



Силабус з дисципліни «ТРАВМАТИЧНІ УШКОДЖЕННЯ СЕЧОСТАТЕВИХ ОРГАНІВ»

1. Загальна інформація

Галузь знань	22 Охорона здоров'я
Спеціальність	222 Медицина, третій (освітньо-науковий) рівень вищої освіти
Форма навчання	очна денна, очна вечірня, заочна форми
Назва навчальної дисципліни	Травматичні ушкодження сечостатевиx органів
Кафедра	Урології
Е-mail кафедри	kaf_urology_FPGE@meduniv.lviv.ua
Викладачі (імена, прізвища, наукові ступені і звання викладачів, які викладають дисципліну, контактний email, Google scholar, Scopus)	<p>Боржієвський Андрій Цезарович – доктор медичних наук, професор borzhievsky_a@yahoo.com https://scholar.google.com.ua/citations?user=7-_mNYkAAAAJ&hl=uk</p> <p>Воробець Дмитро Зіновійович – доктор медичних наук, професор dv@ukr.net https://scholar.google.com.ua/citations?user=BkEXv1YAAAAJ&hl=en https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=44062003000</p> <p>Мицик Юліан Олегович – доктор медичних наук, доцент mytsyk.yulian@gmail.com https://scholar.google.com.ua/citations?hl=en&user=hxeLSTkAAAAJ https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=56766002600</p>
Рік навчання (рік, на якому реалізується вивчення дисципліни)	За вибором аспіранта/ів
Тип дисципліни/модулю (обов'язкова/ вибіркова)	Вибіркова
Кількість кредитів ECTS	3
Кількість годин (лекції/ практичні/семінарські заняття/ самостійна робота аспірантів)	90 год (8/28/8/46 - очна форма), (4/10/4/72 – заочна форма).
Консультації	Є, згідно графіка

2. АНОТАЦІЯ ДО ДИСЦИПЛІНИ

Силабус з дисципліни «Травматичні ушкодження сечостатевих органів» для здобувачів вищої освіти ступеня доктора філософії укладено у відповідності до Положення про організацію освітнього процесу у Львівському національному медичному університеті імені Данила Галицького, «Стандартів і рекомендацій щодо забезпечення якості в Європейському просторі вищої освіти». Ознайомлення з вказаною дисципліною дає можливість здобувачу вищої освіти ступеня доктора філософії здобути компетенції (знання та вміння) відповідно до вимог освітньо-кваліфікаційної характеристики майбутнього фахівця, формує найбільш передові концептуальні та методологічні знання, необхідні для діагностики та лікування травматичної урологічної патології, аналізу клінічних даних, які використовуватимуться у навчальному процесі та у професійній діяльності; закладає основи знань щодо узагальнення та аналізу медико-біологічних, клінічних, соціально-економічних та екологічних даних у контексті клінічного ведення хворих із травматичними ушкодженнями сечостатевих органів та планування досліджень в цій царині. Програма ґрунтується на вивченні аспірантами клінічних даних та принципів доказової медицини для здійснення фахового аналізу первинних медико-біологічних даних щодо травматичними ушкодженнями сечостатевих органів.

3. МЕТА І ЗАВДАННЯ ДИСЦИПЛІНИ

Мета викладання навчальної дисципліни за вибором «ТРАВМАТИЧНІ УШКОДЖЕННЯ СЕЧОСТАТЕВИХ ОРГАНІВ» передбачає здобуття та поглиблення комплексу знань, вмінь, навичок та інших компетентностей, достатніх для продукування нових ідей, розв'язання комплексних завдань із цієї дисципліни, оволодіння методологією наукової та педагогічної діяльності, а також проведення власного наукового дослідження, що вирішує актуальне наукове завдання в урології, результати якого мають наукову новизну, теоретичне та практичне значення. Також вдосконалення: знань про особливості етіології, патогенезу, молекулярної біології, клінічного перебігу, сучасних алгоритмів діагностики, лікування та шляхів профілактики виникнення травм органів сечостатевої системи.

Основними *завданнями* є:

- вивчення анатомічно-функціональні особливостей та основних синдромів ураження сечостатевої системи при травматичному шкодженні;
- знати методики дослідження травматичних ушкоджень сечостатевих органів статусу; основних методів дослідження в урології: методів променевої візуалізації (рентгенографії, комп'ютерної томографії, магнітно-резонансної томографії, ангиографії, радіонуклідної діагностики); ультразвукових (ультразвукової доплерографії, трансабдомінального, трансректального ультразвукового дослідження); ендоскопічних методів досліджень (уретроскопії, цистоскопії, уретерореноскопії); лабораторних методів дослідження, їх переваги та діагностичні можливості;
- самостійно обстежувати хворих із травмами нирок та сечового міхура зі складанням історії хвороби та встановленням клінічного діагнозу;
- знати етіологію, патогенетичні особливості, клінічні прояви, діагностичні та диференціально-діагностичні ознаки травматичних захворювань в урології, сучасні напрямки та алгоритми лікування травм органів сечостатевої системи;
- вміти збирати медичну інформацію про стан пацієнта;

- за стандартними вмiти методиками видiлити провiднi урологiчнi симптоми та синдроми при травмах органiв сечостатевої системи;
- шляхом логiчного аналізу та обґрунтування отриманих клiнiчно-параклiнiчних даних встановити топiчний дiагноз ураження сечостатевої системи;
- оцiнювати результати лабораторних та iнструментальних методiв дослiджень;
- шляхом прийняття обґрунтованого рiшення, поставити найбільш вiрогiдний клiнiчний дiагноз;
- дiагностувати невідкладнi стани; визначати тактику та надання екстреної долiкарської медичної допомоги;
- ведення медичної документацiї; опрацювати та аналізувати державну, соцiальну та медичну iнформацiю.

