

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)
ШКОЛА МЕДИЦИНЫ

ПРОГРАММА
государственной итоговой аттестации

31.08.68 Урология

Программа ординатуры

Квалификация выпускника – врач-уролог

Форма обучения: очная

Нормативный срок освоения программы

(очная форма обучения): 2 года

Год начала подготовки: 2023

Владивосток
2023

Пояснительная записка

Программа разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности 31.08.68 «Урология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (Приказ Министерства образования и науки от 26.08.2014 г. № 1111).

Профильная направленность ординатуры предполагает углубленную подготовку выпускников к практической профессиональной деятельности. В этой связи особое внимание уделяется формированию у учащихся практических умений в сфере урологии. ОП является обязательной и осуществляется после освоения основной образовательной программы в полном объёме.

Краткая характеристика профессиональной деятельности выпускников – квалификационная характеристика выпускника

Область и объекты профессиональной деятельности

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объекты профессиональной деятельности:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности:

профилактическая;

диагностическая;

лечебная;

реабилитационная;
психолого-педагогическая;
организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

Профессиональные задачи в соответствии с видами деятельности:

профилактическая деятельность:

- ✓ предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- ✓ проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- ✓ проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- ✓ диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- ✓ диагностика неотложных состояний;
- ✓ диагностика беременности;
- ✓ проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- ✓ оказание специализированной медицинской помощи;
- ✓ участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- ✓ оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

✓ проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

✓ формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

✓ применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

✓ организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

✓ организация проведения медицинской экспертизы;

✓ организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

✓ ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

✓ создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

✓ соблюдение основных требований информационной безопасности.

Требования к результатам освоения образовательной программы по специальности 31.08.68 «Урология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями (УК):

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи (ПК-6);
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-7);
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации(ПК-8);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-10);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);

**Перечень знаний, умений и владений врача-специалиста по урологии
(ординатора)**

Универсальные компетенции выпускников:

Коды компетенций	Название компетенции	Краткое содержание и структура компетенции		
		знать	уметь	владеть
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию; современные теоретические и экспериментальные методы для внедрения собственных и заимствованных результатов научных исследований в клиническую практику	Самостоятельно анализировать и оценивать учебную, научную литературу, использовать сеть Интернет для профессиональной деятельности.	Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.	Ориентироваться в нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях. Защищать гражданские права врачей и пациентов. Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с членами коллектива использовать методы управления, организовать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции	Системами управления и организации труда в медицинской организации; методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях; навыками толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.
УК-3	Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего	Цели, принципы, формы, методы обучения и воспитания	Отбирать адекватные целям и содержанию технологии, формы, методы и средства обучения и воспитания	Навыками изложения теоретического материала и демонстрации практических навыков в рамках учебного процесса по программам среднего и высшего медицинского

<p>медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p>			<p>образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование</p>
---	--	--	--

Профессиональные компетенции выпускников:

ПК-1	<p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>Актуальные медико-социальные проблемы современности, демографические показатели, факторы риска и распространенность основных социально значимых заболеваний, теоретические основы здорового образа жизни и компетенция различных структур в его пропаганде, создании стимулов и условий к ведению.</p>	<p>Прогнозировать эпидемиологическую ситуацию, оценивать распространённость и выделять ведущие факторы риска заболеваний на индивидуальном и популяционном уровне и выбирать рациональные подходы к противодействию им.</p>	<p>Рациональными подходами, оптимальными формами и методами работы по пропаганде здорового образа жизни и коррекции поведения на индивидуальном и групповом уровне; планирование профилактической работы с учетом результатов ранее проведенных мероприятий.</p>
------	--	---	---	--

ПК-2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского и взрослого населения принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитация пациентов. методы специфической и неспецифической профилактики заболеваний у различных возрастно-половых и социальных групп населения.</p>	<p>Проводить профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; пропагандировать здоровый образ жизни.</p>	<p>Методами оценки состояния здоровья населения различных возрастно-половых групп. методами общего клинического обследования населения с учетом возраста, и особенностей патологии.</p>
ПК-3	<p>Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний противоэпидемические мероприятия по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствий.</p>	<p>Проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях</p>	<p>Выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь детям подросткам и взрослым, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях</p>

ПК-4	<p>Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>	<p>Формы государственного статистического наблюдения в здравоохранении и их содержание; методические подходы к организации социологических исследований в медицине виды и методы вычисления относительных величин, сферы их применения; основные методы статистического анализа</p>	<p>Собирать первичные данные с использованием форм государственного статистического наблюдения и посредством опросов населения, вычислять и интерпретировать статистические показатели в зависимости от поставленных целей</p>	<p>Методиками планирования исследовательской и аналитической работы, направленной на выработку и обоснование управленческих решений и практических рекомендаций в сфере здравоохранения</p>
ПК-5	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Поставить предварительный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; выявить связь общего патологического процесса в организме больного с конкретным заболеванием и дать врачебные рекомендации</p>	<p>Базовыми методами обследования больного; интерпретацией результатов инструментальных методов диагностики, алгоритмом постановки предварительного диагноза, основными врачебными диагностическими мероприятиями при патологических состояниях</p>
ПК-6	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи</p>	<p>Принципы лечения урологических заболеваний в соответствии с федеральными стандартами и клиническими рекомендациями, показания к госпитализации</p>	<p>Выполнять перечень диагностических и оперативных вмешательств для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи</p>	<p>Методиками проведения лечебно-профилактических мероприятий при урологических, андрологических, онкоурологических, урогинекологических заболеваниях и при неотложных состояниях в урологии.</p>

ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Особенности организации оказания медицинской помощи, проведения неотложных мероприятий пациентам в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время. принципы и методы оказания первой медицинской при неотложных состояниях.	Оказывать неотложную помощь на догоспитальном и стационарном этапе при острых заболеваниях и ургентных состояниях	Алгоритмом выполнении основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди детей, подростков и взрослого населения, механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показания и противопоказания к их назначению	Применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Различными реабилитационными мероприятиями (медицинские, социальные и профессиональные) в соответствии с состоянием пациента
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Приемы мотивации населения к ведению здорового образа жизни (психологические и педагогические аспекты); научные данные об эффективности различных мероприятий в зависимости от целевой аудитории.	Создавать мнение о приоритетности профилактических мер в сфере охраны здоровья, целесообразности и престижности ведения здорового образа	Проводить групповые санитарно-просветительские мероприятия, адресную работу с семьями по вопросам охраны здоровья детей и подростков, индивидуальную работу по коррекции факторов риска среди населения
ПК-10	Готовность к	Основы	Применять основные	Принятием

	применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	законодательства России в сфере охраны здоровья граждан, номенклатуру, структуру и правовые основы деятельности медицинских организаций	принципы и подходы к осуществлению управленческой деятельности в условиях медицинских организаций различных типов	управленческих решений по основным вопросам организации, повышения доступности и качества медицинской помощи, соблюдения и защиты законных прав медицинских работников и пациентов
ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Основы законодательства в сфере обязательного медицинского страхования, нормативно-правовые акты по контролю качества медицинской помощи в системе ОМС; основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья населения, деятельности медицинских организаций; принципы ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях	Обосновывать виды и объемы медицинских вмешательств, взаимодействовать с надзорными органами, страховыми компаниями, участвовать в разрешении спорных ситуаций в вопросах оценки качества медицинской помощи	Методами ведения и контроля медицинской документации с точки зрения обоснования видов и объемов медицинских вмешательств, критериев качества медицинской помощи в системе ОМС
ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Особенности организации оказания медицинской помощи, проведения неотложных мероприятий пациентам в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время, в том числе на этапах медицинской эвакуации	Оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях; организовывать медицинскую эвакуацию пострадавших при чрезвычайных ситуациях	Осуществлять первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний; проводить организацию лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях чрезвычайной ситуации

Структура государственной итоговой аттестации.

Государственная итоговая аттестация в обязательном порядке включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена. Выпускной экзамен проходит в три этапа:

- I этап: тестовый контроль;
- II этап: сдача практических навыков специалиста;
- III этап: теоретическое собеседование.

Порядок подачи и рассмотрения апелляций.

- 1) по результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.
- 2) обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию в письменном виде апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласия с результатами государственного экзамена.
- 3) апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.
- 4) для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) (для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена).
- 5) апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию. Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося,

подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

б) при рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

– об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося не подтвердились и/или не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;

– об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

– в случае, если результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, протокол о рассмотрении апелляции передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня; обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки, установленные образовательной организацией.

7) при рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного экзамена апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

– об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена;

– об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

8) решение апелляционной комиссии является окончательным и

пересмотру не подлежит.

9) повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в организации обучающегося, подавшего апелляцию, в соответствии со стандартом.

10) апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА МЕДИЦИНЫ

УТВЕРЖДАЮ
Директор Школы медицины
К.В.Стегний

«06» марта 2023 года

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

**по специальности 31.08.68 «Урология»
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

Владивосток
2023

I. Требования к процедуре проведения государственного экзамена

Для проведения государственной итоговой аттестации руководителем организации формируется государственная экзаменационная комиссия.

Государственную экзаменационную комиссию возглавляет председатель (при отсутствии председателя его заместитель). Председателем (заместителем) государственной экзаменационной комиссии утверждается лицо, не работающее в данной организации, из числа докторов наук, профессоров соответствующего профиля, руководителей органов управления здравоохранением и медицинских организаций.

Государственная экзаменационная комиссия формируется из:

- профессорско-преподавательского состава и научных работников организации, а также лиц, приглашаемых из органов управления здравоохранением, ведущих преподавателей и научных работников медицинских организаций.

Председатель и состав государственной экзаменационной комиссии утверждаются распорядительным актом организации.

Государственная экзаменационная комиссия действует в течение одного календарного года.

Государственная экзаменационная комиссия руководствуется в своей деятельности настоящим Порядком, соответствующими федеральными государственными образовательными стандартами по программам ординатуры в части, касающейся требований к государственной итоговой аттестации.

