

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ
И.о. проректора по
научной работе,
д.м.н., профессор Башкина О.А.

«29» мая 20 19 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«Оперативная андрология»**

Направление подготовки: 31.06.01 – Клиническая медицина

Направленность (профиль): Урология

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация: Исследователь. Преподаватель-исследователь

Форма обучения: очная, заочная

Срок освоения ОПОП: 3 года очная форма обучения, 4 года заочная форма

Кафедра: урологии

Всего ЗЕТ – 2, всего часов – 72

из них: аудиторных занятий - 36 часов

в том числе: лекций - 9 часов

практических занятий - 18 часа

научно-практических занятий – 6 часов

семинар – 1 час

коллоквиум – 2 часа

самостоятельная работа - 36 часов

Формы контроля: зачет

Астрахань – 20 19

1. Цель и задачи дисциплины:

Цель дисциплины: углубленное изучение теоретических и методологических основ специальности «Урология», совершенствование практической подготовки на базе знаний и умений самостоятельно ставить и решать научные проблемы по диагностике и лечению урологической патологии, а также проблемы образования в сфере медицины и здравоохранения, приобретенных в процессе обучения, необходимой для оказания высококвалифицированной медицинской помощи и научно-педагогической работы.

Задачи дисциплины:

- глубокое усвоение содержания предмета во взаимосвязи с наиболее существенными материалами из предыдущих или параллельных дисциплин;
- формирование представления о месте и значимости специальности в медицинской и биологической науке;
- Определение области научных исследований и проведение анализа состояния вопроса в исследуемой предметной области. способность и готовность к подготовке, проведению и участию в научных семинарах, конференциях, подготовке и редактированию научных публикаций
- Проведение экспериментальных исследований
- приобретение навыков и умений использования полученных знаний в научно-исследовательской работе.

Место дисциплины в структуре ОПОП:

В соответствии с ФГОС по направлению подготовки 31.06.01 – Клиническая медицина и профилю подготовки (направленности) – «Урология» дисциплина (модуль) «Оперативная андрология» (Б1.В.ДВ.01.02) относится к Вариативной части обязательных дисциплин подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации в аспирантуре.

Требования к результатам освоения дисциплины

Перечень знаний, умений и навыков при формировании компетенций в соответствии с ФГОС ВО:

Показатели освоения компетенции	Код
УК-1 Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	
ЗНАТЬ: -методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.	Код З1 (УК-1)
УМЕТЬ: -анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные риски реализации этих вариантов; -при решении исследовательских и практических задач генерировать новые идеи, поддающиеся операционализации исходя из наличных ресурсов и ограничений.	Код У1 (УК-1) Код У2 (УК-1)
ВЛАДЕТЬ: -навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях; -навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.	Код В1 (УК-1) Код В2 (УК-1)
УК-5 способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	

<p>ЗНАТЬ: -сущность, структуру и принципы этических основ профессиональной деятельности; -нормативно-правовые документы, регламентирующие морально-этические нормы в профессиональной деятельности.</p>	<p>Код 31(УК-5) Код 32(УК-5)</p>
<p>УМЕТЬ: -принимать решения и выстраивать линию профессионального поведения с учетом этических норм, принятых в соответствующей области профессиональной деятельности; -применять методы, приемы и средства предотвращения и разрешения конфликтных ситуаций с учетом нравственно-этических норм; -осуществлять личностный выбор в различных профессиональных и морально-ценностных ситуациях, оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность.</p>	<p>Код У1 (УК-5) Код У2 (УК-5) Код У3 (УК-5)</p>
<p>ВЛАДЕТЬ: -навыками профессионального сопровождения студентов в образовательной деятельности и профессионально-личностном развитии с учетом профессиональной этики; -навыками организации работы исследовательского коллектива на основе соблюдения принципов профессиональной этики.</p>	<p>Код В1(УК-5) Код В2 (УК-5)</p>
<p>ОПК-3Способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований</p>	
<p>ЗНАТЬ: - основы принципов ведения дискуссии, методы и технологии межличностной коммуникации, формы представления результатов научных исследований на государственном и иностранном языках.</p>	<p>Код 32 (ОПК-3)</p>
<p>УМЕТЬ: -собирать, отбирать и использовать необходимые данные и эффективно применять количественные методы их анализа.</p>	<p>Код У3(ОПК-3)</p>
<p>ВЛАДЕТЬ: - навыками публичного представления результатов выполненных научных исследований.</p>	<p>Код В3 (ОПК-3)</p>
<p>ОПК-4 готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан</p>	
<p>ЗНАТЬ: -методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач; -основные понятия и объекты интеллектуальной собственности, правила составления и подачи заявки на выдачу патента на изобретение; -современные принципы разработки новых методов профилактики и лечения болезней человека, направленные на сохранение здоровья населения и улучшения качества жизни.</p>	<p>Код 31(ОПК-4) Код 32(ОПК-4) Код 33 (ОПК-4)</p>
<p>УМЕТЬ: -находить наиболее эффективные методы внедрения разработанных методик, направленных на сохранение здоровья и улучшение качества жизни граждан; -оформлять и систематизировать методические рекомендации по использованию новых методов профилактики и лечения болезней человека; -анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные результаты внедрения этих вариантов.</p>	<p>Код У1 (ОПК-4) Код У2(ОПК-4) Код У3(ОПК-4)</p>