4. КОМПЕТЕНТНОСТІ ТА РЕЗУЛЬТАТИ НАВЧАННЯ

Згiдно з вимогами освiтньо-наукової програми дисциплiна забезпечує набуття здобувачами вищої освiти ступеня доктора фiлософiї наступних *компетентностей та програмних результатiв навчання*:

1. Інтегральна компетентність: здатність ефективно вирішувати комплексні наукові та практичні проблеми в галузі медицини **за спеціальністю «урологія»**, організовувати і виконувати власну науково-дослідницьку роботу з метою генерування нових систематизованих знань, що мають теоретичне і практичне значення, можуть успішно впроваджуватись у вітчизняний й міжнародний дослідницький та освітній простір, практичну медицину та інші сфери життя.

2. Загальні компетентності (ЗК):

ЗК1. Здатність до науково-професійного, світоглядного та загальнокультурного саморозвитку і самовдосконалення.

ЗК2. Здатність автономно виконувати фахову та науково-дослідницьку роботу з дотриманням принципів академічної доброчесності, авторського права та наукової етики.

ЗК3. Здатність до різнобічного пошуку, самостійного аналізу та систематизації інформації з використанням сучасних комунікаційних та інформаційних технологій.

ЗК4. Здатність спілкуватись і взаємодіяти в науково-професійному та освітньому середовищі, в тому числі, - на міжнародному рівні.

ЗК5. Здатність незалежно мислити, виявляти, формулювати й ефективно вирішувати проблеми наукового характеру, приймати відповідальні рішення, продукувати нові знання та ідеї.

ЗК6. Здатність проводити моніторинг виконаних робіт, здійснювати оцінку інтелектуального продукту та забезпечувати його якість.

ЗК7. Здатність до опрацювання, аналізу, узагальнення, обговорення та представлення результатів власного наукового дослідження у вигляді усної та письмової презентації державною й іноземною мовами, опанування майстерністю вести наукову дискусію з демонстрацією вільного володіння науковою термінологією, риторикою та культурою наукового мовлення.

ЗК8. Здатність працювати в команді, організовувати, планувати та прогнозувати результати власної чи колективної роботи, нести відповідальність за досягнуті результати, діяти в нових умовах, керувати роботою інших осіб та мотивувати їх для досягнення спільної мети.

3. Фахові компетентності:

ФК1. Здатність аналізувати, відтворювати, інтерпретувати та використовувати в практичній, науково-дослідницькій та освітній діяльності знання сучасного стану проблем та досягнень в галузі урології, основних концепцій, теорій, гіпотез щодо розвитку, перебігу та лікування травм органів сечостатевої системи

ФК2. Здатність розробляти та управляти науковими проектами в галузі урології, формулювати мету, зміст та новизну дослідження.

ФК3. Здатність встановлювати потреби у додаткових знаннях за напрямком наукових досліджень в галузі урології, генерувати нові знання, наукові гіпотези, теорії та концепції щодо розвитку, перебігу, прогнозування наслідків та лікування травм органів сечостатевої системи

ФК4. Здатність обирати та використовувати сучасні методи дослідження (опитування, огляду, спеціального клінічного обстеження, визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень пацієнтів з травмами органів сечостатевої системи) відповідно до поставленої мети, завдань та очікуваних результатів.

ФК5. Здатність інтерпретувати, аналізувати й узагальнювати результати роботи з урологічними пацієнтами, дані власних наукових досліджень із проблем травм органів сечостатевої системи, визначати їх місце в системі існуючих знань, дотримуючись принципів наукової етики, академічної доброчесності й авторського права.

ФК6. Здатність впроваджувати нові знання урології в наукову сферу, освітній процес і практичну роботу за фахом «урологія».

4. Програмні результати навчання:

ПРН 1. Безперервно самовдосконалюватись та застосовувати здобуті науково-професійні знання та вміння з урології в науковій, фаховій та освітній діяльності.

ПРН 2. Використовувати набуті концептуальні та методологічні знання для організації й самостійного виконання наукового дослідження в галузі урології

ПРН 3. Добирати, аналізувати, інтерпретувати, коректно оцінювати і творчо використовувати клінічну та наукову інформацію стосовно причин розвитку, особливостей клінічного перебігу, підходів до діагностики, лікування та профілактики травм органів сечостатевої системи

ПРН 4. Вміти виявити та окреслити невирішені проблеми щодо діагностики і лікування пацієнтів з травмами органів сечостатевої системи з подальшим визначенням шляхів їх вирішення.

ПРН 5. Продувати нові знання та ідеї, формулювати наукові гіпотези, теорії та концепції в галузі урології з урахуванням та дотриманням принципів наукової етики й академічної доброчесності.

ПРН 6. Самостійно аналізувати, інтерпретувати, критично оцінювати, узагальнювати, систематизувати клінічні та наукові дані стосовно причин розвитку, особливостей клінічного перебігу, підходів до діагностики, лікування і профілактики травм органів сечостатевої системи.

ПРН 7. Розробляти дизайн і план власного дослідження за фахом «Урологія» на основі самостійно сформульованих мети і завдань.

ПРН 8. Обирати, застосовувати і вдосконалювати сучасні методики дослідження пацієнтів з травмами органів сечостатевої

ПРН 9. Розробляти та впроваджувати нові способи діагностики, лікування та профілактики травм органів сечостатевої системи.

