголовного права;
- законов и иных нормативных правовых актов в Российской Федерации, применяемых в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в сфере защиты прав потребителей;
- основных методов исследования личности, создания опросников;
- основные теории личности;
- компьютерных программ, используемых для подготовки презентаций;
- компьютерных программ для создания графиков и рисунков.

Умения:

- самостоятельно работать с учебной, научной и справочной литературой;
- делать обобщающие выводы;
- ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах об охране персональных данных, применять нормы законодательства об охране персональных данных в конкретных практических ситуациях;
- проводить текстовую и графическую обработку документов с использованием стандартных программных средств.

Навыки:

- навыки изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых

столов;

- владеть принципами деонтологии и этики;
- этические и деонтологические аспекты профессиональной деятельности;
- навыки работы с нормативной, нормативно-технической, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности;
- работы с опросными психологическими методиками;
- владеть компьютерными презентационными системами.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: УК-3; ПК-9.

4. Требования к результатам освоения дисциплины:

№ п/п	Номер/ индекс компе- тенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
1	2	3	4	5	6
1.	УК-3	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	нормативно-правовую базу организации обучения по направлению здравоохранения, психологические основы обучения, основные принципы дидактики	планировать проведение семинарских и практических занятий	навыками подготовки правильно построенных презентаций для использования в учебном процессе

2.	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	психологические аспекты мотивации к сохранению здоровья, основные понятия теории личности	планировать проведение профилактических встреч	навыками подготовки правильно построенных презентаций для использования в просветительной работе
----	-------------	---	---	--	--

5. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	УК-3	Правовые основы организации высшего медицинского образования	Нормативно-правовые основы подготовки медицинских и фармацевтических работников в Российской Федерации. Структура высшего образования. Уровни. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации». Аккредитация специалиста. Профессиональные стандарты. Федеральные государственные образовательные стандарты. Нормативные требования к организации обучения. Повышение квалификации. Непрерывное медицинское образование.
2.	УК-3	Основы дидактики	Содержание образования. Принципы дидактики. Дидактические теории и концепции. Методы обучения. Виды лекций. Семинарские и практические занятия и их подготовка. Компетентностный подход в образовании. Инновационные образовательные системы. Конструирование тестов проверки знаний.
3.	УК-3, ПК-9	Педагогическая психология	Теории обучения. Бихевиоризм, когнитивизм, конструктивизм. Роль преподавателя в каждой из этих теорий. Особенности обучения взрослых. Экспериментальное обучение К.Роджерса. Андрагогические постулаты М.Нолса. Формирование окружения для обучения. Личные представления о реальности. Конструктивистское интервью. Изучение индивидуальных профилей компетентности. Использование данных об индивидуальных предпочтениях при планировании обучения. Планирование контакта с аудиторией. Индивидуальные особенности и интенсификация обучения. Теория Колба и круг восприятия обучения. Планирование обучения по типам Колба. Четырехмерная модель личности К.Г.Юнга. Модель личности в психологии Юнга. Развитие концепции четырехмерной модели личности в работах Майрса и Бриггс. Опросник MBTI. Особенности обучения личности

			различным профилем личности по MBTI. Соотношение между профилем личности преподавателя и обучающегося. Предпочтения различных методов и форм обучения. Структура индивидуальности. Темперамент и свойства нервной системы. Организация деятельности с учетом темперамента. Типология личности. Акцентуации характера. Механизмы психологической защиты – история открытия и изучения. Вытеснение. Регрессия. Проекция. Интроекция. Рационализация. Интеллектуализация. Компенсация. Смещение. Роль психологической защиты в образовании. Распознавание негативного действия механизмов психологической защиты в процессе обучения и преподавания.
4.	ПК-9	Мотивация	Понятие мотивации. Виды мотивации. Мотивы для обучения. Понятие о первичных и вторичных мотивах. Теория валентностей К. Левина, положительные и отрицательные валентности. Модель мотивации Хоула. Оценка мотивов обучаемых. Иерархия потребностей. Гигиенические и мотивационные факторы Герцберга. Теория ожиданий Вроома. Теория подкрепления (бихевиоризм) и мотивация. Использование теоретических знаний при мотивации к здоровому образу жизни. Психологические теории эмоций. Основные свойства эмоций. Эмоции как мотивирующая система.

6. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом (п. 8.3).

Промежуточная аттестация: **2 семестр** - зачет.

Оценочные средства представлены в фонде оценочных средств дисциплины.

7. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Общая трудоёмкость дисциплины составляет **2** зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Объем по семестрам
		2 семестр
Контактная работа:	28,2	28,2
Лекции (Лек)	2	2
Семинары (Сем)	26	26
Промежуточная аттестация Зачет (кчз)	0,2	0,2
Самостоятельная работа (СР)	43,8	43,8
Общая трудоемкость дисциплины, академ.час:	72	72

8. Содержание дисциплины

8.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лек	Сем
1.	Правовые основы организации высшего медицинского образования	2	4
2.	Основы дидактики	-	6
3.	Педагогическая психология	-	8
4.	Мотивация	-	8
	Итого:	2	26

8.2. Тематический план занятий лекционного типа

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы
	Раздел 1	
1	Правовые основы организации высшего медицинского образования	2
	Итого:	2

8.3. Тематический план занятий семинарского типа (семинары, практические занятия, клинические практические занятия и пр.) и формы текущего контроля

№ п/п	Наименование темы семинара	Часы	Формы текущего контроля
1	Правовые основы организации высшего медицинского образования		
1.1	Законодательство об образовании в приложении к медицине	2	Устный опрос
1.2	Организация повышения квалификации и профессиональной переподготовки	2	Устный опрос
2	Основы дидактики		
2.1	Дидактика в медицинском образовании	2	Устный опрос
2.2	Компетентностный подход в образовании и инновационные методы обучения	4	Устный опрос
3	Педагогическая психология		
3.1	Теории обучения	2	Устный опрос
3.2	Особенности обучения взрослых	2	Устный опрос
3.3	Психодинамические теории и базирующиеся на них подходы к обучению	4	Устный опрос
4	Мотивация	8	
4.1	Общие понятия о мотивации	2	Устный опрос
4.2	Мотивация в образовании	4	Устный опрос
4.3	Мотивация к здоровому образу жизни	2	Устный опрос
	Итого:	26	

9. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа	Всего часов	Объем по семестрам
		2 семестр
Проработка лекций, подготовка к семинарам (все разделы дисциплины). Подготовка к зачету	43,8	43,8

10. Учебно–методическое и информационное обеспечение дисциплины:

Учебная литература:

1. Основы педагогики и методики преподавания: учебное пособие / Сост.: А.Ф. Амиров, О.В. Кудашкина, Е.Е. Липатова. – Уфа: Изд-во ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, 2017. – 130 с. (Основы педагогики и методики преподавания : учебное пособие / составители А. Ф. Амиров [и др.]. — Уфа : БГМУ, 2017. — 130 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/155754>.

