

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**Ярославский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Вологодский филиал ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России**

**Рабочая программа дисциплины
УРОЛОГИЯ**

**Специальность 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО
Форма обучения ОЧНАЯ**

**Рабочая программа разработана
в соответствии с требованиями ФГОС ВО**

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело и входит в состав Образовательной программы высшего образования – программы специалитета – по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Реализация рабочей программы осуществляется в Вологодском филиале ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России

Рабочая программа разработана на кафедре урологии с нефрологией.
Заведующий кафедрой – И.С. Шорманов, д.м.н., профессор.

Разработчики:
Рыжков А.И., доцент, к.м.н., доцент.

Утверждено Советом по управлению образовательной деятельностью «17» июня 2024 года, протокол № 4.

Председатель Совета по
управлению образовательной
деятельностью, проректор по
образовательной деятельности
и цифровой трансформации,
доцент
«17» июня 2024 года



(подпись)

Смирнова А.В.

1. Вводная часть

1.1. Цель освоения дисциплины – овладение знаниями в области урологии. Освоение принципов диагностики, профилактики, консервативного и оперативного лечения, реабилитации у больных с заболеваниями мочевыделительной системы и мужской половой системы. Подготовка к решению профессиональных задач в области урологии.

1.2. Задачи дисциплины:

1. Обучение определению, этиологии, патогенезу, клинике, диагностике, дифференциальной диагностике наиболее часто встречающихся заболеваний мочевыделительной системы и мужской половой системы.

2. Обучение выбору оптимальных лабораторных, инструментальных, рентгенологических и других методов обследования больных с урологической патологией. Ознакомление с новыми методами диагностики и лечения в урологии.

3. Обучение составлению алгоритма дифференциальной диагностики на основании клиники и дополнительных методов обследования при заболеваниях мочевыделительной системы и мужской половой системы.

4. Обучение студентов формулировке клинического диагноза на основании анамнеза, клиники, дифференциального диагноза и дополнительных методов исследования у пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы и мужской половой системы.

5. Обучение выбору оптимальных методов профилактики, консервативного лечения и реабилитации пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы, и мужской половой системы.

6. Обучение консервативному и оперативному лечению при заболеваниях мочевыделительной системы и мужской половой системы.

7. Обучение проведению экспертизы временной нетрудоспособности у пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы и мужской половой системы.

1.3. Требования к результатам освоения дисциплины

Преподавание дисциплины направлено на формирование **общефессиональных компетенций: ОПК – 4, ОПК – 5, ОПК – 6, ОПК – 7, ОПК – 8.**

Таблица 1.
Требования к результатам освоения дисциплины

№	Индекс и номер компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Индикаторы достижения компетенций	Виды контроля
1.	ОПК- 4	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4. ИД2 - интерпретирует результаты диагностических и инструментальных методов обследования при решении профессиональных задач ОПК-4. ИД3 – умеет определить и обосновать очередность и необходимый объем диагностических и инструментальных методов обследования пациентов при решении профессиональных задач в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения). ОПК -4. ИД4 – демонстрирует применение медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи	Текущий контроль успеваемости (контроль текущей успеваемости при проведении учебных занятий и рубежный контроль по завершению изучения дисциплинарных модулей), промежуточная аттестация
2.	ОПК – 5	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5. ИД5 – обладает системными знаниями этиологических и патогенетических особенностей заболеваний различных органов и систем человека ОПК-5. ИД6 - верифицирует морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека с учетом возраста пациента и исходного состояния здоровья для решения профессиональных задач.	Текущий контроль успеваемости (контроль текущей успеваемости при проведении учебных занятий и рубежный контроль по завершению изучения дисциплинарных модулей), промежуточная аттестация
3.	ОПК - 6	ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на	ОПК-6. ИД2 - умеет оценивать состояние пациента и распознает неотложные состояния для принятия профессионального решения о необходимости оказания помощи на догоспитальном этапе ОПК-6. ИД3 – умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь при острых и обострении хронических	Текущий контроль успеваемости (контроль текущей успеваемости при проведении учебных занятий и рубежный контроль по завершению изучения дисциплинарных

		догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи ОПК-6. ИД4 – готов к оказанию первичной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения. ОПК-6. ИД5 – владеет алгоритмом оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе навыками проведения базовой сердечно-легочной реанимации	модулей), промежуточная аттестация
4.	ОПК – 7	ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7. ИД1 – обладает системными теоретическими знаниями о современных методах лечения заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения). ОПК-7. ИД2 – применяет лекарственные препараты с учетом фармакодинамических и фармакокинетических параметров, совместимости лекарственных средств, возраста, физиологических и патологических состояний пациента, избегая полипрагмазии	Текущий контроль успеваемости (контроль текущей успеваемости при проведении учебных занятий и рубежный контроль по завершению изучения дисциплинарных модулей), промежуточная аттестация
5.	ОПК - 8	ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8. ИД-2 – оценивает признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектам. ОПК-8. ИД-3 – умеет заполнять листок нетрудоспособности и направление на медико-социальную экспертизу ОПК-8. ИД4 - определяет медицинские показания к медицинской реабилитации при различных заболеваниях	Текущий контроль успеваемости (контроль текущей успеваемости при проведении учебных занятий и рубежный контроль по завершению изучения дисциплинарных модулей), промежуточная аттестация

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина относится к обязательной части образовательной программы.

Для освоения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые в ходе изучения дисциплин:

анатомия человека:

Знания: строения, топографии и развития органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме, анатомо-физиологических, возрастно-половых и индивидуальных особенностей строения и развития здорового организма;

Умения: клинической интерпретации анатомических знаний;

Навыки: владеть медико-анатомическим понятийным аппаратом;

патологическая анатомия:

Знания: понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципов классификации болезней, основных понятий общей патологии; изменений морфологии человека при различных патологических состояниях;

Умения: описать морфологические изменения макроскопических, микроскопических препаратов и электроннограмм; методами клинко-анатомического анализа исследования биопсийного и операционного материала;

Навыки: владеть навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней.

топографическая анатомия и оперативная хирургия:

Знания: строения, топографии и развития тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме, медико-анатомического понятийного аппарата;

Умения: пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов;

Навыки: владеть простейшими медицинскими инструментами (скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.);

нормальная физиология:

Знания: функциональных систем организма человека, их регуляции и саморегуляции при воздействии с внешней средой в норме и патологии;

основных метаболических путей их превращения, роли клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ;

патологическая физиология:

Знания: структурных и функциональных основ болезней и патологических процессов, причин, основных механизмов развития и исходов типовых патологических процессов; понятий этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципов классификации болезней, основных понятий общей патологии;

Умения: обосновывать принципы патогенетической терапии распространенных заболеваний; анализировать вопросы общей патологии и современные её концепции в медицине;

фармакология:

Знания: классификации и основных характеристик лекарственных средств, фармакодинамики и фармакокинетики, показаний и противопоказаний к применению основных лекарственных средств, побочных их эффектов; общих принципов оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств;

Умения: выписывать рецепты лекарственных средств; оценивать возможные проявления передозировки лекарственных средств и способы их устранения.

общая хирургия, лучевая диагностика

Знания: нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций; современную классификацию заболеваний; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); клинические проявления основных хирургических синдромов; виды и методы современной общей анестезии (масочный, эндотрахеальный, внутривенный), способы и методы профилактики послеоперационных легочных осложнений, особенности ведения больных, находящихся в коматозном состоянии, интенсивную терапию пациентам, перенесшим критическое состояние;

Умения: определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за

показателями гемодинамики и дыхания; перед операцией и хирургическими манипуляциями обработать руки, операционное поле, одеть стерильную хирургическую маску, одеть или сменить стерильные перчатки, стерильный халат самостоятельно и с помощью операционной сестры;

Навыки: владеть правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;

Знания, умения и навыки, формируемые в ходе освоения данной дисциплины, необходимы при изучении следующих дисциплин образовательной программы:

Госпитальная, факультетская хирургия, детская хирургия
 Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
 Акушерство и гинекология
 Травматология, ортопедия
 Онкология, лучевая терапия
 Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф

3. Объем дисциплины

3.1 Общий объем дисциплины

Общий объем дисциплины – 1,5 зачетные единицы (54 академ. часа),
 в том числе:

- контактная работа обучающихся с преподавателем – 36 академ. часов;
- самостоятельная работа обучающихся – 18 академ. часов;

3.2 Распределение часов по семестрам

Таблица 2.