ПРН 10. Використовувати здобуті в результаті дослідження нові знання щодо травм органів сечостатевої системи в практичній діяльності й освітньому процесі.

ПРН 15. Розвивати комунікації та застосовувати навички міжособистісних взаємодій в науковому, професійному, освітньому та міждисциплінарному середовищах.

ПРН 16. Дотримуватися принципів наукової етики у роботі з пацієнтами із травмами органів сечостатевої системи

ПРН 17. Використовувати принципи академічної доброчесності та нести відповідальність за достовірність отриманих та оприлюднених наукових результатів.

5. НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛІНИ «ТРАВМАТИЧНІ УШКОДЖЕННЯ СЕЧОСТАТЕВИХ ОРГАНІВ»

Очна форма навчання (денна, вечірня)

Розділ	Назва теми	Години	Вид заняття (години)			
			лекції	практичні заняття	семінари	самостійна робота
1	2	3	4	5	6	7
1.	Нормативно-правові акти та клінічні протоколи, які регулюють надання спеціалізованої медичної допомоги хворим на травматичні ушкодження сечостатевигорганів			2		3
2.	Сучасні підходи до діагностики травматичних ушкоджень сечостатевої системи.			2	1	3
3.	Відкриті пошкодження нирок. Патогенез, клініка, Діагностика.		2	2		3
4.	Консервативне та оперативне лікування відкритих травм нирок.			2	1	3
5.	Закриті пошкодження нирок. Патогенез, клініка, Діагностика.			2		3
6.	Консервативне та оперативне лікування закритих травм нирок.			2	2	3
7.	Відкриті та закриті травми сечоводів. Клініка, діагностика та лікування.		2	2		3
8.	Травматичні пошкодження сечового міхура. Клініка та діагностика.			2	1	3
9.	Лікування травматичних ушкоджень сечового міхура.			2	1	3
10.	Травми сечівника. Клініка, діагностика та лікування.		2	2		4
11.	Ятрогенні пошкодження сечостатевиx органів.		2	2		3
12.	Невідкладна урологія при травмах сечостатевої системи.			2	2	3
13.	Травми сечостатевої системи в поєднанні з травмами інших органів			2		3

14.	Реконструктивні операції після травм сечостатевого органів. Підсумкове заняття. Залік.			2		6
	Разом	90	8	28	8	46

Заочна форма навчання

Розділ	Назва теми	Години	Вид заняття (години)			
			лекції	практичні заняття	семінари	самостійна робота
1	2	3	4	5	6	7
1.	Нормативно-правові акти та клінічні протоколи, які регулюють надання спеціалізованої медичної допомоги хворим на травматичні ушкодження сечостатевого органів					5
2.	Сучасні підходи до діагностики травматичних ушкоджень сечостатевої системи.					5
3.	Відкриті пошкодження нирок. Патогенез, клініка, Діагностика.		2	2		5
4.	Консервативне та оперативне лікування відкритих травм нирок.					6
5.	Закриті пошкодження нирок. Патогенез, клініка, Діагностика.					5
6.	Консервативне та оперативне лікування закритих травм нирок.			2		5
7.	Відкриті та закриті травми сечоводів. Клініка, діагностика та лікування.		2			5
8.	Травматичні пошкодження сечового міхура. Клініка та діагностика.			2	2	5
9.	Лікування травматичних ушкоджень сечового міхура.					5
10.	Травми сечівника. Клініка, діагностика та лікування.			2	2	5
11.	Ятрогенні пошкодження сечостатевих органів.					5
12.	Невідкладна урологія при травмах сечостатевої системи.					5
13.	Травми сечостатевої системи в поєднанні з травмами інших органів					5
14.	Реконструктивні операції після травм сечостатевих органів. Підсумкове заняття. Залік.			2		6
	Разом	90	4	10	4	72

Очна форма навчання (денна, вечірня)

Тематичний план лекцій

№	Назва теми	Години
1.	Відкриті пошкодження нирок. Патогенез, клініка, Діагностика.	2
2.	Відкриті та закриті травми сечоводів. Клініка, діагностика та лікування.	2
3.	Травми сечівника. Клініка, діагностика та лікування.	2
4.	Ятрогенні пошкодження сечостатевої системи.	2
	Разом:	8

Тематичний план практичних занять

№	Назва теми	Години
1	2	
1.	Нормативно-правові акти та клінічні протоколи, які регулюють надання спеціалізованої медичної допомоги хворим на травматичні ушкодження сечостатевої системи.	2
2.	Сучасні підходи до діагностики травматичних ушкоджень сечостатевої системи.	2
3.	Відкриті пошкодження нирок. Патогенез, клініка, Діагностика.	2
4.	Консервативне та оперативне лікування відкритих травм нирок.	2
5.	Закриті пошкодження нирок. Патогенез, клініка, Діагностика.	2
6.	Консервативне та оперативне лікування закритих травм нирок.	2
7.	Відкриті та закриті травми сечоводів. Клініка, діагностика та лікування.	2
8.	Травматичні пошкодження сечового міхура. Клініка та діагностика.	2
9.	Лікування травматичних ушкоджень сечового міхура.	2
10.	Травми сечівника. Клініка, діагностика та лікування.	2
11.	Ятрогенні пошкодження сечостатевої системи.	2
12.	Невідкладна урологія при травмах сечостатевої системи.	2
13.	Травми сечостатевої системи в поєднанні з травмами інших органів	2
14.	Реконструктивні операції після травм сечостатевої системи. Підсумкове заняття. Залік.	2
	Разом:	28 год