2. Психология и педагогика: практикум для студ. мед. ву-зов. В 2-х ч. Ч.1. / Сост.: А.Ф. Амиров, А.В. Бехтерева, Ю.В.Ивановский, Ю.Е. Коньшина, О.В. Кудашкина, Е.Е. Липатова, С.М. Мочалов, Л.В. Мурзагалина, А.А. Хусаенова. — Уфа:ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, 2019. — 149 с.» (Психология и педагогика : учебное пособие : в 2 частях / составители А. Ф. Амиров [и др.]. — Уфа : БГМУ, [б. г.]. — Часть 1 — 2019. — 149 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/139110>.

3. Васильева, Е. Ю. Педагогика в клинической практике врача : учебное пособие / Е. Ю. Васильева, М. Ю. Гайкина, Т. В. Тагаева. — Архангельск : СГМУ, 2017. — 118 с. — ISBN 978-5-91702-242-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/185532>.

4. Основы психологических знаний : учебное пособие / Г. В. Безродная, Т. Н. Гриневецкая, Д. А. Севостьянов [и др.] ; под редакцией Г. В. Безродной. — Новосибирск : НГМУ, 2017. — 205 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/144997>

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования МЗ РФ	https://edu.rosminzdrav.ru/
Дидактика профессионального образования	https://studbooks.net/55055/pedagogika/didaktika_professionalnogo_obrazovaniya
Эффективная мотивация здорового образа жизни	https://mysihologiya.ru/motivatsiya/effektivnaya-motivatsiya-zdorovogo-obraza-zhizni
Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»	http://cyberleninka.ru/
ЭБС «Библиороссика»	http://bibliorossica.com
Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	https://elibrary.ru
База данных PubMed	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: 191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223

Специализированная мебель: кресла, стулья, столы.

Технические средства обучения: персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа-проектор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера

«А», кабинет 223).

Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: 191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223

Специализированная мебель: кресла, стулья, столы.

Технические средства обучения: персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа-проектор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223).

Помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой, в том числе специализированной, с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде: 191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223

Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: 191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 316

12. Специализированные условия для обучающихся-инвалидов и обучающихся-лиц с ограниченными возможностями здоровья

Указанные ниже условия инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья применяются при наличии указанных лиц в группе обучающихся в зависимости от нозологии заболеваний или нарушений в работе отдельных органов.

Обучение обучающихся с нарушением слуха

Обучение обучающихся с нарушением слуха выстраивается через реализацию следующих педагогических принципов:

- наглядности,
- индивидуализации,
- коммуникативности на основе использования информационных технологий, разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций
- использования учебных пособий, адаптированных для восприятия обучающимися с нарушением слуха.

К числу проблем, характерных для лиц с нарушением слуха, можно отнести:

- замедленное и ограниченное восприятие;
- недостатки речевого развития;
- недостатки развития мыслительной деятельности;
- пробелы в знаниях; недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением);
- некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее; хуже, чем у слышащих сверстников, развит анализ и синтез объектов. Это выражается в том, что глухие и слабослышащие меньше выделяют в объекте детали, часто опускают малозаметные, но существенные признаки.

При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего - следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень.

Специфика зрительного восприятия слабослышащих влияет на эффективность их образной памяти - в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки. Процесс запоминания у обучающихся с нарушенным слухом во многом опосредуется

деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала обучающимся необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения специальной терминологии необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим обучающимся выделить информативные признаки предмета или явления.

В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала. Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. По возможности, предъявляемая видеoinформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом.

Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи.

Обучение обучающихся с нарушением зрения.

Специфика обучения слепых и слабовидящих обучающихся заключается в следующем:

- дозирование учебных нагрузок;
- применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности обучающихся;
- специальное оформление учебных кабинетов;
- организация лечебно-восстановительной работы;
- усиление работы по социально-трудовой адаптации.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой.

Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих обучающихся. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально.

Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются обучающиеся с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк, поэтому рекомендуется использовать дополнительные настольные светильники. Свет должен падать с левой стороны или прямо. Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии.

Ограниченность информации у слабовидящих обуславливает схематизм зрительного образа, его скудность, фрагментарность или неточность.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы.

Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок.

При проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиваться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий. Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего обучающегося: **крупный шрифт (16–18 размер)**, дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы. Всё записанное на доске должно быть озвучено.

Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом: Не следует заменять чтение пересказом.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок, дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности, использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации; — принцип работы с помощью клавиатуры, а не с помощью мыши, в том числе с использованием «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

Обучение обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА).

Обучающиеся с нарушениями ОДА представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Обучение обучающихся с нарушениями ОДА должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы, которая должна вестись в следующих направлениях: посильная медицинская коррекция двигательного дефекта; терапия нервно-психических отклонений.

Специфика поражений ОДА может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий.

При тяжелом поражении нижних конечностей руки присутствуют трудности при овладении определенными предметно-практическими действиями.

Поражения ОДА часто связаны с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Это проявляется замедленном формировании понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность), начало письма и чтения с середины страницы.

Нарушения ОДА проявляются в расстройстве внимания и памяти, расщепленности, сужении объема внимания, преобладании слуховой памяти над зрительной. Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день 3 часа), после чего рекомендуется 10—15-минутный перерыв. Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, следует разрешить обучающемуся самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.).

При проведении занятий следует учитывать объем и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы аудитории и по возможности менять формы проведения занятий. С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы.

При работе с обучающимися с нарушением ОДА необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию обучающегося, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких обучающихся наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и перемещением, стремление к ограничению социальных контактов. Эмоционально-волевые нарушения

проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других - вялость, пассивность и двигательная заторможенность.

