



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

<i>Специальность (код, название)</i>	31.08.68 урология
<i>Форма обучения</i>	очная

<i>Блок</i>	1
<i>Часть</i>	Вариативная
<i>Наименование дисциплины</i>	Организация урологической службы в амбулаторных условиях (адаптационная)
<i>Объем дисциплины (в зач. единицах)</i>	3
<i>Продолжительность дисциплины (в акад. часах)</i>	108

Санкт-Петербург
2019

Рабочая программа дисциплины «Организация урологической службы в амбулаторных условиях (адаптационная)» по специальности 31.08.68 Урология (далее РПД) разработана на основании требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1111, на основании Профессионального стандарта, утвержденного приказом Министерства труда Российской Федерации от «04» марта 2018г. №137н и в соответствии с учебным планом, утвержденным ректором от «29» марта 2019 г.

Составители программы:


Комяков Борис Кириллович, профессор, доктор медицинских наук, заведующий кафедрой урологии.

Топузов Марлен Эскендерович, д.м.н., профессор кафедры урологии.

Рецензент:

Амдий Рефат Эльдарович, доктор медицинских наук, профессор кафедры урологии с клиникой ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова.

Рабочая программа дисциплины «Организация урологической службы в амбулаторных условиях (адаптационная)»
обсуждена на заседании кафедры урологии
«03» марта 2019 г. протокол №9

Руководитель ОПОП ВО по специальности урологии
Заведующий кафедрой, д.м.н., проф.  / Комяков Б.К. /
(подпись)

Одобрено методическим советом хирургического факультета
«04» марта 2019 г., протокол № 3

Председатель  /Глушков Н.И./
(подпись)

11. Цели и задачи дисциплины:

Цель: Подготовить квалифицированного специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; освоение теоретических основ и практических навыков в урологии, формирование у обучающихся врачебного поведения, мышления и умения, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение им алгоритма врачебной деятельности по профилактике, диагностике и лечению взрослых и детей.

Задачи:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача по урологии, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача по урологии, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
4. Подготовить врача по урологии, владеющего навыками и врачебными манипуляциями в соответствии с квалификационными требованиями и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу-урологу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
6. Освоить методы диагностики, дифференциальной диагностики основных заболеваний; освоение методов лечения больных;
7. Освоить методы формирования здорового образа жизни семьи, соблюдение личностного подхода, требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических мероприятий;
8. Овладеть техникой выполнения врачебных манипуляций в соответствии с программой;
9. Сформировать умения и навыки самостоятельной научно-исследовательской деятельности;
10. Изучить правовую базу деятельности врача и освоить нормы медицинской этики и деонтологии.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Организация урологической службы в амбулаторных условиях (адаптационная)» относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана по специальности 31.08.68 Урология

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

Знания: Лучевые методы диагностики хирургических заболеваний, основные хирургические инструменты и их предназначение, основные приемы сбора анамнеза и жалоб по системам органов

Умения: формулировать показания к лучевым методам диагностики, пользоваться хирургическими простыми инструментами, сбор анамнеза пациента, проведение физикального обследования.

Навыки: владеть дифференциальной диагностикой хирургических заболеваний, пользоваться простейшими медицинским инструментарием, методы физикального обследования больного.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Код компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Иметь навык	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	Методы диагностики патологических симптомов и синдромов заболеваний в соответствии с МКБ.	Уметь выполнять диагностические мероприятия, соответствующие современному стандарту, используемому в урологической практике.	Владения методикой диагностики урологических заболеваний.	Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, реферат.
2.	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи.	Знать методы ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании урологической помощи.	Уметь применять знания и навыки по ведению и лечению пациентов урологического профиля.	Владения методами ведения и лечения больных урологического профиля.	Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, реферат.

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

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	ПК-5, ПК-6.	Урологический амбулаторный кабинет: организационные вопросы, оборудование.	Правила организации деятельности урологического кабинета. Рекомендуемые штатные нормативы урологического кабинета. Стандарт оснащения урологического кабинета.