<p>ВЛАДЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> -навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач в области здравоохранения; -навыками внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан на основе сравнительного анализа конечных результатов научной деятельности. 	<p>Код В1(ОПК-4)</p> <p>Код В2(ОПК-4)</p>
<p>ПК-1 способность и готовность к планированию, организации и проведению научно-исследовательской работы в области урологии с выбором оптимальных методов исследования, соблюдением принципов доказательной медицины, с целью получения новых научных данных, значимых для медицинской отрасли наук.</p>	
<p>ЗНАТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> -современные теоретические и экспериментальные методы научного исследования в области урологии; -основные методы планирования, организации и проведения научно-исследовательской работы в области урологии. 	<p>Код 31 (ПК-1)</p> <p>Код 35 (ПК-1)</p>
<p>УМЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> -использовать прикладные знания для развития новейших научных подходов смежной ориентации на границах ряда научных дисциплин в урологии. 	<p>Код У1(ПК-1)</p>
<p>ВЛАДЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> -принципами доказательной медицины с целью получения новых научных закономерностей в области урологии. 	<p>Код В3 (ПК-1)</p>
<p>ПК-2 способность и готовность к внедрению результатов научной деятельности, новых методов и методик в практическое здравоохранение с целью повышения эффективности профилактики и лечения различных форм урологических заболеваний</p>	
<p>ЗНАТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> -современные перспективные направления и научные разработки, современные способы в урологии; -результаты научной деятельности, новых методов и методик с целью повышения эффективности диагностики, лечения и профилактики различных форм урологических заболеваний. 	<p>Код 31 (ПК-2)</p> <p>Код 34 (ПК-2)</p>
<p>УМЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> -самостоятельно приобретать и использовать в практической деятельности новые научные знания и умения в области урологии; -получать новую информацию путем анализа данных из научных источников на государственном и иностранном языках. 	<p>Код У1(ПК-2)</p> <p>Код У2(ПК-2)</p>
<p>ВЛАДЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> -навыками самостоятельного приобретения знаний и умений, необходимых для ведения научно-исследовательской деятельности, напрямую не связанных с профилем подготовки; -навыками поиска научной информации; -новыми методами и методиками с целью повышения эффективности диагностики, лечения и профилактики различных форм урологических заболеваний. 	<p>Код В1 (ПК-2)</p> <p>Код В2 (ПК-2)</p> <p>Код В3 (ПК-2)</p>

Раздел	Код освоения компетенции
Хирургическая анатомия мужских половых органов	УК-1: 31, У1, У2, В1, В2
Неотложные состояния в андрологии	УК-5: 31, 32, У1, У2, У3, В1, В2
Варикоцеле	ОПК-3: 32, У3, В3
Обструктивное бесплодие	ОПК-4: 31, 32, 33, У1, У2, У3, В1, В2
Эректильная дисфункция	

Болезнь Пейрони	ПК-1: 31, 35, У1, В3 ПК-2:31, 34, У1, У2, У3, В1, В2, В3
-----------------	---

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 23ЕТ

№ п/п	Виды учебной работы	Всего часов
1.	Аудиторные занятия	36
	Лекции	9
	Практические занятия	18
	Научно-практические занятия	6
	Семинар	1
	Коллоквиум	2
2.	Самостоятельная работа	36
	В том числе: самоподготовка (самостоятельное изучение разделов дисциплины), реферирование, подготовка к практическим занятиям и т.д.	