Основными функциями государственной экзаменационной комиссии являются:

- определение соответствия подготовки ординатора требованиям федерального государственного образовательного стандарта по программе

ординатуры;

- принятие решения о присвоении квалификации по результатам государственной итоговой аттестации и выдаче ординатору диплома об окончании ординатуры.

Государственная итоговая аттестация для обучающихся по программам ординатуры (далее – ординаторов) начинается с проведения междисциплинарного тестирования.

Дата и время проведения тестирования и сдачи практических навыков устанавливаются распорядительным актом организации по согласованию с председателем государственной экзаменационной комиссии и доводится до всех членов экзаменационной комиссии и ординаторов не позднее, чем за 30 дней до начала проведения междисциплинарного тестирования.

Для допуска к сдаче практических навыков ординатору необходимо набрать не менее 51% баллов по междисциплинарному тестированию.

Уровень практических навыков ординатора оценивается на «зачтено», и «не зачтено».

К государственному экзамену по специальности допускается ординатор, успешно завершивший в полном объеме освоение основной образовательной программы ординатуры, разработанной организацией в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта по программе ординатуры и успешно прошедший междисциплинарное тестирование и сдачу практических навыков.

Ординаторы, не сдавшие тестирование и не показавшие практические навыки работы по специальности, к сдаче государственного экзамена по специальности не допускаются.

Перед государственным экзаменом по специальности проводятся консультации для ординаторов.

Для подготовки ответа ординатор использует экзаменационные листы,

которые сохраняются после приема экзамена в личном деле ординатора.

На каждого ординатора заполняется протокол приема государственного экзамена по специальности, в который вносятся вопросы билетов и дополнительные вопросы членов государственной экзаменационной комиссии.

Протокол приема государственного экзамена по специальности подписывается теми членами государственной экзаменационной комиссии, которые присутствовали на экзамене.

Показатели и критерии оценивания компетенций, а также шкалы оценивания.

Уровень знаний ординатора оценивается на «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Для оценки результатов собеседования используются следующие критерии:

1. знание теоретического материала по предметной области;
2. глубина изучения дополнительной литературы;
3. глубина и полнота ответов на вопросы.

Отметка «отлично» выставляется глубоко и прочно усвоившему программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагающему, в ответе которого увязывается теория с практикой, показ знакомства с монографической литературой.

Отметка «хорошо» выставляется твердо знающему программный материал, грамотно и по существу излагающему его, не допускающему существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.

Отметка «удовлетворительно» выставляется тому, кто знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает в ответе неточности, недостаточно правильно формулирует основные законы и правила, затрудняется в выполнении практических задач.

Отметка «неудовлетворительно» выставляется тому, кто не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с затруднениями выполняет практические задания.

Результаты государственного экзамена по специальности объявляются в тот же день после оформления протокола заседания комиссии.

Решение о присвоении (не присвоении) ординатору квалификации по специальности и выдаче диплома об окончании ординатуры принимает государственная экзаменационная комиссия.

Решения государственной экзаменационной комиссии принимаются простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов председатель комиссии (или заменяющий его заместитель председателя комиссии) обладает правом решающего голоса.

Протоколы заседаний государственных экзаменационных комиссий хранятся в архиве организации.

Форма проведения государственного экзамена – устная.

Содержание государственного экзамена по дисциплине представляет собой:

- выполнение тестовых заданий;
- демонстрацию практических навыков;
- ответы на экзаменационные вопросы.

Государственный экзамен проходит в три этапа.

- I этап: тестовый контроль;
- II этап: оценка практических навыков специалиста;
- III этап: теоретическое собеседование.

Вопросы (задания) государственного экзамена составляются по содержанию специальности «Урология».

Требования к составлению билетов государственного экзамена (количество и порядок вопросов в билете, требования к содержанию вопросов).

Экзаменационные билеты должны быть оформлены в соответствии с рекомендуемой формой, представленной в Приложении 1.

Оригиналы билетов должны иметь соответствующие подписи – директора департамента, руководителя ОПОП, заместителя директора Школы по УВР.

Экзаменационные билеты должны пересматриваться и актуализироваться ежегодно.

Каждый экзаменационный билет, как правило, должен содержать три вопроса для проверки уровня теоретических знаний и проверки умений ординаторов-выпускников применять теоретические знания при решении практических вопросов.

Рекомендуется при конструировании вопросов билета исходить из содержания дисциплины с учетом требуемого уровня знаний и умений.

Формулирование пунктов экзаменационного билета проводится в повествовательной форме.

Одно из главных условий при составлении билетов – установление примерно одинакового объема экзаменационного материала, степени сложности и трудоемкости вопросов.

Число билетов, требуемых для экзамена, зависит от численности группы, сдающий экзамен, но не менее 25. При этом вопросы билетов должны охватывать весь объём, предусмотренный для формирования универсальных и профессиональных компетенций государственного образовательного стандарта высшего образования.

Требования к процедуре проведения государственного экзамена.

Продолжительность подготовки к ответу рекомендуется в течение 60 минут, продолжительность ответа на билет устного экзамена – в течение 20 минут.

Рекомендуется при проведении государственного экзамена нахождение одновременно в аудитории не более 5 экзаменуемых ординаторов, во время сдачи экзамена не рекомендуется покидать аудиторию.