При общении с человеком в инвалидной коляске, нужно сделать так, чтобы ваши глаза находились на одном уровне. На неё нельзя облакачиваться.

Всегда необходимо лично убеждаться в доступности мест, где запланированы занятия.

Лица с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства. Если человек, имеющим такие нарушения, расстроен, нужно спросить его спокойно, что можно сделать, чтобы помочь ему. Не следует говорить резко с человеком, имеющим психические нарушения, даже если для этого имеются основания. Если собеседник проявляет дружелюбность, то такой обучающийся будет чувствовать себя спокойно.

При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи, не допускается перебивать и поправлять. Необходимо быть готовым к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет больше времени.

Необходимо задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.

Общие рекомендации по работе с обучающимися-инвалидами и обучающимися-лицами с ограниченными возможностями здоровья.

- Использование указаний, как в устной, так и письменной форме;
- Поэтапное разъяснение заданий;
- Последовательное выполнение заданий;
- Повторение обучающимися инструкции к выполнению задания;
- Обеспечение аудио-визуальными техническими средствами обучения;
- Разрешение использовать диктофон для записи ответов учащимися;
- Составление индивидуальных планов занятий, позитивно ориентированных и учитывающих навыки и умения обучающегося.

–

13. Лист изменений в программе

№	Дата внесения изменений	№ протокола, дата	Содержание изменения	Подпись

УТВЕРЖДЕНА

Директор
ЧОУ ДПО «Научно-образовательный
Институт ММЦИ»

Фомина М.В.

«25» 03 2026 г.



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 028DE39600D1B336874C86699DA48FEF6D
Владелец: ФОМИНА МАРИЯ ВЛАДИМИРОВНА
Действителен: с 13.01.2026 до 13.04.2027

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации
(ординатура)
Специальность: 31.08.68 Урология

«ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»

Длительность обучения: 72 академических часа

Трудоемкость: 2 ЗЕТ

Форма обучения: очная

Санкт-Петербург

2026 г.

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель:

приобрести профессиональные компетенции путем овладения теоретическими знаниями и практическими умениями по проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций, необходимых при осуществлении будущей профессиональной деятельности.

Задачи:

- ознакомить обучающихся с основными принципами и задачами противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях;
- ознакомить обучающихся с организацией работы учреждений и формирований санитарно-эпидемиологической службы при возникновении ЧС;
- ознакомить обучающихся с характеристикой чрезвычайных ситуаций при использовании биологических, химических агентов, радиоактивных веществ;
- ознакомить обучающихся с характеристикой наиболее значимых инфекционных болезней, возникающих при ЧС;
- научить обучающихся оценивать радиационную, химическую и экологическую обстановку в районах чрезвычайных ситуаций;
- научить обучающихся организации противоэпидемических мероприятий среди пострадавшего населения в ЧС;
- научить обучающихся организации санитарно-противоэпидемических мероприятий при размещении и работе полевых госпиталей различного профиля в ЧС;
- научить обучающихся планировать и организовывать комплекс санитарно-гигиенических, противоэпидемических и профилактических мероприятий при ЧС.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО:

Дисциплина «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» относится к базовой части Блока 1 ОПОП ВО.

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки:

Знания:

- основы организационной структуры и задачи Государственной системы по предупреждению и действиям в чрезвычайных ситуациях Всероссийской службы медицины катастроф и Федеральной службы медицинской службы гражданской обороны;
- способы и средства защиты персонала лечебно-профилактических учреждений, населения и медицинского имущества при стихийных бедствиях, производственных авариях и катастрофах, а также от воздействия поражающих факторов современных средств поражения;
- порядок действия по сигналам оповещения органов гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций;
- основы устойчивой работы лечебно-профилактических учреждений при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;
- особенности работы в районах стихийных бедствий, аварий и катастроф, в зонах радиоактивного и химического загрязнения и в очагах поражения;
- мероприятия по медицинскому снабжению учреждений и формирований службы медицины катастроф и лекарственному обеспечению населения при чрезвычайных ситуациях.

Умения:

- практически осуществлять мероприятия по защите персонала лечебно-профилактических учреждений и медицинского имущества от воздействия поражающих факторов стихийных бедствий, аварий, катастроф, современных средств поражения;
- оценивать радиационную, химическую и экологическую обстановку в районах чрезвычайных ситуаций;

- выполнять обязанности начальника отделения медицинского снабжения формирования Всероссийской службы медицины катастроф и Федеральной медицинской службы гражданской обороны при ликвидации медико-санитарных последствий стихийных бедствий, аварий, катастроф и применения современных средств поражения.

Навыки:

- методиками по защите персонала лечебно-профилактических учреждений и медицинского имущества от воздействия поражающих факторов стихийных бедствий, аварий, катастроф, современных средств поражения;

- методиками оценивания радиационной, химической и экологической обстановки в районах чрезвычайных ситуаций;

- методиками оказания первой медицинской, доврачебной и первой врачебной помощи пораженному населению в военное время и чрезвычайных ситуациях мирного времени учреждений, населения и медицинского имущества при стихийных бедствиях, производственных авариях и катастрофах, а также от воздействия поражающих факторов современных средств поражения.

3 Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ПК-3; ПК-7; ПК-12.

4. Требования к результатам освоения дисциплины:

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
1	2	3	4	5	6
1.	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	принципы предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; принципы организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудше-	проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия; организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки; оказывать медицинскую помощь при стихийных бедствиях и	методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения; методикой проведения основных мероприятий по защите пациентов от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; навыками
			нии радиационной обстановки, правила оказания медицинской помощи при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	иных чрезвычайных ситуациях	организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке

2.	ПК-7	готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	современные методы, средства, способы проведения лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия при эвакуации населения	выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, определять вид и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим; оказывать врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях и на этапах медицинской эвакуации; проводить сердечно-легочную реанимацию при терминальных состояниях; проводить мероприятия противошоковой терапии	методикой оценки состояний, угрожающих жизни; алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших; навыком выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
3.	ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	мероприятия по защите населения при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях; правила и порядок медицинской	организовать медицинскую помощь и эвакуацию при чрезвычайных ситуациях.	методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения; алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания

			эвакуации; принципы сортировки пострадавших в чрезвычайных ситуациях		медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях; навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке методами ведения отчетной документации, способностями оценивать эффективность взаимодействия при ликвидации последствий чрезвычайной ситуации с другими службами ЧС
--	--	--	--	--	--

5. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	ПК-3, ПК-7, ПК-12	Основные понятия военной инфектологии	Понятия инфекционный процесс, восприимчивость макроорганизма, патогенность микроорганизма, понятия об иммунитете. Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.
2	ПК-3, ПК-7, ПК-12	Бактериозы в условиях ЧС	Наиболее распространенные бактериозы. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина. Современные методы специфической диагностики инфекционных бактериальных заболеваний; Клиника характерных осложнений и неотложных состояний инфекционных бактериальных заболеваний; Показания к госпитализации и амбулаторному лечению инфекционных бактериальных больных. Основные принципы лечения инфекционных бактериальных заболеваний в условиях ЧС. Планирование и проведение профилактических и противоэпидемических

			мероприятий в районах стихийных бедствий и других катастроф.
3	ПК-3, ПК-7, ПК-12	Протозойные инфекции в условиях ЧС	Малярия клиника, диагностика лечение. Амебиаз клиника, диагностика, лечение. Основные принципы лечения протозойных инфекций в условиях ЧС Планирование и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в районах стихийных бедствий и других катастроф.
4	ПК-3, ПК-7, ПК-12	Гельминтозы в условиях ЧС	Трематодозы, нематодозы, санитарная эпидемиология, клиника. Основные принципы диагностики и лечения гельминтозов в условиях ЧС. Планирование и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в районах стихийных бедствий и других катастроф.
5	ПК-3, ПК-7, ПК-12	Вирусные заболевания в условиях ЧС	Грипп, ОРЗ, ГЛПС эпидемиология, клиника. Основные принципы диагностики лечения вирусных заболеваний в условиях ЧС. Планирование и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в районах стихийных бедствий и других катастроф.

6. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом (п.8.3 и п.8.4).

Промежуточная аттестация: 1 семестр - зачет.

Оценочные средства представлены в фонде оценочных средств дисциплины.

7. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Объем по семестрам
		1 семестр
Контактная работа	36,2	36,2
Лекции (Лек)	6	6
Практические занятия (Пр), в том числе в форме практической подготовки	16	16
Семинары (Сем)	14	14
Промежуточная аттестация Зачет (кчз)	0,2	0,2
Самостоятельная работа (СР)	35,8	35,8
Общая трудоемкость дисциплины, академ.час:	72	72

8. Содержание дисциплины

8.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лек	Пр	Сем
-------	---------------------------------	-----	----	-----

1	Основные понятия военной инфектологии	2	2	-
2	Бактериозы в условиях ЧС	2	2	2
3	Протозойные инфекции в условиях ЧС	-	4	4
4	Гельминтозы в условиях ЧС	-	4	4
5	Вирусные заболевания в условиях ЧС	2	4	4
	Итого:	6	16	14

8.2. Тематический план занятий лекционного типа

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1	Основные понятия военной инфектологии	2	
1.1	Гигиенические и эпидемиологические аспекты чрезвычайных ситуаций. Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях	2	Мультимедийная презентация
2	Бактериозы в условиях ЧС	2	
2.1	Наиболее распространенные бактериозы. Основные принципы лечения инфекционных бактериальных заболеваний в условиях ЧС	2	Мультимедийная презентация
5	Вирусные заболевания в условиях ЧС	2	
5.1	Вирусные заболевания. Планирование и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий	2	Мультимедийная презентация
	Итого:	6	

8.3. Тематический план занятий семинарского типа (семинары, практические занятия, клинические практические занятия и пр.) и формы текущего контроля

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы текущего контроля
1	Основные понятия военной инфектологии	2	Устный опрос
2	Бактериозы в условиях ЧС	2	Устный опрос, решение ситуационных задач
3	Протозойные инфекции в условиях ЧС	4	Собеседование по контрольным вопросам
4	Гельминтозы в условиях ЧС	4	Решение ситуационных задач
5	Вирусные заболевания в условиях ЧС	4	Устный опрос
	Итого:	16	

8.4. Тематический план занятий семинарского типа (семинары, практические занятия, клинические практические занятия и пр.) и формы текущего контроля

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы текущего контроля
1	Клиника характерных осложнений и неотложных состояний инфекционных бактериальных заболеваний; показания к госпитализации и амбулаторному лечению инфекционных бактериальных больных; основные принципы лечения инфекционных бактериальных заболеваний в условиях ЧС.	2	Защита рефератов
2	Основные принципы лечения протозойных инфекций в условиях ЧС Планирование и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в районах стихийных бедствий и других катастроф.	4	Защита рефератов
3	Основные принципы диагностики и лечения гельминтозов в условиях ЧС. Планирование и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в районах стихийных бедствий и других катастроф.	4	Защита рефератов
4	Основные принципы диагностики лечения вирусных заболеваний в условиях ЧС. Планирование и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в районах стихийных бедствий и других катастроф.	4	Защита рефератов
	Итого:	14	

9. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа	Всего часов	Объем по семестрам
		1 семестр
Проработка лекций, подготовка к практическим занятиям и семинарам (все разделы дисциплины).	35,8	35,8

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература и дополнительная литература	
1. Солодовников, Ю. Л. Гигиена и экология человека. Цикл лекций и практических занятий : учебное пособие для вузов / Ю. Л. Солодовников. — Санкт-Петербург : Лань, 2026. — 468 с. — ISBN 978-5-507-55985-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/512777	https://e.lanbook.com
2. Зорина, И. Г. Гигиена питания как основа санитарно-эпидемиологического благополучия населения : учебное пособие для вузов / И. Г. Зорина, В. Д. Соколов, В. В. Макарова. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2026. — 308 с. — ISBN 978-5-507-56490-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/516779	
3. Зорина, И. Г. Гигиенические навыки здорового образа жизни : учебное пособие для вузов / И. Г. Зорина, В. Д. Соколов, К. Н.	