5. Содержание дисциплины

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
1	Хирургическая анатомия мужских половых органов	Хирургическая анатомия наружных половых органов Хирургическая анатомия предстательной железы, семенных пузырьков и семенного канатика Основы микрохирургии при андрологических операциях
2	Неотложные состояния в андрологии	Травмы органов мошонки Травма полового члена и пениального отдела уретры Приапизм Острые воспалительные заболевания органов мошонки и полового члена Абсцесс предстательной железы
3	Варикоцеле	Этиология, патогенез и клиническая картина идиопатического варикоцеле Варикоцеле как причина патоспермии и мужского бесплодия Диагностика варикоцеле Хирургическое лечение варикоцеле: современное состояние проблемы
4	Обструктивное бесплодие	Понятие об обструктивном бесплодии, основные причины, диагностика Хирургические и микрохирургические операции при обструктивном бесплодии Вспомогательные репродуктивные технологии.

5	Эректильная дисфункция	Механизмы эрекции Органические причины нарушений эрекции, их диагностика и дифференциальная диагностика. Операции на сосудах при васкулогенной эректильной дисфункции Протезирование полового члена при нарушениях эрекции
6	Болезнь Пейрони	Понятие о болезни Пейрони – фибропластической индурации полового члена. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика болезни Пейрони. Лечебная тактика при болезни Пейрони. Оперативное лечение болезни Пейрони

6. Распределение трудоемкости (очная/заочная форма обучения)

6.1. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в академ.ч.)						Виды оценочных средств
		Л	ПЗ	НПЗ	Сем	Кол	СР	
1	Хирургическая анатомия мужских половых органов	-	3	-	-	-	6	собеседование, тестирование
2	Неотложные состояния в андрологии	3	5	-	-	-	6	собеседование, тестирование
3	Варикоцеле	3	4	-	-	-	6	собеседование, тестирование
4	Обструктивное бесплодие	-	-	3	-	2	6	собеседование, тестирование
5	Эректильная дисфункция	3	6	-	-	-	6	собеседование, тестирование
6	Болезнь Пейрони	-	-	3	1	-	6	собеседование, тестирование
	Итого	9	18	6	1	2	36	

6.2. Распределение лекций

№ п/п	Наименование тем лекций	Объем в часах
1	Введение в оперативную андрологию	3
2	Хирургическое лечение при варикоцеле	1
3	Хирургическое лечение при эректильной дисфункции	3
	Итого (всего - часов)	9

6.3. Распределение практических занятий

Раздел	Наименование тем практических занятий	Объем в часах
Хирургическая анатомия мужских половых органов	Хирургическая анатомия наружных половых органов	1
	Хирургическая анатомия предстательной железы, семенных пузырьков и семенного канатика	1
	Основы микрохирургии при андрологических операциях	1
Неотложные состояния в	Травмы органов мошонки	1
	Травма полового члена и пениального отдела уретры	1

андрологии	Приапизм	1
	Острые воспалительные заболевания органов мошонки и полового члена	1
	Абсцесс предстательной железы	1
Варикоцеле	Этиология, патогенез и клиническая картина идиопатического варикоцеле	1
	Варикоцеле как причина патоспермии и мужского бесплодия	1
	Диагностика варикоцеле	1
	Хирургическое лечение варикоцеле: современное состояние проблемы	1
Эректильная дисфункция	Механизмы эрекции	1
	Органические причины нарушений эрекции, их диагностика и дифференциальная диагностика.	1
	Операции на сосудах при васкулогенной эректильной дисфункции	2
	Протезирование полового члена при нарушениях эрекции	2
	Итого (всего - часов)	18

6.4. Распределение научно-практических занятий

Раздел	Наименование тем научно-практических занятий	Объем в часах
Обструктивное бесплодие	Понятие об обструктивном бесплодии, основные причины, диагностика	1
	Хирургические и микрохирургические операции при обструктивном бесплодии	1
	Вспомогательные репродуктивные технологии.	1
Болезнь Пейрони	Понятие о болезни Пейрони – фибропластической индукции полового члена. Этиология, патогенез, клиника.	1
	Диагностика болезни Пейрони.	1
	Лечебная тактика при болезни Пейрони.	1
	Оперативное лечение болезни Пейрони	1
	Итого (всего - часов)	6