Обсуждение и объявление результатов государственного экзамена государственной экзаменационной комиссией рекомендуется проводить индивидуально по каждому экзаменуемому ординатору с характеристикой ответов.

II. Содержание программы государственного экзамена

I этап – тестовый контроль

Список тем для подготовки к тесту

I. Критерии общественного здоровья и их определение. Основные факторы, определяющие здоровье населения. Виды профилактики, основные задачи и показатели ее эффективности. Методы изучения здоровья населения. Роль медицинской статистики в изучении состояния здоровья различных возрастно-половых групп населения и деятельности основных лечебно-профилактических учреждений здравоохранения. Правовые основы деятельности органов и учреждений здравоохранения. Системы здравоохранения, особенности здравоохранения в России. Основные принципы организации учреждений здравоохранения, структура и показатели деятельности. Особенности работы врача в амбулаторных и стационарных учреждениях.

II. Медицинская этика. Морально-этические нормативы взаимоотношений: врач-пациент, врач-врач, врач - средний и младший медперсонал, врач - родственники пациента. Врачебная тайна. Ответственность врача за профессиональные нарушения.

III. Возрастно-половые особенности функционирования организма.

VI. Санитарно-эпидемиологические закономерности возникновения, развития, и распространения болезней.

V. Оказание неотложной помощи при различных угрожающих жизни состояниях.

VI. Перечень состояний и заболеваний.

1. Аномалии развития органов мочеполовой системы. Особенности эмбриогенеза. Причины.

2. Аномалии количества почек. Классификация. Особенности диагностики. Полное и неполное удвоение почек. Третья добавочная почка.

3. Виды дистопии почки. Клиническая картина. Особенности кровоснабжения. Дифференциальная диагностика дистопии почек и нефроптоза.
4. Аномалии структуры. Поликистоз почек. Причины. Диагностика. Лечение. Кисты почек. Этиология. Патогенез. Виды.
5. Варикоцеле, определение, классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, виды лечения, реабилитация.
6. Гидроцеле (водянка оболочек яичка), определение, классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, виды лечения, профилактика.
7. Фимоз и парафимоз. Понятие. Лечение. Профилактика парафимоза.
8. Аномалии структуры яичек. Монорхизм. Крипторхизм. Клиника. Диагностика. Лечение.
9. Почечная колика. Основные причины почечной колики. Патогенез. Клиника. Дифференциальный диагноз. Неотложная помощь, (общедоступная, специализированная).
10. Расстройства мочеиспускания, понятие, связь с заболеваниями половых органов у женщин и мужчин. Виды. Дифференциальная диагностика.
11. Острая и хроническая задержка мочеиспускания, причины у детей и взрослых. Роль катетеризации мочевого пузыря в дифференциальной диагностике ишурии. Неотложная помощь.
12. Изменения количества мочи. Диурез, понятие. Виды нарушения диуреза. Причины.
13. Анурия, олигоурия, полиурия, понятия, виды, причины. Отличие полиурии от поллакиурии.
14. Гематурия, причины, виды. Тактика врача при профузной гематурии. Значение и методика проведения двух и трех стаканной пробы. Отличие гематурии от уретроррагии.
15. Изменения удельного веса (плотности) мочи. Причины. Виды. Клиническое значение и методика выполнения пробы Зимницкого.

16. Нормальный осадок мочи. Изменение реакции и вида мочи, причины. Протеинурия, ее виды. Цилиндрурия. Пиурия. Пробы Амбурже, Нечипоренко. Показания к их применению. Клиническое значение.
17. Инструментальные методы обследования в урологии. Цистоскопия. Хромоцистоскопия. Уретроцистоскопия. Уретеропиелоскопия. Методика их проведения и диагностическое значение.
18. Лечебное и диагностическое значение катетеризации мочевого пузыря. Особенности катетеризации мочевого пузыря у мужчин и женщин. Катетеризация мочеточника. Показания, ошибки, опасности, осложнения.
19. Ультразвуковое (УЗИ) исследование забрюшинного пространства, надпочечников, почек, верхних мочевых путей, мочевого пузыря, простаты, наружных половых органов.
20. Обзорная урография. Диагностическое значение. Подготовка больных к рентгенологическому исследованию.
21. Понятие об экскреторной урографии, ее диагностическое значение, техника выполнения, показания и противопоказания к методике.
22. Ретроградная и антеградная уретеропиелография. Понятие. Показание. Методика выполнения.
23. Сосудистые исследования в урологии: брюшная аортография, селективная почечная артерио- и венография.
24. Суммарная функция почек. Понятие. Методики определения.
25. Острый и хронический цистит. Этиология. Патогенез. Классификация. Симптоматология. Клиническое течение. Диагностика. Лечение.
26. Острый пиелонефрит, понятие, классификация. Пути проникновения инфекции в почку. Виды возбудителей. Роль рефлюксов (пузырно-мочеточниковых, лоханочно-почечных) в патогенезе пиелонефрита.
27. Патанатомия острого и хронического пиелонефрита.
28. Клиника острого пиелонефрита (первичного и вторичного). Общие и местные симптомы заболевания. Диагностика острого пиелонефрита.