Засекина. — Санкт-Петербург : Лань, 2026. — 228 с. — ISBN 978-5-507-53582-8. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/510253 4. Зорина, И. Г. Социально-гигиенический мониторинг. Методы мониторинга содержания солей тяжелых металлов в пищевых продуктах : учебное пособие для вузов / И. Г. Зорина, В. Д. Соколов, С. Б. Легошина. — Санкт-Петербург : Лань, 2026. — 120 с. — ISBN 978-5-507-54633-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/518199 5. Зорина, И. Г. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций : учебное пособие для вузов / И. Г. Зорина. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2025. — 168 с. — ISBN 978-5-507-52597-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/455723 6. Еремин, А. Л. Информационная и цифровая гигиена : учебное пособие для вузов / А. Л. Еремин. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2024. — 92 с. — ISBN 978-5-507-47641-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/399716 7. Зорина, И. Г. Санитарно-гигиенические лабораторные исследования / И. Г. Зорина, Л. А. Емельянова. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2023. — 196 с. — ISBN 978-5-507-45852-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/288929	
б) современные профессиональные базы данных:	
• Медико-биологический информационный портал для специалистов Медлайн.ру. URL: https://medline.ru • Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет". URL: http://www.medlinks.ru • Медицинский портал MED Портал. URL: http://www.medportal.ru • Медицинский видеопортал Med-Edu.ru. URL: https://www.med-edu.ru • Портал МЕДВЕСТИК. URL: https://medvestnik.ru • Электронная библиотечная система «Консультант студента». URL: https://www.studentlibrary.ru/	
в) информационные справочные системы:	
• Рубрикатор клинических рекомендаций. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru	
• Международная классификация болезней 10-го пересмотра. URL: https://mkb-10.com • Информационно-аналитический портал Remedium.ru. URL: http://www.remedium.ru • Энциклопедия лекарств РЛС. URL: https://www.rlsnet.ru • Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: https://www.elibrary.ru • Справочно-информационная система «MadBaseGeotar» - фонд Электронной медицинской библиотеки «Консультант врача». URL: www.rosmedlib.ru	

11. Материально–техническое обеспечение дисциплины:

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, групповых и

индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: 191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223;

Специализированная мебель: доска (меловая); стол преподавателя, стол студенческий четырёхместный, стул студенческий;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор;

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223).

Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: 191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223;

Специализированная мебель: стол преподавателя, стол студенческий четырёхместный, стул студенческий;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор;

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой, в том числе специализированной, с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Института: 191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223.

Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: 191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 316.

12. Специализированные условия для обучающихся-инвалидов и обучающихся-лиц с ограниченными возможностями здоровья

Указанные ниже условия инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья применяются при наличии указанных лиц в группе обучающихся в зависимости от нозологии заболеваний или нарушений в работе отдельных органов.

Обучение ординаторов с нарушением слуха

Обучение обучающихся с нарушением слуха выстраивается через реализацию следующих педагогических принципов:

- наглядности,
- индивидуализации,
- коммуникативности на основе использования информационных технологий, разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций
- использования учебных пособий, адаптированных для восприятия обучающимися с нарушением слуха.

К числу проблем, характерных для лиц с нарушением слуха, можно отнести:

- замедленное и ограниченное восприятие;

- недостатки речевого развития;
- недостатки развития мыслительной деятельности;
- пробелы в знаниях; недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением);
- некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее; хуже, чем у слышащих сверстников, развит анализ и синтез объектов. Это выражается в том, что глухие и слабослышащие меньше выделяют в объекте детали, часто опускают малозаметные, но существенные признаки.

При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего - следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень.

Специфика зрительного восприятия слабослышащих влияет на эффективность их образной памяти - в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки. Процесс запоминания у обучающихся с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала обучающимся необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения специальной терминологии необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим обучающимся выделить информативные признаки предмета или явления.

В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала. Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. По возможности, предъявляемая видеoinформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом.

Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи.

Обучение ординаторов с нарушением зрения.

Специфика обучения слепых и слабовидящих обучающихся заключается в следующем:

- дозирование учебных нагрузок;
- применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности обучающихся;
- специальное оформление учебных кабинетов;
- организация лечебно-восстановительной работы;
- усиление работы по социально-трудовой адаптации.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой.

Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих обучающихся. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально.

Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются обучающиеся с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк, поэтому рекомендуется использовать дополнительные настольные светильники. Свет должен падать с левой стороны или прямо. Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации

людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии.

Ограниченность информации у слабовидящих обуславливает схематизм зрительного образа, его скудность, фрагментарность или неточность.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы.

Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок.

При проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиваться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звуко-записывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий.

Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего обучающегося: **крупный шрифт (16–18 размер)**, дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы. Всё записанное на доске должно быть озвучено.

Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом. Не следует заменять чтение пересказом.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок, дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности, использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации; — принцип работы с помощью клавиатуры, а не с помощью мыши, в том числе с использованием «горячих» клавиш и освоение слепого десяти-пальцевого метода печати на клавиатуре.

Обучение ординаторов с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА).

Обучающиеся с нарушениями ОДА представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Обучение обучающихся с нарушениями ОДА должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы, которая должна вестись в следующих направлениях: посильная медицинская коррекция двигательного дефекта; терапия нервно-психических отклонений.

Специфика поражений ОДА может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий.

При тяжелом поражении нижних конечностей руки присутствуют трудности при овладении определенными предметно-практическими действиями.

Поражения ОДА часто связаны с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Это проявляется замедленном формировании понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность), начало письма и чтения с середины страницы.

Нарушения ОДА проявляются в расстройстве внимания и памяти, рассредоточенности, сужении объема внимания, преобладании слуховой памяти над

зрительной. Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день 3 часа), после чего рекомендуется 10—15-минутный перерыв. Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, следует разрешить обучающемуся самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.).

При проведении занятий следует учитывать объём и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы аудитории и по возможности менять формы проведения занятий. С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном объёме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы.

При работе с обучающимися с нарушением ОДА необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию обучающегося, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких обучающихся наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и перемещением, стремление к ограничению социальных контактов.

Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других - вялость, пассивность и двигательная заторможенность.

При общении с человеком в инвалидной коляске, нужно сделать так, чтобы ваши глаза находились на одном уровне. На неё нельзя облокачиваться.

Всегда необходимо лично убеждаться в доступности мест, где запланированы занятия. Лица с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства.