Тематичний план семінарських занять

№	Назва теми	Години
1	2	
1.	Сучасні підходи до діагностики травматичних ушкоджень сечостатевої системи.	1
2.	Консервативне та оперативне лікування відкритих травм нирок.	1
3.	Консервативне та оперативне лікування закритих травм нирок.	2
4.	Травматичні пошкодження сечового міхура. Клініка та діагностика.	1
5.	Лікування травматичних ушкоджень сечового міхура.	1

6.	Невідкладна урологія при травмах сечостатевої системи.	2
	Разом:	8 год

Тематичний план самостійної роботи

№	Назва теми	Години
1.	Нормативно-правові акти та клінічні протоколи, які регулюють надання спеціалізованої медичної допомоги хворим на травматичні ушкодження сечостатевоих органів	3
2.	Сучасні підходи до діагностики травматичних ушкоджень сечостатевої системи.	3
3.	Відкриті пошкодження нирок. Патогенез, клініка, Діагностика.	3
4.	Консервативне та оперативне лікування відкритих травм нирок.	3
5.	Закриті пошкодження нирок. Патогенез, клініка, Діагностика.	3
6.	Консервативне та оперативне лікування закритих травм нирок.	3
7.	Відкриті та закриті травми сечоводів. Клініка, діагностика та лікування.	3
8.	Травматичні пошкодження сечового міхура. Клініка та діагностика.	3
9.	Лікування травматичних ушкоджень сечового міхура.	3
10.	Травми сечівника. Клініка, діагностика та лікування.	4
11.	Ятрогенні пошкодження сечостатевих органів.	3
12.	Невідкладна урологія при травмах сечостатевої системи.	3
13.	Травми сечостатевої системи в поєднанні з травмами інших органів	3
14.	Реконструктивні операції після травм сечостатевих органів.	6
	Разом:	46 год

Заочна форма навчання

Тематичний план лекцій

№	Назва теми	Години
1.	Відкриті пошкодження нирок. Патогенез, клініка, Діагностика.	2
2.	Відкриті та закриті травми сечоводів. Клініка, діагностика та лікування.	2
	Разом:	4

Тематичний план практичних занять

№	Назва теми	Години
1	2	
1.	Нирково-клітинний рак: етіологія, патогенез, клініка, діагностика та лікування	2
2.	Пухлини сечоводу: етіологія, патогенез, клініка, діагностика та лікування	2
3.	Рак сечового міхура з інвазією м'язового шару: етіологія, патогенез, клініка, діагностика та лікування	2
4.	Рак передміхурової залози: етіологія, патогенез, клініка, діагностика та лікування	2

5.	Сучасні принципи лапароскопічної та робот-асистованої хірургії при пухлинах органів сечостатевої системи. Підсумкове заняття. Залік.	2
	Разом:	10 год

Тематичний план семінарських занять

№	Назва теми	Години
1	2	
1.	Рак сечового міхура з інвазією м'язового шару: етіологія, патогенез, клініка, діагностика та лікування	2
2.	Рак передміхурової залози: етіологія, патогенез, клініка, діагностика та лікування.	2
	Разом:	4 год

Тематичний план самостійної роботи

№	Назва теми	Години
1.	Нормативно-правові акти та клінічні протоколи, які регулюють надання спеціалізованої медичної допомоги хворим на травматичні ушкодження сечостатевоорганив	5
2.	Сучасні підходи до діагностики травматичних ушкоджень сечостатевої системи.	5
3.	Відкриті пошкодження нирок. Патогенез, клініка, Діагностика.	5
4.	Консервативне та оперативне лікування відкритих травм нирок.	6
5.	Закриті пошкодження нирок. Патогенез, клініка, Діагностика.	5
6.	Консервативне та оперативне лікування закритих травм нирок.	5
7.	Відкриті та закриті травми сечоводів. Клініка, діагностика та лікування.	5
8.	Травматичні пошкодження сечового міхура. Клініка та діагностика.	5
9.	Лікування травматичних ушкоджень сечового міхура.	5
10.	Травми сечівника. Клініка, діагностика та лікування.	5
11.	Ятрогенні пошкодження сечостатевих органів.	5
12.	Невідкладна урологія при травмах сечостатевої системи.	5
13.	Травми сечостатевої системи в поєднанні з травмами інших органів	5
14.	Реконструктивні операції після травм сечостатевих органів. Підсумкове заняття. Залік.	6
	Разом:	72 год

6. ВИДИ КОНТРОЛЮ (ПОТОЧНИЙ І ПІДСУМКОВИЙ)

Поточний контроль здійснюється під час проведення практичних занять і має на меті перевірку засвоєння аспірантами навчального матеріалу. Формами поточного контролю є:

- тестові завдання з вибором однієї правильної відповіді, з визначенням правильної послідовності дій, з визначенням відповідності, з визначенням певної ділянки на фотографії чи схемі («розпізнавання»);
- індивідуальне усне опитування, співбесіда;
- розв'язання типових ситуаційних задач;
- контроль практичних навичок.

Комплексне оцінювання навчальної діяльності здійснюється виставленням традиційної оцінки, яка конвертується у бали відповідно у кожному з занять, аспірант отримує на практичному занятті: оцінку «5» - якщо він виконав правильно не менше 90% навчальних

завдань; оцінку «4» - якщо він виконав правильно не менше 80% навчальних завдань; оцінку «3» - якщо він виконав правильно не менше 60% навчальних завдань; оцінку «2» - якщо він виконав правильно менше 60% навчальних завдань; На кінцевому етапі заняття викладач виставляє набрану суму балів і традиційну оцінку в журналі успішності.