29. Основы консервативного лечения острого пиелонефрита. Показания к оперативному лечению при остром пиелонефрите.
30. Острый обтурационный пиелонефрит. Понятие. Причины. Диагностика. Лечебная тактика.
31. Паранефрит. Понятие. Виды. Причины. Клиника, лечебная тактика.
32. Острый простатит, причины, формы, диагностика, клиника, лечебная тактика.
33. Острый уретрит, классификация, диагностика, клиника, лечебная тактика.
34. Пиелонефрит беременных и в послеродовом периоде. Причины. Особенности течения и диагностики пиелонефрита беременных, лечение, профилактика.
35. Бактериотоксический шок: причины, клиника, особенности клиники и лечения.
36. ОЗОМ (острые заболевания органов мошонки). Клиника. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
37. Баланит и баланопостит. Понятие. Причины. Клиника. Лечение. Осложнения.
38. Эпидидимит, орхит. Понятие. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения.
39. Туберкулез почки и мочевых путей. Этиология и патогенез. Классификация. Симптоматика и клиническое течение. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение: консервативное, оперативное.
40. Мочекаменная болезнь. Этиология и патогенез заболевания. Роль тубулопатий в литогенезе. Роль анатомического фактора (врожденного и приобретенного генеза) в камнеобразовании, нарушений гемодинамики почки, уродинамики.
41. Мочекаменная болезнь. Виды камней по химическому составу, по отношению к рентгеновским лучам. Взаимосвязь этих свойств. Функционально-морфологические последствия наличия камня в почке и мочевых путях.

42. Камни почек, клиника. Диагностика. Профилактика рецидива камнеобразования.
43. Уратный нефролитиаз. Диагностика рентгенонегативных камней. Лечение уратного литиаза. Нормализация нарушений пуринового обмена. Литолиз.
44. Консервативное лечение камней почек и мочеточников. Показания к операции.
45. Открытые оперативные вмешательства при камнях почек, мочеточника, мочевого пузыря. Дистанционная нефро-, уретеро- и цистолитотрипсия. Показания, суть методов.
46. Камни мочевого пузыря, уретры, клиника, диагностика, лечебная тактика.
47. Камни мочеточников. Клиника, диагностика, лечебная тактика.
48. Виды опухолей почки (доброкачественные, злокачественные). Почечно-клеточный рак. Клинико-морфологические варианты почечно-клеточного рака. Стадии опухолевого процесса по международной классификации.
49. Ренальные и экстраренальные проявления рака почки. Патогенез метастазирования. Роль и последовательность диагностических этапов. Лечебная тактика.
50. Рак мочевого пузыря. Этиология, патогенез, метастазирование. Классификация. Симптоматика. Клиника. Диагностика. Лечение.
51. Опухоли яичка. Виды. Клиника, диагностика. Значение крипторхизма в раннем выявлении рака яичка. Лечебная тактика.
52. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Механизм гормональной регуляции предстательной железы.
53. Стадии доброкачественной гиперплазии предстательной железы (ДГПЖ) и их симптоматика. Шкала IPSS. Диагностика. Роль PSA (общий, свободный, соотношение, плотность) в дифференциальной диагностике гиперплазии и рака простаты. Особенности результатов ректального исследования.

Значение трансректального ультразвукового исследования в диагностике ДГПЖ.

54. Лечебная тактика ДГПЖ по стадиям.

55. Рак простаты. Этиология. Патогенез. Пути метастазирования. Стадии рака.

56. Рак предстательной железы: клиника, диагностика, лечебная тактика.

57. Механизмы закрытой травмы почки. Классификация повреждений почки. Клиническая картина закрытой травмы почки.

58. Местные и общие симптомы при различных видах повреждений почки. Диагностика. Лечебная тактика.

59. Повреждения мочевого пузыря, классификация, клиника, лечебная тактика при внутри- и внебрюшинных разрывах.

60. Травма уретры. Механизм повреждения уретры. Клиническая картина повреждений уретры. Тактика ведения больных с разрывом уретры.

61. Травма органов мошонки, лечебная тактика.

62. Почечная колика. Этиопатогенез

63. Методы диагностики скрытой пиурии

64. Оказание первой помощи при приступе почечной колики

65. Расстройства мочеиспускания

66. Виды анурии. Этиопатогенез

67. Качественные и количественные изменения мочи

68. Расстройства мочеиспускания

69. Разновидности недержания мочи

70. Ишурия. Этиопатогенез

71. Методы диагностики отдельной функции почек

72. Методы диагностики суммарной функции почек

73. Радиоизотопные методы исследования в урологии

74. Эндоскопические методы исследования в урологии

75. Современные методы исследования в урологии (УЗИ, рентгеновская компьютерная томография, ЯМР)