Если человек, имеющим такие нарушения, расстроен, нужно спросить его спокойно, что можно сделать, чтобы помочь ему. Не следует говорить резко с человеком, имеющим психическое нарушение, даже если для этого имеются основания. Если собеседник проявляет дружелюбие, то такой обучающийся будет чувствовать себя спокойно.

При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи, не допускается перебивать и поправлять. Необходимо быть готовым к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет больше времени.

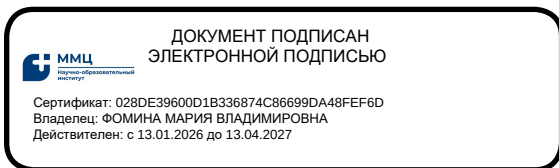
Необходимо задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.

Общие рекомендации по работе с обучающимися-инвалидами и обучающимися-лицами с ограниченными возможностями здоровья.

- Использование указаний, как в устной, так и письменной форме;
- Поэтапное разъяснение заданий;
- Последовательное выполнение заданий;
- Повторение обучающимися инструкции к выполнению задания;
- Обеспечение аудио-визуальными техническими средствами обучения;
- Разрешение использовать диктофон для записи ответов учащимися;
- Составление индивидуальных планов занятий, позитивно ориентированных и учитывающих навыки и умения обучающегося.

13. Лист изменений в программе

№	Дата внесения изменений	№ протокола, дата	Содержание изменения	Подпись

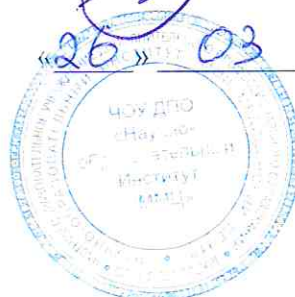


УТВЕРЖДЕНА

Директор
ЧОУ ДПО «Научно-образовательный
Институт ММЦ»

 Фомина М.В.

«26» 03 2026 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации (ординатура)
Специальность: 31.08.68 Урология

«МИКРОБИОЛОГИЯ»

Длительность обучения: 72 академических часа

Трудоемкость: 2 ЗЭТ

Форма обучения: очная

Санкт-Петербург

2026 г.

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель:

Сформировать систему компетенций для владения основными принципами методов проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий на основе усвоения теоретических данных о роли и свойствах эпидемически опасных микроорганизмах, методах их микробиологической диагностики, применения основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов.

Задачи:

- формирование научных знаний об общих закономерностях и конкретных причинах возникновения, развития эпидемических процессов;
- изучение качественного и количественного состава условно патогенной и патогенной микрофлоры в биологическом материале и объектах окружающей среды;
- изучение патологии органов и систем в форме отдельных инфекционных болезней и болезненных состояний, принципов и методов выявления возбудителя; принципов профилактики инфекционных заболеваний;
- формирование представлений о специфической профилактике возникновения инфекционных заболеваний;

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО:

Дисциплина «Микробиология» относится к базовой части Блока 1 ОПОП ВО.

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки:

Знания:

- роли микробиологических методов при оценке факторов среды обитания человека и реакции организма на их воздействия, а также роли отдельных видов микроорганизмов в цепочке причинно-следственных связей в системе "факторы среды обитания человека здоровье населения".

Умения:

- выбирать микробиологические методы, необходимые для оценки факторов среды обитания человека и реакции организма на их воздействия, а также применять нормы законодательства в конкретных практических ситуациях.

Навыки:

- владеть микробиологическими методами, необходимыми для оценки факторов среды обитания человека и реакции организма на их воздействия, владеть методами оценки этиологического компонента в патогенезе различных инфекционных заболеваний человека.

Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующей компетенции: ПК-3.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть

1.	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Понятие об антимикробных химиотерапевтических препаратах, антибиотиках, антисептиках, дезинфектантах. Основы санитарной микробиологии в медицинской организации. Основы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в медицинской организации и в очагах ООИ.	Применить теоретические знания для осознанного соблюдения требований санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. Участвовать в организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций.	Навыками осознанного соблюдения противоэпидемического режима в медицинской организации. Участия в планировании и оценке эпидемиологического обследования в медицинских организациях, очагах особо опасных инфекций.
----	------	--	---	---	---

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	ПКЗ	Раздел 1. Эпидемиологические мероприятия и микробиологический мониторинг в МО и очагах ООИ.	1. Воздействие физических и химических факторов на микроорганизмы. Асептика и антисептика. Понятие об антимикробных химиотерапевтических препаратах, антибиотиках, антисептиках, дезинфектантах. Методы и способы стерилизации и дезинфекции. Основные группы антимикробных препаратов. Понятие о чувствительности, устойчивости и толерантности бактерий к антибиотикам. 2. Противоэпидемический режим медицинской организации. Противоэпидемические мероприятия в многопрофильном госпитале. Определение эпидемического процесса. Причины и условия развития эпидемического (эпизоотического) процесса. Понятие об источнике инфекции. Характеристика источников инфекции, вызванных паразитами различных биолого-экологических групп. Неоднородность людей по восприимчивости. 3. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи. Эпидемиология, микробиологическая характеристика ИСМП.

			4. Микробиологический мониторинг в многопрофильном стационаре. Проблемы антибиотикорезистентности и ее преодоления. Приобретенная антибиотико-чувствительность бактерий, ее мониторинг. Методы определения чувствительности бактерий к антибиотикам. Практическое значение фагов в биологии и медицине
			5. Биотерроризм. Защита от биоружия. Общая характеристика биологического оружия и его поражающих свойств, тактика и способы применения, средства доставки и виды биологических боеприпасов. Основы теории биологического аэрозоля. Понятие об очаге биологического заражения, характеристика его параметров
2.	ПКЗ	Раздел 2. Микробиология и эпидемиология наиболее актуальных для медицинской организации инфекций.	6. Основы санитарной микробиологии воды, воздуха. Санитарная микробиология в МО. Санитарная микробиология в МО. Задачи и методы санитарно-микробиологических исследований. Методы санитарно-микробиологических исследований воды. Контроль загрязнения воздушной среды в лечебно-профилактических учреждениях.
			7. Микробиологическая характеристика микроорганизмов группы ESKAPE Эпидемиологическая и микробиологическая характеристика микроорганизмов группы ESKAPE. Основные виды микроорганизмов. Факторы патогенности. Факторы антибиотикорезистентности.
			8. Сепсис. Определение, классификация, эпидемиология. Методы диагностики, мониторинга, терапии. Сепсис. Определение, классификация, эпидемиология. Методы диагностики, мониторинга, терапии. Эпидемиология и микробиология инфекций, передаваемых воздушно-капельным путем. Эпидемиология и микробиология кишечных инфекций
			9. Эпидемиология и вирусология гриппа, ОРВИ Орто и парамиксовирусы. Аденовирусы. Коронавирусы. Вирусы гриппа. Общие сведения об инфекции. Эпидемиологическая актуальность гриппа. Классификация. Биологические свойства вирусов. Патогенез и иммунитет. Методы и схема вирусологической диагностики: исследуемый материал, ранняя лабораторная диагностика. Серологическая диагностика. Вакцинопрофилактика. Виды вакцин, способы их применения.

5. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом (п.8.3 и п.8.4).

Промежуточная аттестация: 3 семестр зачет.

Оценочные средства представлены в фонде оценочных средств дисциплины.

6. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Объем по семестрам
		3 семестр
Контактная работа	36,2	36,2
Лекции (Лек)	6	6
Практические занятия (Пр)	22	22
Семинары (Сем)	8	8
Промежуточная аттестация Зачет (кчз)	0,2	0,2
Самостоятельная работа (СР)	35,8	35,8
Общая трудоемкость дисциплины, академ.час:	72	72

7. Содержание дисциплины

7.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лек	Пр	Сем
1	Воздействие физических и химических факторов на микроорганизмы. Асептика и антисептика.	2	2	
2	Противоэпидемический режим медицинской организации.	2	2	
3	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи. Эпидемиология, микробиологическая характеристика.		4	
4	Микробиологический мониторинг в многопрофильном стационаре. Проблемы антибиотикорезистентности и ее преодоления.		4	
5	Биотерроризм. Защита от бакоружия.			4
6	Основы санитарной микробиологии воды, воздуха. Санитарная микробиология в ЛПУ.		4	
7	Эпидемиологическая и микробиологическая характеристика микроорганизмов группы ESKAPE		4	
8	Сепсис. Определение, классификация, эпидемиология. Методы диагностики, мониторинга, терапии.	2	2	
9	Эпидемиология и вирусология гриппа, ОРВИ.			4
	Итого:	6	22	8

7.2. Тематический план занятий лекционного типа

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1	Воздействие физических и химических факторов на микроорганизмы. Понятие об антимикробных химиотерапевтических препаратах, антибиотиках, антисептиках, дезинфектантах. Основные группы антимикробных препаратов. Классификация, механизмы взаимодействия бактериофага с клеткой. Практическое значение фагов в биологии и медицине.	2	Мультимедийная презентация
2	Противоэпидемические мероприятия в многопрофильном госпитале.	2	Мультимедийная презентация
3	Сепсис. Определение, классификация, эпидемиология. Методы диагностики, мониторинга, терапии.	2	Мультимедийная презентация
	Итого	6	

7.3. Тематический план занятий семинарского типа (семинары, практические занятия, клинические практические занятия и пр.) и формы текущего контроля

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы текущего контроля
1.	Воздействие физических и химических факторов на микроорганизмы. Понятие об антимикробных химиотерапевтических препаратах, антибиотиках, антисептиках, дезинфектантах.	2	Устный опрос, решение ситуационных задач
2.	Основы санитарной микробиологии воды, воздуха. Санитарная микробиология в ЛПУ. Методы санитарно-микробиологических исследований воды. Использование санитарно-микробиологических методов в контроле медицинских учреждений	4	Устный опрос, решение ситуационных задач
3.	Противоэпидемические мероприятия в многопрофильном госпитале.	2	Устный опрос, решение ситуационных задач
4.	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи. Эпидемиология, микробиологическая характеристика.	4	Устный опрос, решение ситуационных задач
5.	Эпидемиологическая и микробиологическая характеристика микроорганизмов группы ESKAPE	4	Устный опрос, решение ситуационных задач
6.	Факторы антибиотикорезистентности, методы их исследования и преодоления.	4	Устный опрос, решение ситуационных задач
7.	Сепсис. Определение, классификация, эпидемиология. Методы диагностики, мониторинга, терапии.	2	Устный опрос, решение ситуационных задач
	Итого	22	

7.4. Тематический план занятий семинарского типа (семинары, практические занятия, клинические практические занятия и пр.) и формы текущего контроля

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы текущего контроля
1	Эпидемиология и вирусология гриппа, ОРВИ.	4	Устный опрос, решение ситуационных задач
2	Биотерроризм. Защита от биоружия.	4	Устный опрос, решение ситуационных задач
	Итого	8	

8. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа	Всего часов	Объем по семестрам
		3 семестр
Проработка лекций, подготовка к практическим занятиям и семинарам (все разделы дисциплины).	35,8	35,8

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература: 1. Санитарная микробиология : учебное пособие для вузов / Р. Г. Госманов, А. Х. Волков, А. К. Галиуллин, А. И. Ибрагимова. — 5-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2025. — 252 с. — ISBN 978-5-507-50681-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/456842 2. Лелевич, С. В. Клиническая микробиология / С. В. Лелевич, О. М. Волчкевич, Е. А. Сидорович. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 308 с. — ISBN 978-5-507-44781-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/243320 3. Демидова, Е. И. Краткий курс общей микробиологии : учебное пособие / Е. И. Демидова. — Улан-Удэ : БГУ, 2026. — 132 с. — ISBN 978-5-9793-2096-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/519064 4. Bochkareva, O. P. Medical microbiology. General course: study guide : учебное пособие / O. P. Bochkareva. — Томск : СибГМУ, 2025. — 244 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/519541 5. Медицинская паразитология. Атлас : учебное пособие для вузов / О. Г. Макеев, О. И. Кабонина, П. А. Ошурков, С. В. Костюкова. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 136 с. — ISBN 978-5-507-44782-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/243002	https://e.lanbook.com
б) современные профессиональные базы данных:	