Самостійна робота аспіранта оцінюється на практичних заняттях і є складовою підсумкової оцінки аспіранта.

Підсумковий контроль

Загальна система оцінювання проводиться по завершенню вивчення дисципліни у вигляді заліку.

Шкали оцінювання традиційна 4-бальна шкала, багатобальна (200-бальна) шкала, рейтингова шкала ECTS

Залік – це форма підсумкового контролю засвоєння аспірантом теоретичного та практичного матеріалу з навчальної дисципліни. Підсумковий контроль проводиться у письмовій формі, з використанням навчальної платформи Misa, відповідно до розкладу. Триває 2 академічних години.

Максимальна кількість балів, яку може набрати аспірант за поточну навчальну діяльність для допуску до заліку становить 200 балів.

Мінімальна кількість балів, яку повинен набрати аспірант за поточну навчальну діяльність для допуску до заліку становить 120 бали.

Розрахунок кількості балів проводиться на підставі отриманих аспірантом оцінок за 4-ри бальною (національною) шкалою під час вивчення дисципліни, шляхом обчислення середнього арифметичного (СА), округленого до двох знаків після коми. Отримана величина конвертується у бали за багатобальною шкалою таким чином:

$$x = \frac{CA \times 120}{5}$$

Для зручності наведено таблицю перерахунку за 200-бальною шкалою:

Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу для дисциплін, що завершуються заліком

4 бальна шкала	200 бальна шкала	4 бальна шкала	200 бальна шкала	4 бальна шкала	200 бальна шкала	4 бальна шкала	200 бальна шкала	4 бальна шкала	200 бальна шкала
5	200	4,6	184	4,17	167	3,77	151	3,35	134
4,97	199	4,57	183	4,14	166	3,74	150	3,32	133
4,95	198	4,52	182	4,12	165	3,72	149	3,3	132
4,92	197	4,5	180	4,09	164	3,7	148	3,27	131
4,9	196	4,47	179	4,07	163	3,67	147	3,25	130
4,87	195	4,45	178	4,04	162	3,65	146	3,22	129
4,85	194	4,42	177	4,02	161	3,62	145	3,2	128
4,82	193	4,4	176	3,99	160	3,57	143	3,17	127
7,8	192	4,37	175	3,97	159	3,55	142	3,15	126

4,77	191	4,35	174	3,94	158	3,52	141	3,12	125
4,75	190	4,32	173	3,92	157	3,5	140	3,1	124
4,72	189	4,3	172	3,89	156	3,47	139	3,07	123
4,7	188	4,27	171	3,87	155	3,45	138	3,02	121
4,67	187	4,24	170	3,84	154	3,42	137	3	120
4,65	186	4,22	169	3,82	153	3,4	136	Менше 3	Недоста тньо
4,62	185	4,19	168	3,79	152	3,37	135		

Бали з дисципліни для аспірантів, які успішно виконали програму, конвертуються у традиційну 4-ри бальну шкалу за абсолютними критеріями, які наведено нижче у таблиці:

Бали з дисципліни	Оцінка за 4-ри бальною шкалою
Від 170 до 200 балів	5
Від 140 до 169 балів	4
Від 139 балів до мінімальної кількості балів, яку повинен набрати аспірант	3
Нижче мінімальної кількості балів, яку повинен набрати аспірант	2

Об'єктивність оцінювання навчальної діяльності аспірантів перевіряється статистичними методами (коефіцієнт кореляції між оцінкою ECTS та оцінкою за національною шкалою).

7. ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ ДЛЯ ПІДГОТОВКИ АСПІРАНТІВ

ДО ПІДСУМКОВОГО КОНТРОЛЮ

1. Які бувають різновиди пошкоджень нирки за етіологією?
2. Класифікація пошкоджень нирки ?
3. Порядок обстеження хворих з підозрою на пошкодження нирки ?
4. Клінічна картина при підозрі на відрив сечоводу?
5. Неінструментальні обстеження хворих з підозрою на забій нирки ?
6. В яких випадках можливе консервативне ведення хворих з ушкодженням нирки ?
7. Клінічна картина інтраперитонеального розриву сечового міхура ?
8. Порядок проведення проби Зельдовича ?
9. Лікування хворих з розривом сечового міхура протяжністю до 2,0 см.
10. Діагностика пошкоджень сечоводів ?
11. Можливі причини ятрогенних пошкоджень сечоводів?
12. Лікування хворих з защемленням статевого члена?
13. Діагностика пошкоджень органів калитки?
14. Рентгенологічні методи обстежень хворих з підозрою на пошкодження органів сечостатевої системи?
15. Клінічна картина пошкоджень уретри?

8. ЛІТЕРАТУРА:

Базова література:

1. Адаменко О.Б. Врожденный гидронефроз у детей / О.Б. Адаменко // Детская хирургия. – 2002. – №4. – С. 21-24.
2. Алиев М.М. Отдаленные результаты пластики пиелоуретрального сегмента в зависимости от объема резекции лоханки / М.М. Алиев, О.К. Сапаев, О.У. Зайнугдинов и др. // Педиатрия. – 2002. – №1. С.91-93.
3. Аляев Ю.Г. Гидронефроз / Ю.Г. Аляев, В.А. Григорян, Е.А.Султанова и др. / М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002. – 40 с.
4. Аляев Ю.Г. Ультразвуковые методы функциональной диагностики в урологии / Ю.Г. Аляев, А.В. Амосов // Урология. – 2002. – №4. – С.26-32.
5. Антонов А.В. Эндовидеохирургия в урологии. Верхние мочевые пути: учеб. пособие для врачей / А.В. Антонов. - СПб.: ЭФА медика, 2004. - 80 с.
6. Бондаренко С.Г. Дифференцированный подход к выбору способа малоинвазивной хирургической коррекции гидронефроза : автореф. дис. д-ра мед. наук : 14.00.27 / С.Г. Бондаренко; Волгоград. гос. мед. ун-т. – Волгоград, 2007. – 20 с.
7. Борис Ю.Б. Методичні вказівки для лікарів-курсантів з циклу ТУ «Сучасні методи лікування сечокам'яної хвороби. Ендоурологія для урологів» / Борис Ю.Б., Боржівський Ц.К., Боржівський А.Ц., Воробець Д.З., Дмитрієнко В.В., Шеремета Р.З., Личковський О.Е., Пасічник С.М. // Друкарня Львівського медуніверситету, Львів, 2015, 13с.
8. Борис Ю.Б. Методичні рекомендації для практичних занять з лікарямикурсантами ПАЦ «Урологія» / Борис Ю.Б., Боржівський Ц.К., Боржівський А.Ц., Воробець Д.З., Дмитрієнко В.В., Шеремета Р.З., Личковський О.Е., Пасічник С.М. // Друкарня Львівського медуніверситету, Львів, 2015, 71с.
9. Борис Ю.Б. Методичні рекомендації для лікарів-курсантів з циклу ТУ «Онкоурологія» / Борис Ю.Б., Боржівський Ц.К., Боржівський А.Ц., Воробець Д.З., Дмитрієнко В.В., Шеремета Р.З., Личковський О.Е., Пасічник С.М. // Друкарня Львівського медуніверситету, Львів, 2015, 25с.
10. Борис Ю.Б. Методичні вказівки для практичних занять з лікарямислухачами циклу ТУ «Трансуретральна резекція простати і пухлин сечового міхура» / Борис Ю.Б., Боржівський Ц.К., Боржівський А.Ц., Воробець Д.З., Дмитрієнко В.В., Шеремета Р.З., Личковський О.Е., Пасічник С.М. // Друкарня Львівського медуніверситету, Львів, 2015, 14с.
11. Борис Ю.Б. Методичні рекомендації для лікарів-курсантів з циклу ТУ «Урологія для лікарів за спеціальністю лікувальна справа» / Борис Ю.Б., Боржівський Ц.К., Боржівський А.Ц., Воробець Д.З., Дмитрієнко В.В., Шеремета Р.З., Личковський О.Е., Пасічник С.М. // Друкарня Львівського медуніверситету, Львів, 2015, 32с.

12. Борис Ю.Б. Методичні рекомендації для лікарів-курсантів з циклу ТУ «Урологія для сімейних лікарів» / Борис Ю.Б., Боржієвський Ц.К., Боржієвський А.Ц., Воробець Д.З., Дмитрієнко В.В., Шеремета Р.З., Личковський О.Е., Пасічник С.М. // Друкарня Львівського медуніверситету, Львів, 2015, 32с.
13. Борис Ю.Б. Методичні рекомендації для лікарів-курсантів з циклу ТУ «Актуальні питання для урологів і хірургів» / Борис Ю.Б., Боржієвський Ц.К., Боржієвський А.Ц., Воробець Д.З., Дмитрієнко В.В., Шеремета Р.З., Личковський О.Е., Пасічник С.М. // Друкарня Львівського медуніверситету, Львів, 2015, 31с.
14. Борис Ю.Б. Методичні вказівки для лікарів-курсантів з циклу ТУ «Ультразвукова діагностика ургентної урологічної патології в практиці урологів, хірургів та сімейних лікарів» / Борис Ю.Б., Боржієвський Ц.К., Боржієвський А.Ц., Воробець Д.З., Дмитрієнко В.В., Шеремета Р.З., Личковський О.Е., Пасічник С.М. // Друкарня Львівського медуніверситету, Львів, 2015, 14с.
15. Борис Ю.Б. Методичні рекомендації для семінарських занять з лікарями-курсантами ПАЦ «Урологія» / Борис Ю.Б., Боржієвський Ц.К., Боржієвський А.Ц., Воробець Д.З., Дмитрієнко В.В., Шеремета Р.З., Личковський О.Е., Пасічник С.М. // Друкарня Львівського медуніверситету, Львів, 2015, 47с.
16. Борис Ю.Б. Методичні розробки практичних занять для лікарів-інтернів за фахом «Урологія» / Борис Ю.Б., Боржієвський Ц.К., Боржієвський А.Ц., Воробець Д.З., Дмитрієнко В.В., Шеремета Р.З., Личковський О.Е., Пасічник С.М. // Друкарня Львівського медуніверситету, Львів, 2015, 84с.
17. Возіанов О. Ф. Вроджені вади сечових шляхів у дітей: монографія / О.Ф. Возіанов, Д.А. Сеймівський, В.Є. Бліхар. - Т. : Укрмедкнига, 2000. - 220 с.
18. Гидронефроз / [авт. коллектив: В. А. Григорян и др.] ; под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 202 с.
19. Гоженко А.И. Классификация почечной недостаточности / А.И. Гоженко, А.С. Федорук // Урология. – 2001. – №5. – С. 35-38.
20. Даренков А.Ф. Ультразвуковые исследования в урологии / А.Ф. Даренков, Н.С. Игнашин. – М., 1994.
21. Карпенко В.С. Гидронефроз / В.С. Карпенко, Ф.П. Хрипта, А.М. Романенко и др. – К.: Здоров'я, 1991. – 240 с.
22. Карпенко В.С. Причины гидронефроза и выбор метода оперативного лечения / В.С. Карпенко // Урология. – 2002. – №3. – С. 43-46.
23. Клиническое руководство по ультразвуковой диагностике / Под ред. Митькова В.В. – М., 1996.