76. Рентгеновские методы исследования в урологии (рентгеноконтрастные вещества и методы их введения)
77. Консервативные методы лечения почечнокаменной болезни
78. Камни мочевого пузыря
79. Оперативные и инструментальные методы лечения мочекаменной болезни
80. Камни мочеточника
81. Туберкулёз предстательной железы и придатков яичка
82. Туберкулёз мочевого пузыря
83. Нефротуберкулёз. Этиология. Классификация. Лечение
84. Повреждения уретры
85. Повреждения мочевого пузыря. Клиника. Диагностика. Лечение
86. Закрытые повреждения почек. Виды закрытых повреждений. Диагностика. Лечение
87. Фимоз. Парафимоз. Крипторхизм. Эктопия яичка
88. Водянка оболочек яичка и семенного канатика
89. Нефроптоз. Дифференциальная диагностика с дистопией почки
90. Гидронефроз. Этиология. Классификация. Клиника и лечение
91. Хронический пиелонефрит. Классификация. Диагностика. Лечение
92. Пионефроз. Клиника. Диагностика. Лечение
93. Острый и хронический циститы
94. Острый пиелонефрит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение
95. ОПН. Клинические стадии. Принципы лечения
96. ХПН. Этиопатогенез. Классификация. Лечение
97. ДГПЖ. Стадии, клиника, виды лечения
98. Рак предстательной железы. Классификация. Диагностика. Лечение
99. Опухоли почек. Особенности клиники, диагностики и лечения у детей
100. Опухоли яичка. Семинома

Тестовые задания (пример)

УК-1 001. Показателями общественного здоровья являются все перечисленные, кроме:

- а) трудовой активности населения
- б) заболеваемости
- в) демографических показателей
- г) физического развития населения
- д) обеспеченности врачами

УК-2 002. Заболеваемость населения приносит народному хозяйству

- а) снижение производительности труда
- б) повышение профессиональной патологии
- в) снижение социальных условий жизни человека
- г) сокращение продолжительности жизни человека
- д) все перечисленное

УК-3 003. Заболеваемость населения определяет

- а) совокупность всех заболеваний в данном году
- б) количество посещений в данном году
- в) распространенность заболеваний в данном году
- г) общее количество обращений в данном году
- д) количество вновь возникших заболеваний

ПК-1 004. Материально-техническую базу здравоохранения составляют

- а) сеть учреждений здравоохранения
- б) коечный фонд
- в) оснащенность аппаратурой
- г) укомплектованность врачебными кадрами
- д) все перечисленное

ПК-2 005. Наиболее важными статистическими показателями, по которым можно оценить работу амбулаторно-поликлинического учреждения, являются все перечисленные, кроме

- а) интенсивности потока больных (посетителей)
- б) длительности ожидания больных
- в) показателей "простоя" специалистов
- г) числа обслуживаемого контингента
- д) длительности (времени) обслуживания посетителей

ПК-3 006. Что не относится к закрытым повреждениям почки?

- а) ушиб
- б) подкапсульный разрыв паренхимы
- в) отрыв от почечной ножки

г) резаная рана

ПК-4 007. Чаще всего временная нетрудоспособность обусловлена

- а) острым заболеванием
- б) обострением хронического заболевания
- в) травмой
- г) всем перечисленным
- д) ничем из перечисленного

ПК-5 008. Источником информации в клинико-статистическом исследовании служат

- а) история развития заболевания
- б) карта выбывшего из стационара
- в) контрольная карта диспансерного наблюдения
- г) все перечисленное

ПК-6 009. Развитию неотложной урологической помощи способствуют

- а) работа больниц скорой помощи
- б) функционирование специальных бригад
- в) работа отделений планово-экстренной медицинской помощи в виде консультаций
- г) санитарная авиация
- д) все перечисленное

ПК-7 010. Показания к нефрэктомии:

- а) разможнение
- б) ушиб
- в) разрыв фиброзной капсулы
- г) подкапсульный разрыв паренхимы

ПК-8 011. Решающее значение в медицинской и профессиональной реабилитации работающего в неблагоприятных условиях труда имеют

- а) перевод больного на другую работу
- б) своевременное освобождение от работы в неблагоприятных условиях труда
- в) выдача листка нетрудоспособности
- г) направление на ВТЭК
- д) все перечисленное

ПК-9 012. Здоровый образ жизни – это

- а) Занятия физической культурой
- б) Перечень мероприятий, направленных на укрепление и сохранение здоровья

- в) Индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья
- г) Лечебно-оздоровительный комплекс мероприятий

ПК-10 013. Охрана здоровья граждан – это:

- а) система мер медицинского характера, осуществляемых органами государственной власти РФ, органами государственной власти субъектов РФ, органами местного самоуправления в целях профилактики заболеваний;
- б) система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического), характера, осуществляемых органами государственной власти Российской Федерации, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, организациями, их должностными лицами и иными лицами, гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи;
- в) все ответы верны.

ПК-11 014. О качестве лечения в стационаре свидетельствуют все перечисленное, кроме

- а) средней продолжительности пребывания на койке
- б) летальности
- в) процента расхождения клинических и анатомических диагнозов
- г) числа осложнений
- д) числа больных, переведенных в специализированные отделы

ПК-12 015. Специализированная медицинская помощь оказывается во всех перечисленных учреждениях, кроме

- а) многопрофильных и специализированных больниц
- б) больниц скорой медицинской помощи
- в) бальнеологических лечебниц
- г) больниц восстановительного лечения
- д) стационаров диспансеров и медсанчастей

Критерии оценки результатов защиты ВКР

Оценка	критерии оценки результатов защиты ВКР
«отлично»	91-100% правильных ответов
«хорошо»	81-90% правильных ответов
«удовлетворительно»	71-80% правильных ответов
«неудовлетворительно»	70% и менее правильных ответов

II этап – оценка практических навыков специалиста

В ординатуре по специальности «Урология» ординатор приобретает практические навыки по трем уровням усвоения:

1-й уровень – профессиональная ориентация по данному вопросу.