6.5. Распределение самостоятельной работы

№ п/п	Наименование вида самостоятельной работы	Объем в часах
	Работа с лекционным материалом, учебной и научной литературой	18
	Написание рефератов, подготовка докладов, выступлений	9
	Решение ситуационных задач	9
	Итого (всего - часов)	36

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

7.1. Основная литература

1. Под ред. Н.А. Лопаткина ; Рец.: М.Ф. Трапезникова, Л.М. Горюховский : Урология. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.
2. Урология / Рос. о-во урологов; под ред. Ю. Г. Аляева, П. В. Глыбочко, Д. Ю. Пушкаря. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 469 с.: ил. - (Российские клинические рекомендации).

3. Урология: учебник / МЗ РФ, ГБОУ ВПО Первый МГМУ; под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г.Аляева. - 2-е изд. - Ростов н/Д: Феникс, 2014. - 527 с.
4. Мирошников В.М., Проскурин А.А. Заболевания органов мочеполовой системы в условиях современной цивилизации. Астрахань, 2002. – 186 с.

7.2. Дополнительная литература

1. Аляев Ю.Г., Ганзен Т.Н., Григорьев Н.А. Ксантогранулематозный пиелонефрит. М.: Медицина, 2000 г.
2. Аккер, Л.В. Синдром хронических тазовых болей в урогинекологии / Л. В. Аккер, А. И. Неймарк. - М.: МИА, 2009. – 238 с.
3. Аляев, Ю. Г. Оперативное лечение больных опухолью почки: прошлое, настоящее, будущее: к XV конгрессу РОУ "Урология в XXI веке" / Ю. Г. Аляев, П. В. Глыбочко ; ООО "Рос. о-во урологов", МЗ РФ, ГБОУ ВПО "Первый МГМУ им. И. М. Сеченова". - М: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 481 с.Мирошников В.М. Лекарственные растения и препараты растительного происхождения в урологии (монография). Астрахань, 2002. - 326 с.
4. Диагностика и лечение болезней почек: рук. для врачей/ Н. А. Мухин, И. Е. Тареева, Е. М. Шилов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 383 с.
5. Долгов, В. В. Лабораторная диагностика мужского бесплодия/ В. В. Долгов, С. А. Луговская, Н. Д. Фанченко, И. И. Миронова и др. - М.; Тверь: Триада, 2006. - 145 с.
6. Клинические рекомендации. Урология/ под ред. Н. А. Лопаткина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 368 с. - всего 22: ХР-3, ЧЗ-2, АСК-17
7. Чиглинцев А.Ю.: Структура, минеральный и химический состав мочевых камней. - Челябинск: [Б.И.], 2010
8. Авдошин В.П.: Лазерная терапия мочекаменной болезни. - М.: Квантовая медицина, 2009
9. Артюхин А.А.: Фундаментальные основы сосудистой андрологии. - М.: Академия, 2008
10. Князькин И.В.: Апоптоз в онкоурологии. - СПб.: Наука, 2007
11. Тер-Аванесов Г.В.: Проблемы репродуктивного здоровья мужчин. - М.: НЦ АГиП РАМН, 2004
12. Капустин С.В.: Ультразвуковое исследование мочевого пузыря, мочеточников и почек. - М.: Медицинская литература, 2003
13. Румянцев А.Ш.: Хронический пиелонефрит. - СПб.: СпецЛит, 2002
14. Гаджиева, З. К. Нарушения мочеиспускания: руководство / З. К. Гаджиева ; под ред. Ю. Г. Аляева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 175 с. 9.
15. Гидронефроз: руководство / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 202 с.
16. Хинман, Ф. Оперативная урология: атлас, пер. с англ./ под ред. Аляева Ю. Г. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2007. - 1192 с.

7.3. Базы данных, справочные и поисковые системы, интернет ресурсы, ссылки

<http://www.uroweb.ru>. UroWeb.ru — Урологический информационный портал. Актуальная информация по всем разделам урологии. Специализированная литература, статьи и дайджесты по вопросам урологии. Анонсы мероприятий в урологическом сообществе, видеотрансляции.