Распределение часов контактной работы обучающихся с преподавателем и самостоятельной работы обучающихся по семестрам

Вид учебной работы	Всего академ. часов	Распределение часов по семестрам
		Сем. _7 (8)
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем (аудиторная), всего		36
в том числе:		
Занятия лекционного типа (лекции)	8	8
Занятия семинарского типа, в т.ч.	28	28
Семинары		

Практические занятия, клинические практические занятия	28	28
Лабораторные работы, практикумы		
2. Самостоятельная работа обучающихся, всего	18	18

4. Содержание дисциплины

4.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)	Индекс и номер формируемых компетенций
1.	Урология	<p>-Уросемиотика методика сбора анамнеза, осмотра урологических больных, методы лабораторных и инструментальных методов диагностики наиболее часто встречающихся урологических заболеваний.</p> <p>-Мочекаменная болезнь (МКБ) этиология, патогенез, клиническая картина МКБ наиболее часто встречающихся её осложнений, методы диагностики и лечения МКБ её осложнений. Профилактика МКБ и её осложнений</p> <p>-Доброкачественная гиперплазия предстательной железы (ДГПЖ) этиология, патогенез, клиническая картина ДГПЖ наиболее часто встречающихся её осложнений, методы диагностики и лечения ДГПЖ её осложнений. Профилактика ДГПЖ</p> <p>-Онкоурология Изучение наиболее часто встречающихся злокачественных новообразований мочевыделительной системы, их клинические проявления, диагностика и методы лечения.</p> <p>-Воспалительные заболевания мочевыводящих путей этиология, патогенез, клиническая картина воспалительных заболеваний мочевыводящих путей, методы диагностики и лечения. Профилактика их развития</p> <p>-Травмы и аномалии развития</p>	ОПК- 4, ОПК – 5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8.

		мочевыводящей системы) этиология, патогенез, клиническая картина травм мочевого пузыря и аномалий развития мочевого пузыря. Классификация, диагностика и методы лечения травматических повреждений мочевого пузыря и аномалий развития.	
--	--	---	--

4.2. Тематический план лекций

№	Название тем лекций	Семестры	
		№ 7 (8)	
		часов	
1.	Уросемиотика	2	
3	Доброкачественная гиперплазия предстательной железы	2	
4	Травмы мочевого пузыря и аномалии развития	2	
5	Воспалительные заболевания мочевого пузыря	2	
	ИТОГО часов:	8	

4.3. Тематический план практических занятий

№	Название тем практических занятий	Семестры	
		№ 7	
		часов	часов
1.	Уросемиотика	6	
2.	Мочекаменная болезнь	4	
3.	Доброкачественная гиперплазия предстательной железы	4	
4.	Травмы мочевого пузыря и аномалии развития	4	
5.	Онкоурология	6	
6.	Воспалительные заболевания мочевого пузыря	4	
	ИТОГО часов:	28	

4.4. Тематический план семинаров

не предусмотрены

4.5. Тематический план лабораторных работ, практикумов

не предусмотрены

4.6. Занятия, проводимые в интерактивных формах

№	Название тем занятий	Интерактивные формы проведения занятий
1	Уросемиотика	Занятия в симуляционном центре
2.	Мочекаменная болезнь	Разборы клинических ситуаций
3.	Доброкачественная гиперплазия предстательной железы	Разборы клинических ситуаций

4.	Травмы мочевыводящей системы и аномалии развития	Разборы клинических ситуаций
5.	Онкоурология	Разборы клинических ситуаций
6.	Воспалительные заболевания мочевыводящих путей	Разборы клинических ситуаций

4.7. План самостоятельной работы студентов

№	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание самостоятельной работы
1.	Урология	подготовка к занятиям подготовка к текущему контролю подготовка к промежуточной аттестации написание истории болезни

4.8. Научно-исследовательская работа студентов (НИРС)

Примерная тематика НИР:

1. Применение гипербарической оксигенации в лечении урологических заболеваний.
2. Морфологические изменения детрузора на фоне инфравезикальной обструкции и способы их коррекции.