2-й уровень – под руководством преподавателя или при консультативной помощи опытного специалиста использует практические навыки в процессе профессиональной деятельности».

3-й уровень – самостоятельно применяет усвоенные знания и практические навыки в процессе профессиональной деятельности.

Перечень навыков и умений с уровнем усвоения 100%:

– Расшифровка и клиническая интерпретация Организации противоэпидемических мероприятий.

– Ведение медицинской документации (сбор анамнеза, написание истории болезни, составление плана обследования пациента, написание ежедневных дневников, этапных и заключительных эпикризов, выписок из истории болезни, оформление больничных листов).

– Интерпретация результатов исследования клинических анализов (общий анализ крови, биохимический анализ крови, коагулограмма, иммунологические исследования, гормональный профиль, КЩС, оценка показателей спинномозговой жидкости, общий и количественный анализ мочи, биохимический анализ мочи, проба Зимницкого, бактериальные посевы биологических жидкостей), лучевых методов (рентгенограммы грудной клетки, рентгенограммы брюшной полости, рентгенограммы костной системы, трактовка цистограмм, компьютерные томограммы грудной и брюшной полостей).

– Трактровка ЭКГ.

– Оценка спирографии.

- Трактовка УЗИ органов брюшной полости, щитовидной железы, сосудов.

- Определение группы крови, переливание препаратов крови.

- Забор бактериологического материала.

- Трактовка результатов рентгенологических и других лучевых методов исследования.

- Расчет и коррекция инфузионной терапии.

- Постановка назогастрального, назоинтестинального зондов, катетеризация мочевого пузыря.

- Выполнять очистительную, стимулирующую и сифонную клизмы.

Выполнение следующих операций и манипуляций:

- Получить информацию о заболевании;

- Составлять индивидуальные алгоритмы диагностики урологических пациентов в условиях поликлиники и стационара;

- Определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиологических и других методов исследования), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;

- Формулировать развернутый клинический диагноз;

- Проводить дифференциальный диагноз;

- Оценить причину, тяжесть состояния пациента и обосновать выбор комплексного лечения;

- Определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарирование, амбулаторное лечение, консультативный прием);

- Оказывать лечебную хирургическую и другую помощь в соответствии с перечнем практических навыков;

- Выполнять базовую медикаментозную терапию при острых заболеваниях сердечно-сосудистой и легочной системы;

- Правильно использовать экономические параметры при оказании медицинских услуг;
- Создавать систему диспансеризации и активного наблюдения урологических пациентов в поликлинике;
- Вести пациентов с дренажными системами в органах мочевой системы;
- Проводить самостоятельный прием урологических пациентов в поликлинике.
- Определять объем и последовательность проведения реанимационных мероприятий.
- Правильно (адекватно) использовать нормативные документы здравоохранения, включающие законы, приказы, решения, распоряжения и международные стандарты (МКБ);
- Обосновать схему, план и тактику ведения пациента, показания и противопоказания к назначению этиотропных, патогенетических, общеукрепляющих, симптоматических средств, заместительной терапии; определить соматические противопоказания, исключить полипрагмазию;
- Вести медицинскую документацию (истории болезни, амбулаторные карты и др.);
- Выявить признаки временной и стойкой, частичной или полной утраты трудоспособности, дать рекомендации по режиму труда и отдыха, при необходимости по рациональному трудоустройству в зависимости от ограничений, необходимых при конкретном заболевании, его тяжести, осложнениях; при стойкой утрате трудоспособности направить пациента на медико-социальную экспертизу с оформлением соответствующей выписки из истории болезни.
- Проведения обследования пациента (сбор жалоб и анамнезов, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- Ведения медицинской документации (в стационаре, поликлинике, на врачебном участке);

- Оптимальными и индивидуальными алгоритмами (методами) 12 дифференцированной диагностики урологических пациентов с учетом основного заболевания, сопутствующих заболеваний, возрастных особенностей и при беременности;
- Системой алгоритмов консервативного, оперативного и сочетанного лечения урологических пациентов при не осложненном и осложненном течении болезни;
- Системой выбора адекватного экстренного лечения при эндотоксическом шоке, анурии, кровотечениях, острой сердечно-сосудистой, легочной недостаточности и др.;
- Дифференцированными методами реабилитации урологических пациентов с воспалительными заболеваниями, нарушениями уродинамики, мочекаменной болезнью, онкоурологическими заболеваниями, в урогинекологии, андрологии после оперативного и консервативного лечения с использованием адекватной диеты, водного режима, лекарственной поддержки, лечебной физкультуры, физиотерапии и санаторного лечения;
- Адекватной этиотропной и патогенетической профилактики и метафилактикой урологических пациентов;
- Методами рентгенологической диагностики урологических пациентов (обзорная, экскреторная урография, антеградная и ретроградная урография, фистулография);
- Алгоритмами индивидуальной лабораторной диагностики при урологических заболеваниях в зависимости от предполагаемого и установленного диагноза;
- Интерпретации результатов клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических и иммунологических анализов крови;
- Интерпретации результатов инструментальных и аппаратных методов исследования (эндоскопических, ультрасонографии органов брюшной