2.	ПК-5, ПК-6.	Амбулаторная урологическая помощь.	Урологическая заболеваемость среди населения. Организация урологической помощи. Статистика оказания помощи урологическим больным.
3.	ПК-5, ПК-6.	Помощь урологическим больным в амбулаторных условиях.	Симптомы и принципы диагностики урологических заболеваний. Физикальное обследование урологического больного. Неотложные состояния в урологии. Диспансеризация урологических больных. Диета, фитотерапия и санаторно-курортное лечение при урологических заболеваниях. Врачебно-трудовая экспертиза при урологических заболеваниях. Профилактика развития урологических болезней.

5. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		3
Контактная работа обучающихся с преподавателем	44	44
Аудиторная работа:	42	42
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	38	38
Самостоятельная работа (СР)	64	64
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2	2
Общая трудоемкость: академических часов	108	108
зачетных единиц	3	3

6. Содержание дисциплины

6.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СР	Всего часов
1	Урологический амбулаторный кабинет: организационные вопросы, оборудование.	2	10	20	32
2	Амбулаторная урологическая помощь.	-	8	14	22
3	Помощь урологическим больным в амбулаторных условиях.	2	20	30	52
	Итого	4	38	64	106

6.2. Тематический план лекций

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1	Урологический амбулаторный кабинет: организационные вопросы, оборудование. Правила	2	Мультимедийная презентация.

	организации деятельности урологического кабинета. Рекомендуемые штатные нормативы урологического кабинета. Стандарт оснащения урологического кабинета.		
2	Помощь урологическим больным в амбулаторных условиях. Симптомы и принципы диагностики урологических заболеваний. Физикальное обследование урологического больного. Неотложные состояния в урологии. Диспансеризация урологических больных. Диета, фитотерапия и санаторно-курортное лечение при урологических заболеваниях. Врачебно-трудовая экспертиза при урологических заболеваниях. Профилактика развития урологических болезней.	2	Мультимедийная презентация.
	Итого	4	

6.3. Тематический план практических занятий

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы работы обучающихся на занятии
1	Урологический амбулаторный кабинет: организационные вопросы, оборудование. Правила организации деятельности урологического кабинета. Рекомендуемые штатные нормативы урологического кабинета. Стандарт оснащения урологического кабинета.	10	Разбор законов, актов, указов, нормативов
2	Амбулаторная урологическая помощь. Урологическая заболеваемость среди населения. Организация урологической помощи. Статистика оказания помощи урологическим больным.	8	Разбор конкретной клинической ситуации Трактовка результатов лабораторного обследования.
3	Помощь урологическим больным в амбулаторных условиях. Симптомы и принципы диагностики урологических заболеваний. Физикальное обследование урологического больного. Неотложные состояния в урологии. Диспансеризация урологических больных. Диета, фитотерапия и санаторно-курортное лечение при урологических заболеваниях. Врачебно-трудовая экспертиза при урологических заболеваниях. Профилактика развития урологических болезней.	20	Разбор конкретной клинической ситуации Трактовка результатов лабораторного обследования.
	Итого	38	

7. Организация текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся:

№ п/п	№ се ме	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства			
				Виды	Кол-во	Кол-во	Кол-во

	ст ра				контроль ных вопросов	тестовых заданий	ситуацион ных задач
1.	3	контроль освоения раздела, контроль самостоятельной работы	Урологический амбулаторный кабинет: организационные вопросы, оборудование.	Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, реферат.	5	10	5
2.	3	контроль освоения раздела, контроль самостоятельной работы	Амбулаторная урологическая помощь.	Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, реферат.	5	10	5
3.	3	контроль освоения раздела, контроль самостоятельной работы	Помощь урологическим больным в амбулаторных условиях.	Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, реферат.	5	10	5
4.	3	зачет	-	Тестирование, собеседование, ситуационные задачи.	5	10	5

7.1. Примеры оценочных средств:

1. Контрольные вопросы.

1. Особенности урологической помощи в поликлиниках и стационарах.
2. Острый цистит. Клиника, диагностика, лечение.
3. Бесплодие у мужчин. Этиология, патогенез, классификация, методы диагностики.

2. Тестовые задания.