• Информационно-аналитический портал Remedium.ru. URL: http://www.remedium.ru • Энциклопедия лекарств РЛС. URL: https://www.rlsnet.ru • Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: https://www.elibrary.ru • Справочно-информационная система «MadBaseGeotar» фонд Электронной медицинской библиотеки «Консультант врача». URL: www.rosmedlib.ru	
• Медико-биологический информационный портал для специалистов Медлайн.ру. URL: https://medline.ru • Медицинский сервер "MedLinks.Ru Вся медицина в Интернет". URL: http://www.medlinks.ru • Медицинский портал MED Портал. URL: http://www.medpor-tal.ru • Медицинский видеопортал Med-Edu.ru. URL: https://www.med-edu.ru • Портал МЕДВЕСТИК. URL: https://medvestnik.ru Электронная библиотечная система «Консультант студента». URL: https://www.studentlibrary.ru/	
в) информационные справочные системы:	
• Микробиология. Медицинская микробиология. Рисунки по микробиологии. Статьи по микробиологии http://www.meduniver.com/Medical/Microbiology/ • Рубрикатор клинических рекомендаций. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru • Международная классификация болезней 10-го пересмотра. URL: https://mkb-10.com	

10. Материально–техническое обеспечение дисциплины:

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: 191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223;

Специализированная мебель: доска (меловая); стол преподавателя, стол студенческий четырёхместный, стул студенческий;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор;

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223).

Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: 191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223;

Специализированная мебель: стол преподавателя, стол студенческий четырёхместный, стул студенческий;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор;

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (191186, г. Санкт-Петербург,

пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой, в том числе специализированной, с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Института: 191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223.

Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования 191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 316.

11. Специализированные условия для обучающихся-инвалидов и обучающихся лиц с ограниченными возможностями здоровья

Указанные ниже условия инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья применяются при наличии указанных лиц в группе обучающихся в зависимости от нозологии заболеваний или нарушений в работе отдельных органов.

Обучение ординаторов с нарушением слуха

Обучение обучающихся с нарушением слуха выстраивается через реализацию следующих педагогических принципов:

- наглядности,
- индивидуализации,
- коммуникативности на основе использования информационных технологий, разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций
- использования учебных пособий, адаптированных для восприятия обучающимися с нарушением слуха.

К числу проблем, характерных для лиц с нарушением слуха, можно отнести:

- замедленное и ограниченное восприятие;
- недостатки речевого развития;
- недостатки развития мыслительной деятельности;
- пробелы в знаниях; недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением);
- некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее; хуже, чем у слышащих сверстников, развит анализ и синтез объектов. Это выражается в том, что глухие и слабослышащие меньше выделяют в объекте детали, часто опускают малозаметные, но существенные признаки.

При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень.

Специфика зрительного восприятия слабослышащих влияет на эффективность их образной памяти в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные

признаки. Процесс запоминания у обучающихся с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотносению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала обучающимся необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения специальной терминологии необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим обучающимся выделить

информативные признаки предмета или явления.

В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала. Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. По возможности, предъявляемая видеoinформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом.

Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи.

Обучение ординаторов с нарушением зрения.

Специфика обучения слепых и слабовидящих обучающихся заключается в следующем:

- дозирование учебных нагрузок;
- применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности обучающихся;
- специальное оформление учебных кабинетов;
- организация лечебно-восстановительной работы;
- усиление работы по социально-трудовой адаптации.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой.

Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих обучающихся. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально.

Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются обучающиеся с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк, поэтому рекомендуется использовать дополнительные настольные светильники. Свет должен падать с левой стороны или прямо. Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии.

Ограниченность информации у слабовидящих обуславливает схематизм зрительного образа, его скудность, фрагментарность или неточность.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы.

Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок.

При проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиваться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий.

Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего обучающегося: **крупный шрифт (16–18 размер)**, дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы. Всё записанное на доске должно быть озвучено.

Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала

предупредить об этом. Не следует заменять чтение пересказом.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок, дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности, использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации; — принцип работы с помощью клавиатуры, а не с помощью мыши, в том числе с использованием «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

Обучение ординаторов с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА).

Обучающиеся с нарушениями ОДА представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Обучение обучающихся с нарушениями ОДА должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы, которая должна вестись в следующих направлениях: посильная медицинская коррекция двигательного дефекта; терапия нервно-психических отклонений.

Специфика поражений ОДА может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий.

При тяжелом поражении нижних конечностей руки присутствуют трудности при овладении определенными предметно-практическими действиями.

Поражения ОДА часто связаны с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Это проявляется замедленном формировании понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность), начало письма и чтения с середины страницы.

Нарушения ОДА проявляются в расстройстве внимания и памяти, рассредоточенности, сужении объема внимания, преобладании слуховой памяти над зрительной. Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день 3 часа), после чего рекомендуется 10—15-минутный перерыв. Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, следует разрешить обучающемуся самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.).

При проведении занятий следует учитывать объем и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы аудитории и по возможности менять формы проведения занятий. С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном

объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы.

При работе с обучающимися с нарушением ОДА необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию обучающегося, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких обучающихся наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и перемещением, стремление к ограничению социальных контактов.

Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других вялость, пассивность и двигательная заторможенность.

При общении с человеком в инвалидной коляске, нужно сделать так, чтобы ваши глаза

находились на одном уровне. На неё нельзя облокачиваться.

Всегда необходимо лично убеждаться в доступности мест, где запланированы занятия.

Лица с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства.

Если человек, имеющим такие нарушения, расстроен, нужно спросить его спокойно, что можно сделать, чтобы помочь ему. Не следует говорить резко с человеком, имеющим психические нарушения, даже если для этого имеются основания. Если собеседник проявляет дружелюбность, то такой обучающийся будет чувствовать себя спокойно.

При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи, не допускается перебивать и поправлять. Необходимо быть готовым к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет больше времени.

Необходимо задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.

Общие рекомендации по работе с обучающимися-инвалидами и обучающимися лицами с ограниченными возможностями здоровья.

- Использование указаний, как в устной, так и письменной форме;
- Поэтапное разъяснение заданий;
- Последовательное выполнение заданий;
- Повторение обучающимися инструкции к выполнению задания;
- Обеспечение аудио-визуальными техническими средствами обучения;
- Разрешение использовать диктофон для записи ответов учащихся;
- Составление индивидуальных планов занятий, позитивно ориентированных и

учитывающих навыки и умения обучающегося.

12.Лист изменений в программе

№	Дата внесения изменений	№ протокола, дата	Содержание изменения	Подпись