Формы НИР:

1. Изучение специальной литературы и другой научно-практической информации о достижениях в области урологии, сбор, обработка, анализ и систематизация полученных данных, написание и защита рефератов;
2. Участие в анализе клинических случаев;
3. Участие в составлении отчетов (разделов отчетов) по теме или ее разделу (этапу, заданию), анализе показателей работы подразделений медицинских организаций, анализе статистических показателей;
4. Участие в проведении научных исследований (с указанием тематики исследований и формы участия);
5. Участие в написании статей, тезисов;
6. Участие в подготовке докладов, выступления с докладами на конференциях.

4.9. Курсовые работы

не предусмотрены

5. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

Учебно-методическое обеспечение образовательного процесса по дисциплине включает:

- методические указания для обучающихся (Приложение 1)
- методические рекомендации для преподавателей (Приложение 2)

- учебно-методические разработки для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (рекомендации по написанию истории болезни, рекомендации по подготовке к занятиям).

6. Библиотечно-информационное обеспечение

6.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная литература:

1. Комяков Б.К., Урология, М., ГЭОТАР-МЕД, 2013, 462с
2. Урология / Под ред. Лопаткина Н.А., М., ГЭОТАР-МЕД, 2007, 520с

Дополнительная литература

1. Урология. Иллюстрированный практикум: Учебное пособие для мед. вузов / Под ред. Г. Аляева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 96с.: ил.
2. Шорманов И. С. Интерстициальный цистит: Методическое пособие для практик. врачей, курсантов ФУВ и клинических ординаторов [Электронный ресурс] / И. С. Шорманов, М. М. Ворчалов; Ярославская государственная медицинская академия. - Ярославль: Б.и., 2008. - 41 с.: ил.
3. Варикоцеле (этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение): Учебно-методическое пособие [Электронный ресурс] / И. С. Шорманов, М. М. Ворчалов, А. Н. Чирков, М. В. Косенко; Ярославская государственная медицинская академия. - Ярославль: Б.и., 2011. - 36 с.: ил.
4. Шорманов И. С. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы: Учебно-методическое пособие [Электронный ресурс] / И. С. Шорманов, А. Н. Чирков, В. А. Большаков; Ярославская государственная медицинская академия. - Ярославль: Б.и., 2011. - 38 с.
5. Хронический простатит: Учебно-методическое пособие [Электронный ресурс] / И. С. Шорманов, Х. А. Соколова, А. Ю. Москалев, О. А. Василевская; Ярославская государственная медицинская академия. - Ярославль: Б.и., 2011. - 34 с.
6. Воспалительные заболевания органов мочевыделительной системы у женщин: Учебно-методическое пособие [Электронный ресурс] / И. С. Шорманов, Х. А. Соколова, А. Ю. Москалев, О. В. Бажина, А. Н. Чирков; Ярославская государственная медицинская академия. - Ярославль: Б.и., 2012. - 42 с.

6.2. Перечень информационных технологий

1. Демонстрация мультимедийных презентаций по темам: уросемиотика, мочекаменная болезнь, доброкачественная гиперплазия предстательной

железы, травмы мочевыводящей системы и аномалии развития, онкоурология, воспалительные заболевания мочевыводящих путей.