24. Коровина Н.А. Протокол диагностики и лечения пиелонефрита у детей: пособие для врачей / Н.А. Коровина, И.Н. Захарова, Э.Б. Мумладзе, Л.П. Гаврюшова. – М., 2002.
25. Ларионов И.Н. Гидронефроз у детей. Диагностика и лечение / Ларионов И.Н. : дис. на соиск. учен. степени канд. мед. наук. – М., 1998. – 21с.
26. Лопаткин Н.А. Руководство по урологии / Н.А. Лопаткин. – Т. 2. – М., 1998. – С. 550-587.

Допоміжна література:

1. Сайдакова А.О. Основні показники урологічної допомоги в Україні за 2007-2008 рр. /А.О. Сайдакова, Л.М. Старцева, Н.Г. Кравчук. – К., 2009. – С. 205.
2. Сеймівський Д. А. Лікування уретерогідронефрозу у дітей раннього віку / Д.А. Сеймівський, В.Ф. Петербургський, О.А. Каліщук // Урологія. – 2005. – Т.9. –№3 . – С.15-19.
3. Урология: учебник для вузов / Под ред. Лопаткина Н.А. – М.: Гэотармед. –2002. – С.139-159.
4. Чухриенко Д.П. Атлас операций на органах мочеполовой системы / Чухриенко Д.П., Люлько А.В. – М.: Книга по Требованию. – 2013. – 376 с.
5. Мартов А. Г. Рентгеноэндоскопические методы диагностики и лечения заболеваний почек и верхних мочевых путей: дис. на соиск. учен. степени докт. мед. наук. – М., 1993. – 39 с.
6. Мартов А.Г. Рентгенэндоскопическая диагностика и лечение облитерации верхних мочевых путей / А.Г. Мартов, Р.В. Салюков, Б.Л. Гуцин, С.А. Серебрянный // Урология. – 2000. – №5. – С. 41-47.
7. Мартов А.Г. Эндолюминальная ультрасонография в диагностике и лечении заболевания верхних мочевых путей / А.Г. Мартов, Ю.Р. Салюкова, Р.В. Салюков // Урология. – 2002. – №1. – С. 31-37.
8. Мартов А.Г. Рентгенэндоскопические методы лечения стриктур верхних мочевыводящих путей / А.Г. Мартов, Д.В. Ергаков, Р.В. Салюков // Урология. – 2000. – №1.– С.38-43.
9. Нефрология: руководство для врачей / Под ред. И.Е. Тареевой. – М.: Медицина, 2000. – 688 с.
10. Паникратов К.Д. Хронические нарушения уродинамики верхних мочевыводящих путей (причины, диагностика и лечения). – Иваново: Талка. –1992. – 72 с.
11. Пасечников С.П. Урологія. Національний підручник для студентів вищих навчальних закладів 4 рівня акредитації / Пасечников С.П., Возіанов С.О. Лісовий В.М., Шеремета Р.З, та ін. / Вінниця. Нова Книга 2013р. – 432 с.

12. Паченко Е.Л. Некоторые аспекты инфекции мочевыводящих путей у детей / Е.Л. Паченко // Педиатрия. – 1998. – №33. – С.106-108.
13. Переверзев А.С. Патофизиология гидронефроза // Современные проблемы урологии : материалы 6-го междунар. конгр. урологов. – Харьков, 1998. – С. 81-97.
14. Ростовская В.В. Патогенетическое обоснование дифференцированных методов лечения с различными формами гидронефроза у детей : автореф. ... дис. д-ра. мед. наук: 14.00.35 / В.В. Ростовская. – Моск. науч.-исслед. ин-т педиатрии и детской хирургии. – М. – 2003. – 40 с.
15. Рустамов У.М. Влияние частичной обструкции мочеточника на морфофункциональное состояние почки / У.М. Рустамов, А.К. Шодмонов // Хирургия Узбекистана. – 2002. – №1. – С.57-58.

Література з урології англійською мовою:

1. Abraham G.P. Laparoscopic management of recurrent ureteropelvic junction obstruction following pyeloplasty / G.P. Abraham, A.T. Siddaiah, K. Ramaswami et al. // Urol. Ann. – 2015. – V.7. – №2. – P.183-187.
2. Aboutaleb H. Lower pole midsize (1-2 cm) calyceal stones: outcome analysis of 56 cases / H. Aboutaleb, M. El-Shazly, M. Badr Eldin // Urol. Int. – 2012. – V.89, №3. – P.348-354.
3. Acher P.L. Ureteroscopic holmium laser endopyelotomy for ureteropelvic junction stenosis after pyeloplasty / P.L. Acher, R. Nair, J.S. Abburaju et al. // J. Endourol. – 2009. – V.23. – №6. – P.899-902.
4. Autorino R. Robot-assisted and laparoscopic repair of ureteropelvic junction obstruction: a systematic review and meta-analysis / R. Autorino, C. Eden, A. El-Ghoneimi et al. // Eur. Urol. – 2014. – №65. – P.430-452.
5. Burr J. Is flexible ureterorenoscopy and laser lithotripsy the new gold standard for lower pole renal stones when compared to shock wave lithotripsy: Comparative outcomes from a University hospital over similar time period / J. Burr, H. Ishii, N. Simmonds, B.K.Somani // Cent. European J. Urol. – 2015. – V.68, №2. – P.183-186.
6. Campbell M.F. Anomalies of the kidney. 3rd ed. Saunders: Philadelphia. – 1970. – P. 1447-1452.
7. Chung V.Y. The success of shock wave lithotripsy (SWL) in treating moderate-sized (10-20 mm) renal stones / V.Y. Chung, B.W. Turney // Urolithiasis. – 2016 Jan 7. [Epub ahead of print].
8. Donaldson J.F. Systematic review and meta-analysis of the clinical effectiveness of shock wave lithotripsy, retrograde intrarenal surgery, and percutaneous nephrolithotomy for lower-pole renal stones / J.F. Donaldson, M. Lardas, D. Scrimgeour et al. // Eur. Urol. – 2015. – V.67, №4. – P.612-616.
9. Gozen A.S. Renal anatomical factors for the lower calyceal stone formation / A.S. Gozen, A.S. Kilic, T. Aktoz, H. Akdere // Int. Urol. Nephrol. – 2006. – V.38, №1. – P.79-85.