- <http://uro.ru>. Официальный сайт НИИ Урологии Министерства здравоохранения РФ. Информация для специалистов-урологов
- <http://urovisual.com>. Архив фото и видеоматериалов (урологические операции, диагностические манипуляции и т.д.)
- <http://www.urocon.ru>. Официальный сайт клиники урологии МГМСУ. На сегодняшний день это самый большой государственный урологический стационар в России с более чем 40-летней историей; единственное урологическое подразделение в России, являющееся официальной базой обучения Европейской Урологической Ассоциации.

- <http://www.lvrach.ru>. Актуальные вопросы современной медицины
- <http://www.andrologia.com>. Сайт кафедры урологии и андрологии Харьковского государственного медицинского университета. Сотрудники кафедры разрабатывают, усовершенствуют и внедряют в клиническую практику схемы лечения пациентов с бесплодием, хроническими инфекциями мужского полового тракта, болезнью Пейрони, импотенцией, синдромом преждевременной эякуляции и другими андрологическими проблемами.
- <http://www.rosmedlib.ru>. Электронная медицинская библиотека "Консультант врача"
- <http://www.aspirantura.spb.ru>. Портал аспирантов - предназначен для помощи обучающимся в аспирантуре в их нелегкой деятельности, связанной с подготовкой и защитой диссертации
- <http://vrach-aspirant.ru>. Журнал "Врач-аспирант". На основании заключения Президиума Высшей аттестационной комиссии Минобрнауки России от 25 мая 2012 года №22/49 журнал "Врач-аспирант" включен в Перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук.
- <http://www.antibiotic.ru>. Сайт посвящен вопросам современной антибактериальной терапии

Периодические издания:

"Урология"

"Урология. Международный реферативный журнал"

"Экспериментальная и клиническая урология"

"Дайджест урологии"

"Урология сегодня"

"World Journal of Urology"

"European Urology"

8. Материально-техническое и кадровое обеспечение дисциплины

8.1. Кадровое обеспечение

№ п/п	Ф.И.О. преподавателя, реализующего программу	Условия привлечения (штатный, внутренний/внешний совместитель, по договору)	Должность, ученая степень, ученое звание	Стаж практической работы по профилю образовательной программы
1	Асфандияров Фаик Растямович	Основной сотрудник	Д.м.н, доцент, зав. кафедрой урологии	30
2	Мирошников Валентин Михайлович	Основной сотрудник	Д.м.н, профессор кафедры урологии	41
3	Сеидов Сеид-Кафлан Сеид-Султанович	Основной сотрудник	К.м.н, доцент кафедры урологии	20
4	Круглов Владимир Александрович	Основной сотрудник	К.м.н, доцент кафедры урологии	19

8.2. Материально-техническое обеспечение

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы (с указанием адреса и площади)	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы оборудования
	помещения для проведения занятий	Комплект учебной мебели для

	<p>лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, текущего контроля и промежуточной аттестации по адресу г. Астрахань, ул. Татищева, д.2, ул. Бакинская, д.121, литер А, 5 этаж, симуляционный центр</p>	<p>преподавателя и обучающихся на 68 посадочных мест. Демонстрационное оборудование: мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); набор методических пособий</p>
	<p>Помещение для самостоятельной работы по адресу г.Астрахань, ул. Бакинская, д.121, литер А, 2 этаж, аудитория 243а, 243б</p>	<p>Учебно-специализированная мебель: столы 70, стулья 70. Демонстрационное оборудование: компьютеры 17 шт., с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно образовательную среду организации.</p>

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ
И.о. проректора по
научной работе,
д.м.н., профессор Башкина О.А.

«29» мая 20 19 г.