ПУТЬ ИНФИЦИРОВАНИЯ ПОЧКИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ (НЕОБСТРУКТИВНОМ) ПИЕЛОНЕФРИТЕ

- а) лимфогенный
- б) по стенке мочеточника
- в) по просвету мочеточника
- г) гематогенный
- д) по соприкосновению

НАЗОВИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕМЫЙ ВОЗБУДИТЕЛЬ ОСТРОГО ЦИСТИТА

- а) стафилококк
- б) стрептококк
- в) протей
- г) кишечная палочка
- д) клебсиелла

СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ПРИЧИНЕ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО ЦИСТИТА

- а) аллергия
- б) инфекция
- в) гормональный фактор

- г) аутоиммунный фактор
- д) нейровегетативный фактор

3. Ситуационные задачи.

Задача 1. Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Больная 20 лет в течение года отмечает резкое снижение массы тела, приступообразные боли в правой поясничной области после физической нагрузки, купирующиеся в горизонтальном положении. При вертикальном положении в правой половине живота прощупывается опухолевидное образование. На обзорной рентгенограмме теней конкрементов нет, нижний полюс правой почки в вертикальном положении, определяется на уровне тела L5.

1. Диагноз?
2. Каков генез заболевания?
3. Нужны ли дополнительные методы исследования?
4. Какова лечебная тактика?
5. Перечислите меры вторичной профилактики.

Задача 2. Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Больного 65 лет беспокоят боли внизу живота иррадиирующие в головку полового члена, бесплодные позывы на мочеиспускание. Оперирован по поводу аденомы предстательной железы 2 года назад. Самостоятельное мочеиспускание в послеоперационном периоде восстановилось.

Первый года после операции периодически лечился амбулаторно по поводу обострения хронического цистита. Ухудшение состояния последние 2 месяца, когда стал замечать учащенное с резами мочеиспускание, прерывистость струи мочи, периодически примесь крови в последних порциях мочи. За медицинской помощью не обращался, занимался самолечением. При отсутствии самостоятельного мочеиспускания в течении 6 часов вызвал «скорую помощь». Объективно: общее состояние удовлетворительное, кожные покровы не изменены. Температура тела 36,7°C. Пульс 68 уд./мин, АД – 130/60 мм. рт. ст. Язык влажный, чистый. Живот правильной формы, над лоном имеется старый окрепший послеоперационный рубец, где при пальпации отмечается болезненность, и определяется перерастянутый мочевой пузырь. Симптом XII ребра (-) с обеих сторон. Катетером из мочевого пузыря выведено до 600 мл мочи розоватого цвета. При ректальном исследовании: рецидив аденомы не выявлен.

1. Установите предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные обследования необходимы для подтверждения диагноза.
3. Каким осложнением обусловлено данное состояние.
4. Определите лечебную тактику
5. Выпишите рецепт на но-шпу.

Задача 3. Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Больной 44 лет обратился в приемный покой стационара с жалобами на острые боли в правой пояснично-подреберной области, иррадиирующие по ходу мочеточника, правую половину мошонки, сопровождающиеся тошнотой и рвотой. Отмечает учащенное малыми порциями мочеиспускание. Боли в поясничной области беспокоят в течение 3-х суток. Вчера присоединилась гипертермия до 38,4°C с ознобом, в моче заметил незначительную примесь крови без сгустков, появилась дизурия. После приема анальгина, спазмолитиков состояние не улучшилось. Из анамнеза известно, что 2 года назад наблюдался аналогичный приступ болей, купированный инъекциями папаверина, анальгина. В дальнейшем он за медицинской помощью не обращался и не обследовался. При осмотре общее состояние средней тяжести, больной беспокоен, мечется от болей, кожные покровы бледные. Язык сухой, обложен белым налетом. Температура тела – 38,2°C. Пульс 98 уд./мин, ритмичен, АД

– 100/70 мм. рт. ст. Живот не вздут, при пальпации мягкий, болезненный в правой пояснично-подреберной области. Симптом XII ребра справа (+). Перкуторно мочевого пузыря не определяется. Лабораторные данные - ОАК: Нб – 112г/л; L- 12,8x10⁹/л, Э –1%; Ю-1%, П-6%; С-77%, Л. – 15%; ОАМ: L – 3 в п/зр, Ег –4-5в п/зр.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Определите чем обусловлена клиническая картина.
3. Какие методы обследования дадут наиболее достоверную информацию о характере заболевания.
4. Какой лечебный алгоритм целесообразен в данном случае.
5. Выпишите рецепт на цефотаксим.

8. Самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе).	20	Решение ситуационных задач
Работа с тестами и вопросами для самопроверки.	12	Тестирование, собеседование
Работа с учебной и научной литературой, написание реферата	20	Реферат
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний.	12	Тестирование, собеседование
Итого	64	

8.1. Примерная тематика рефератов:

1. Хронические циститы. Классификация, клиника, дифференциальная диагностика.
2. Осложнения острого пиелонефрита. Консервативное и хирургическое лечение.
3. Цисталгия. Классификация, диагностика, лечение.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:

1. Б.К.Комяков. Урология /учебник/. –М.:ГЭОТАР-Медиа,2011. – 464с.

б) дополнительная литература:

1. Аляев Ю.Г., Григорьев Н.А. Урология : Иллюстрированный практикум : учебное пособие для вузов . - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 96 с.
2. Аляев Ю.Г.; Ханно Ф.М., Малкович С.Б., Вейн А. Дж. Руководство по клинической урологии : [учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей] / пер. с англ. - 3-е изд. - М.: Мед. информ. агентство, 2006. - 543 с.
3. Канн Д.В. Руководство по акушерской и гинекологической урологии. — М.: Медицина, 1986. — 488 с.
4. Комяков Б.К. Справочник семейного врача. Урология . – М.; СПб: ДИЛЯ, 2009. - 324 с.
5. Рекомендации Европейской ассоциации урологов от 2015 г.
6. Руководство по оперативной урологии Ф.Хинман «Оперативная урология» Атлас, издательство М.:ГЭОТАР-Медиа,
7. Хинман Ф.; Аляев Ю.Г., Григорян Оперативная урология В.А. = Atlas of urologic surgery : Атлас : Пер. с англ.. - М.; СПб: ГЭОТАР-МЕД, 2001. - 1192 с.

в) программное обеспечение:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 71/2018
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 91/2019-ПЗ
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

г) профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 161/2018-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 252/2018-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 253/2018-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС	1 год	Контракт	https://ibooks.ru

	«Айбукс.ру/ibooks.ru»		№ 48/2018	
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 49/2018-ЗК	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 51/2018	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 50/2018-ЭА	https://e.lanbook.com/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

- а. Кабинеты:** ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д.47, лит Н (корп. 21), ауд. №31 .
- б. Мебель:** 6 столов, 12 стульев, книжный шкаф, шкаф для одежды, 2 дивана.
- в. Медицинское оборудование** (для отработки практических навыков): Негатоскоп, информационный стенд.
- г. Аппаратура, приборы:** УЗ аппарат, ЛОТ-аппарат, Цистоскопы.
- д. Технические средства обучения** (компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечения доступа к электронной информационно-образовательной среде Университета, мультимедиа, аудио- и видеотехника): мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), компьютер Samsung в комплекте, телевизор,
- е. Специальные технические средства обучения:** Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

11. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «Организация урологической службы в амбулаторных условиях (адаптационная)».

Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины. Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Наличие заранее спланированного времени позволит подчинить свободное время целям учебы. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса.

Подготовка к лекциям. Конспектирование лекций – сложный вид аудиторной работы, предполагающий интенсивную деятельность обучающегося. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим обучающимся. Целесообразно записывать главные мысли, формулируемые лектором. Желательно запись осуществлять на одной странице листа, чтобы затем при самостоятельной работе можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, выделяя их в тексте. Целесообразно иметь систему сокращений, аббревиатур и символов. Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор.

Подготовка к практическим занятиям. Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы, выступать и участвовать в обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания.

В процессе подготовки к практическим занятиям необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. В лекции невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний.

Рекомендации по работе с литературой. Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем. Необходимо научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции. Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, сравнивать их между собой.