6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины:

1. www.androlog.ru – специализированный урологический сайт;
2. www.andronet.ru - официальный сайт профессиональной ассоциации андрологов России;
3. www.onco.uroweb.ru - сайт, посвященный проблемам онкоурологии;
4. www.striktura.ru - специализированный интернет-ресурс, созданный врачами-урологами и консультантами-экспертами Центра пластической и реконструктивной хирургии мужских половых органов клиники Андрос;
5. www.urofaq.ru - сайт предназначен для ознакомления с базовыми знаниями в области урологии и андрологии;
6. www.urologiya.bibliomed.ru - всероссийский медицинский портал, раздел: «Урология». Сайт Министерства здравоохранения и социального развития РФ, созданный в рамках Приоритетного национального проекта "Здоровье". Имеется полнотекстовая литература по урологии;
7. www.uorprofi.ru - урологический профессиональный сайт, создан и поддерживается кафедрой урологии Ростовского государственного медицинского университета;
8. www.uro.ru - официальный сайт НИИ Урологии и Российского Общества Урологов;
9. www.uroweb.ru – основной урологический портал.

7. Оценочные средства

Примеры оценочных средств для проведения текущего контроля (контроля текущей успеваемости и рубежного контроля) и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлены в Приложении 1.

**Примеры оценочных средств для проведения текущего контроля
и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

1. Примеры оценочных средств для проведения контроля текущей успеваемости

1. В секрете предстательной железы в норме содержатся:
 - а) лейкоциты (не более 10), единичные эритроциты;
 - б) макрофаги и амилоидные тельца;
 - в) лецитиновые зерна;
 - г) эпителиальные и гигантские клетки;
 - д) правильно а) и в)

2. Содержание фруктозы в эякуляте равно:
 - а) 100 мг%;
 - б) 150 мг%;
 - в) 200 мг%;
 - г) 250 мг%;
 - д) 1000 мг%.

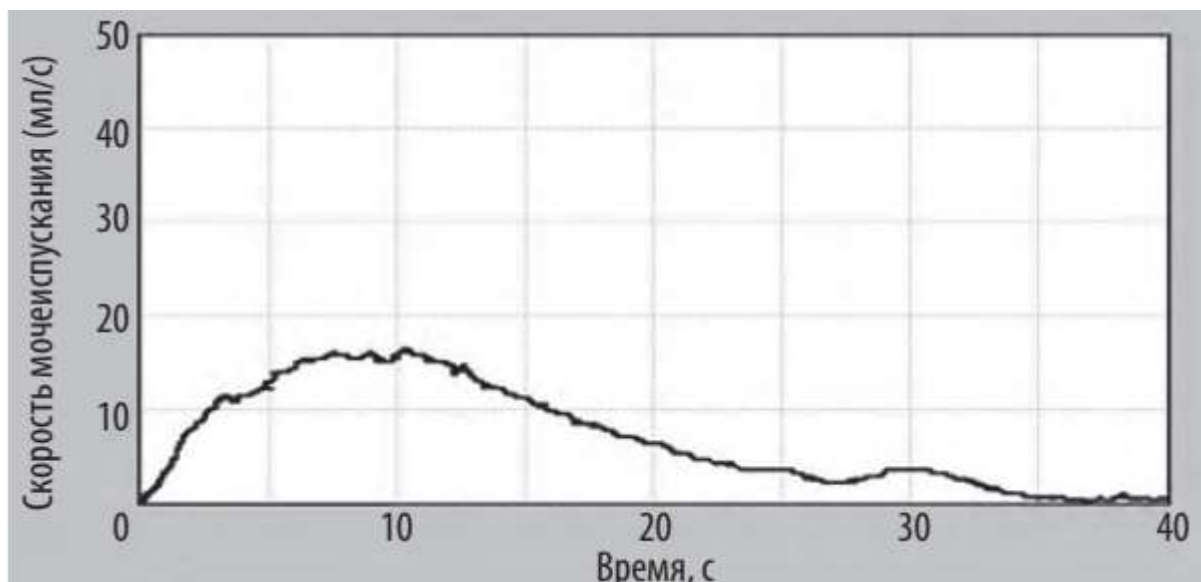
3. Клубочковая фильтрация является:
 - а) активным процессом;
 - б) пассивным процессом;
 - в) активным процессом в юкстамедуллярных нефронах;
 - г) пассивным процессом только в юкстамедуллярных нефронах;
 - д) сочетанием активных и пассивных процессов.