10. Ekin R.G. An up-to-date overview of minimally invasive treatment methods in ureteropelvic junction obstruction / R.G. Ekin, O. Celik, Y.O. Ilbey // Cent. Europ. J. Urol. – 2015. – V.68. –№2. – P.245-251.
11. El-Abd S.A. Minimally-invasive correction of ureteropelvic junction obstruction: do retrograde endo-incision techniques still have a role in the era of laparoscopic pyeloplasty? / S.A. El-Abd, A.M. El-Bahnasy, Y.A. Farahat et al. // Ther. Adv. Urol. – 2009. – V.1. –№5. – P.227-234.
12. El-Nahas A.R. Prospective, randomized comparison of ureteroscopic endopyelotomy using holmium:YAG laser and balloon catheter // A.R. ElNahas, A.M. Shoma, Eraky et al. // J. Urol. – 2006. – V.175. –№2. – P.614618.
13. El-Shazly M.A. Laparoscopic pyeloplasty: stratus and review of literature / M.A El-Shazly, D.A. Moon, C.G. Eden // J. Endourol. – 2007. – V. 21 (7). – P. 673 - 678.
14. Emiliani E. Laser endoureterotomy and endopyelotomy: an update / E. Emiliani, A. Breda // World J. Urol. – 2015. – №4. – P.583-587.
15. Ener K. Outcomes of robot-assisted laparoscopic transperitoneal pyeloplasty procedures: a series of 18 patients / K. Ener, S. Altinova, A.E. Canda et al. // Turk. J. Urol. – 2014. – V.40. –№4. – P.193-198.
16. Fahmy O. Role of laparoscopy in ureteropelvic junction obstruction with concomitant pathology: a case series study / O. Fahmy, A.R. El-Fayoumi, G. Gakis et al. // Cent. Europ. J. Urol. – 2015. – V.68. –№4. – P.466-470.
17. Fayad A. Evaluation of renal function in children undergoing extracorporeal shock wave lithotripsy // A. Fayad, M.G. El-Sheikh, M. Abdelmohsen, H. Abdelraouf // J. Urol. – 2010. – V.184, №3. – P. 1111-1114.
18. George N. Sfakianakis and Efrosyni Sfakianaki. Renal scintigraphy in infants and children / N. George, S. Sfakianaki // Urology. – 2001. – V.57. –№6. – P. 1167-1177.
19. Grimsby G.M. Success of Laparoscopic Robot-Assisted Approaches to Ureteropelvic Junction Obstruction Based on Preoperative Renal Function / G.M. Grimsby, M.A. Jacobs, P.C. Gargollo // J. Endourol. – 2015. – V.29. – №8. – P.874-877.
20. Haga N. Laparoscopic modified bypass pyeloplasty: a simple procedure for straightforward ureteral spatulation and intracorporeal suturing / N. Haga, Y. Sato, S. Ogawa et al. // Int. Urol. Nephrol. – 2015. – V.47. –№12. – P.1933-1938.
21. Hanna M.K. Ureteral structure and ultrastructure. Part II. Congenital ureteropelvic junction obstruction and primary obstructive megaureter / M.K.
22. Hanna, R.D. Jeffs, J.M. Sturgess, M. Barkin // J. Urol. – 1976. – V.116. –№6. – P.725-730.
23. Häcker A. Controversy on lower pole stones: monitor or intervene? / A. Häcker, M.S. Michel // Urologe A. – 2012. – V.51, №3. – P. 368-371.

24. Lam J.S. Impact of hydronephrosis and renal function on treatment outcome: antegrade versus retrograde endopyelotomy / J.S. Lam, K.L. Cooper, T.D. Greene et al. // *Urology*. – 2003. – V.61. –N6. – P.1107-1111.
25. Lee S.W. Comparative effectiveness and safety of various treatment procedures for lower pole renal calculi: a systematic review and network meta-analysis / S.W. Lee, N. Chaiyakunapruk, H.Y. Chong et al. // *BJU Int*. – 2015. – V.116, №2. – P.252-264.

Інформаційні ресурси

1. Державний реєстр лікарських засобів. URL: <http://www.drlz.com.ua/>
2. Міністерство охорони здоров'я України. URL: www.moz.gov.ua
3. Кохранівський центр доказової медицини www.cebm.net
4. Кохранівська бібліотека www.cochrane.org
5. Національна медична бібліотека США – MEDLINE PubMed www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed
6. Канадський центр доказів в охороні здоров'я www.cche.net
7. Центр контролю та профілактики захворювань www.cdc.gov
8. Журнал British Medical Journal www.bmj.com
9. Журнал Evidence-Based Medicine www.evidence-basedmedicine.com
10. Журнал European Urology www.europeanurology.com