Фонд оценочных средств дисциплины (модуля)
«Оперативная андрология»

Направление подготовки: 31.06.01 – Клиническая медицина

Направленность (профиль): Урология

Квалификация: Исследователь. Преподаватель-исследователь

Форма обучения: очная, заочная

Вопросы для подготовки к семинару по теме: «Болезнь Пейрони»

1. Этиология и патогенез болезни Пейрони
2. Клиника фибропластической индурации полового члена.
3. Диагностика болезни Пейрони.
4. Лечебная тактика при болезни Пейрони.
5. Оперативное лечение болезни Пейрони

Вопросы для подготовки к коллоквиуму по теме: «Обструктивное бесплодие»

1. **Понятие об обструктивном бесплодии**
2. **Основные причины обструктивного бесплодия**
3. **Диагностика обструктивного бесплодия**
4. **Хирургические и микрохирургические операции при обструктивном бесплодии**
5. **Вспомогательные репродуктивные технологии.**

Вопросы к зачету

1. Хирургическая анатомия предстательной железы
2. Основные принципы хирургических вмешательств на органах мужской половой системы, особенности андрологических операций
3. Травматические повреждения органов мошонки и полового члена
4. Приапизм: этиопатогенез, клиническая картина, тактика ведения пациентов
5. Оперативное лечение варикоцеле
6. Оперативное лечение крипторхизма
7. Оперативные пособия на семявыносящих путях
8. Сосудистые операции при эректильной дисфункции
9. Протезирование полового члена
10. Оперативное лечение болезни Пейрони

Тестовые задания

1. Какие другие наружные коллагенозы могут сочетаться с болезнью Пейрони?
 - 1) келлоидоз.
 - 2) плечелопаточный периартрит +
 - 3) хронический тендовагинит предплечья.
 - 4) фиброзные утолщения ногтевых фаланг кистей.
 - 5) периартрит коленных суставов.
2. Каков выбор лечения больных с фибропластической индурацией полового члена на I этапе:
 - 1) операция - удаление бляшек.
 - 2) удаление бляшек Пейрони с закрытием дефектов пластическими тканями.
 - 3) консервативное лечение: глюкокортикостероиды, ферменты гиалуронидазы, антикоагулянты, новокаиновые блокады бляшек +.
 - 4) магнитолазерная терапия.
3. Лечение на II этапе болезни Пейрони, после проведения противоколлагенозной терапии, спустя 6-8 мес:
 - 1) Оперативное удаление бляшек с коррекцией искривления полового члена.
 - 2) Хирургическая коррекция искривления полового члена без удаления бляшек (операция Несбита) +.
 - 3) Продолжение гормональной терапии.
 - 4) Физиотерапевтические методы.
 - 5) Комбинированное консервативное лечение без коррекции искривления полового.
4. Возможные этиологические факторы болезни Пейрони:
 - 1) Воспалительный +
 - 2) Вирусный.

- 3) Генетический.
- 4) Дизэнцефальный
- 5) Травматический.
5. При операции Паломо:
 - 1) Перевязывают яичковую вену
 - 2) Перевязывают яичковую артерию
 - 3) Перевязывают яичковые вену и артерию +
 - 4) Перевязывают семявыносящий проток
 - 5) Формируют проксимальный тестикулосафенный анастомоз.
6. Чем характеризуется приапизм?
 - 1) Болезненным напряжением пещеристых тел +
 - 2) Поллакиурией
 - 3) Странгурией.
 - 4) Сексуальным удовлетворением.
 - 5) Подъемом температуры тела.
7. Что является одним из этиологических факторов приапизма?
 - 1) Миелоидный лейкоз +
 - 2) Конъюнктивиты.
 - 3) Простудные заболевания.
 - 4) Нарушения минерального обмена.
 - 5) Остеохондроз.
8. Чем проявляется хронический перемежающийся "сонный" приапизм?
 - 1) Учащением мочеиспускания в ночное время.
 - 2) Неадекватной болезненной эрекцией полового члена по ночам во сне +
 - 3) Повышенным желанием половой близости.
 - 4) Невозможностью совершения адекватного мочеиспускания.
9. Важнейший метод диагностики для определения хирургической тактики лечения приапизма:
 - 1) Урофлоуметрия.
 - 2) Ультразвуковая доплерография артерий полового члена +
 - 3) Динамическая кавернозография.
 - 4) Внутривенная урография.
 - 5) Селективная ангиография.
10. Эффективным оперативным вмешательством при приапизме является:
 - 1) Формирование губчато-пещеристого анастомоза по Аль-Хорабу +
 - 2) Резекция тыльной вены полового члена.
 - 3) Интракавернозное шинирование полового члена.
 - 4) Операция Иванисевича.
 - 5) Гофрирование ножек полового члена.
11. Перевязка дорсальной вены полового члена корригирует:
 - 1) Артериальный приток.
 - 2) Патологическое дистальное дренирование полового члена +
 - 3) Патологическое проксимальное дренирование полового члена.
 - 4) Капиллярный кровоток.
 - 5) Все перечисленное верно.
12. Гофрирование ножек полового члена корригирует:
 - 1) Артериальный кровоток.
 - 2) Патологическое (ускоренное) дистальное венозное дренирование кавернозных тел +
 - 3) Патологическое (ускоренное) проксимальное дренирование.
 - 4) Капиллярный кровоток.
 - 5) Все перечисленное верно.
13. Осложнением интракавернозной медикаментозной терапии является:

- 1) Приапизм.
 - 2) Фиброз каверзной ткани.
 - 3) Гематомы.
 - 4) Все перечисленное выше +
 - 5) Ничего из перечисленного.
14. Абсолютным показанием для интракавернозной имплантации протезов служит:
- 1) Психогенная сексуальная дисфункция.
 - 2) Эндокринная сексуальная дисфункция.
 - 3) Фиброз пещеристой ткани +
 - 4) Дисгармония семейно-брачных отношений.
 - 5) Сосудистая эректильная дисфункция.
15. Сохранность утренних эрекций позволяет предположить наличие сексуальной дисфункции:
- 1) Сосудистого генеза.
 - 2) Эндокринного генеза.
 - 3) Психогенного генеза +
 - 4) Соматогенной природы.
 - 5) Все перечисленное выше.
16. Назовите один из методов диагностики инфравезикальной обструкции:
- 1) Исследование эякулята.
 - 2) УЗ- доплерография.
 - 3) Урофлоуметрия +
 - 4) Реофаллография.
 - 5) Исследование гонадотропинов крови.
17. Какой метод исследования артериальной системы полового является неинвазивным?
- 1) Динамическая кавернозография.
 - 2) Цистоманометрия.
 - 3) Селективная ангиография.
 - 4) УЗ- доплерография +
 - 5) Электромиография бульбокавернозного рефлекса.
18. Динамическая кавернозография производится для оценки:
- 1) Внутрипузырного давления.
 - 2) Состояния артериальной системы.
 - 3) Нервной регуляции половой системы.
 - 4) Состояния венозной системы +
 - 5) Гормонального фона пациента.
19. Эпидидимовазоанастомоз производится при:
- 1) Олигозооспермии.
 - 2) Некроспермии.
 - 3) Секреторной аспермии.
 - 4) Асперматизме.
 - 5) Обструктивной аспермии +
20. Оперативное лечение при бесплодии у мужчин необходимо проводить при:
- 1) Паховой грыже.
 - 2) Водянке яичка.
 - 3) Варикоцеле.
 - 4) Кисте придатка.
 - 5) Во всех случаях +
21. Среди открытых повреждений полового члена чаще всего встречаются:
- 1) Укушенные раны +
 - 2) Разрывы и надрывы полового члена.
 - 3) Колото-разанные раны.

- 4) Колотые раны.
 5) Резаные раны.
22. При полной травматической ампутации полового члена отсеченный орган целесообразно сохранять в течение:
- 1) 2 ч.
 2) 6 ч +
 3) 24 ч.
 4) 48 ч.
 5) 1 ч.
23. Какие восстановительные операции показаны для закрытия дефекта кожи полового члена?
- 1) Операция Иванисевича.
 2) Операция Винкельмана.
 3) Операция Ничипоренко.
 4) Операция Лопаткина.
 5) Операция Диттеля или Рейха +
24. Характерным признаком пересечения одного из кавернозных тел является:
- 1) подъем температуры тела.
 2) озноб.
 3) уретроррагия.
 4) искривление полового члена +
 5) никтурия.

Критерии оценок тестовых заданий

Формула для оценки тестовых заданий:

$$\% \text{ правильных ответов} = 100 - \left(\frac{X_1 + X_2}{Y} \times 100 \right)$$

где

X_1 - недостающее количество правильных ответов;

X_2 - количество неправильных ответов;

Y - количество правильных ответов.

До 70% правильных ответов – «неудовлетворительно»

От 70% до 80% правильных ответов – «удовлетворительно»

От 80% до 95% правильных ответов – «хорошо»

95% и более правильных ответов – «отлично»