4. Онкотическое давление плазмы:
 - а) повышает клубочковую фильтрацию;
 - б) не повышает клубочковую фильтрацию;
 - в) понижает клубочковую фильтрацию;
 - г) повышает только в юкстамедуллярных нефронах;
 - д) понижает только в кортикальных нефронах.

5. Фильтрационное давление в клубочке составляет:
 - а) 10 мм рт. ст.;
 - б) 30 мм рт. ст.;
 - в) 50 мм рт. ст.;
 - г) 70 мм рт. ст.;
 - д) свыше 100 мм рт. ст.

1. Примеры оценочных средств для проведения рубежного контроля

1. Опишите характер, локализацию иррадиацию боли при двустороннем пузырно-мочеточниковом рефлюксе ...
2. Напишите проявлением каких заболеваний может быть олигурия
3. Интерпретируйте результаты урофлоуметрии мужчины 54 лет



4. Опишите результаты обзорной урографии пациент 34 с клинической картиной почечной колики справа:



5. Приведите названия альфа-1-адреноблокаторов используемых в лечении

гиперплазии предстательной железы в порядке убывания селективности по отношению к альфа-1А- адренорецепторам ...

3. Примеры оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Задача № 1.

Больной 25 лет, доставлен в клинику с жалобами на боль в правой поясничной области, тотальную макрогематурию со сгустками. Час назад был избит неизвестными.

Общее состояние тяжелое. Больной несколько заторможен. Отмечается выраженная бледность кожных покровов. Пульс – 120 ударов в минуту, ритмичный. АД - 70/40 мм рт. ст. В легких дыхание везикулярное. Перкуторно легочный звук. Язык влажный. Живот умеренно вздут, при пальпации болезненный в правой половине, где имеется напряжение мышц передней брюшной стенки. Симптом Щеткина-Блюмберга отрицательный. Перкуторно свободной жидкости в брюшной полости не определяется. Имеется сколиоз в больную сторону, припухлость в правой поясничной области. Левая почка не пальпируется. Симптом Пастернацкого резко положительный справа. Мочевой пузырь не пальпируется, область его безболезненна. Больной помочился самостоятельно. Моча интенсивно окрашена кровью.

Вопросы:

1. Установите предварительный диагноз.
2. Какие обследования необходимо провести в первую очередь?
3. Расскажите о классификации данного вида поражений.
4. При каких заболеваниях возможна тотальная макрогематурия?
5. Какие методы исследования наиболее информативны?
6. Каков Ваш окончательный диагноз?
7. Какова лечебная тактика в данной ситуации?
8. Назовите допустимые сроки временной нетрудоспособности при данной патологии.

Задача № 2.

Больной 30 лет, доставлен в больницу через 8 часов после автодорожной травмы с жалобами на боли внизу живота, отсутствие самостоятельного мочеиспускания при ложных позывах к нему.

Общее состояние больного тяжелое. Пульс – 100 ударов в минуту, ритмичный, слабого наполнения, АД - 90/50 мм рт. ст. Живот умеренно вздут, при пальпации напряженный и болезненный в нижних отделах. Симптом

Пастернацкого отрицателен с обеих сторон. Почки не пальпируются. Мочевой пузырь пальпаторно и перкуторно не определяется. Наружные половые органы не изменены.

На рентгенограммах таза выявлен перелом обеих лобковых костей. При катетеризации мочевого пузыря получено 150 мл мочи, интенсивно окрашенной кровью.

Вопросы:

1. Установите предварительный диагноз.
2. Какие обследования необходимо провести в первую очередь?
3. Расскажите о классификации данного вида поражений.
4. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
5. Какие методы исследования наиболее информативны для дифференцировки диагноза?
6. Каков Ваш окончательный диагноз?
7. Какова должна быть лечебная тактика в данном случае?
8. Назовите допустимые сроки временной нетрудоспособности при данной патологии.