- полости, рентгенологических, сцинтиграфии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии), морфологических методов исследования;
- Проведением гемотрансфузии, оказанием необходимой экстренной помощи при ее осложнениях;
 - Мероприятиями по выведению пациента из бактериемического шока, трансфузиологией соответствующих лекарственных средств;
 - Проведением катетеризации мочевого пузыря, бужирования уретры, пункцией мочевого пузыря, уретроскопией, цистоскопией, катетеризаций мочеточников, установлением мочеточникового стента;
 - Биопсией опухолей мочевого пузыря и наружных половых органов, цистолитотрипсией;
 - Выполнять операции: троакарную и хирургическую цистостомию, ушивание или нефрэктомию при разрыве почки, ушивание разрыва стенки мочевого пузыря, вскрытие паранефрального абсцесса, дренирование мочевых затеков при травме мочевого пузыря и органов малого таза, операциями при водянке оболочек яичка;
 - Техники переливания крови, препаратов крови, кровезаменителей;
 - Проведения пальцевого исследования прямой кишки;
 - Оказания первой врачебной помощи при ургентных состояниях (обеспечение свободной проходимости дыхательных путей при их обструкции; проведение непрямого массажа сердца, вентиляции легких, остановки наружного кровотечения и др.).

Критерии оценки

Для оценки результатов практических навыков используются следующие критерии:

Зачтено – рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и

медперсонала; выдерживается регламент времени в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются;

Не зачтено – затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

III Этап – теоретическое собеседование

Список тем для подготовки к государственному экзамену по специальности «Урология»

I. Критерии общественного здоровья и их определение. Основные факторы, определяющие здоровье населения. Виды профилактики, основные задачи и показатели ее эффективности. Методы изучения здоровья населения. Роль медицинской статистики в изучении состояния здоровья различных возрастно-половых групп населения и деятельности основных лечебно-профилактических учреждений здравоохранения. Правовые основы деятельности органов и учреждений здравоохранения. Системы здравоохранения, особенности здравоохранения в России. Основные принципы организации учреждений здравоохранения, структура и показатели деятельности. Особенности работы врача в амбулаторных и стационарных учреждениях.

II. Медицинская этика. Морально-этические нормативы взаимоотношений: врач-пациент, врач-врач, врач - средний и младший медперсонал, врач - родственники пациента. Врачебная тайна. Ответственность врача за профессиональные нарушения.

III. Возрастно-половые особенности функционирования организма.

VI. Санитарно-эпидемиологические закономерности возникновения, развития, и распространения болезней.

V. Оказание неотложной помощи при различных угрожающих жизни состояниях.

VI. Перечень состояний и заболеваний.

1. Аномалии развития органов мочеполовой системы. Особенности эмбриогенеза. Причины.

2. Аномалии количества почек. Классификация. Особенности диагностики. Полное и неполное удвоение почек. Третья добавочная почка.

3. Виды дистопии почки. Клиническая картина. Особенности кровоснабжения. Дифференциальная диагностика дистопии почек и нефроптоза.

4. Аномалии структуры. Поликистоз почек. Причины. Диагностика. Лечение. Кисты почек. Этиология. Патогенез. Виды.

5. Варикоцеле, определение, классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, виды лечения, реабилитация.

6. Гидроцеле (водянка оболочек яичка), определение, классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, виды лечения, профилактика.

7. Фимоз и парафимоз. Понятие. Лечение. Профилактика парафимоза.

8. Аномалии структуры яичек. Монорхизм. Крипторхизм. Клиника. Диагностика. Лечение.

9. Почечная колика. Основные причины почечной колики. Патогенез. Клиника. Дифференциальный диагноз. Неотложная помощь, (общедоступная, специализированная).

10. Расстройства мочеиспускания, понятие, связь с заболеваниями половых органов у женщин и мужчин. Виды. Дифференциальная диагностика.

11. Острая и хроническая задержка мочеиспускания, причины у детей и взрослых. Роль катетеризации мочевого пузыря в дифференциальной диагностике ишурии. Неотложная помощь.

12. Изменения количества мочи. Диурез, понятие. Виды нарушения диуреза. Причины.

13. Анурия, олигоурия, полиурия, понятия, виды, причины. Отличие полиурии от поллакиурии.

14. Гематурия, причины, виды. Тактика врача при профузной гематурии. Значение и методика проведения двух и трех стаканной пробы. Отличие гематурии от уретроррагии.

15. Изменения удельного веса (плотности) мочи. Причины. Виды. Клиническое значение и методика выполнения пробы Зимницкого.

16. Нормальный осадок мочи. Изменение реакции и вида мочи, причины. Протеинурия, ее виды. Цилиндрурия. Пиурия. Пробы Амбурже, Нечипоренко. Показания к их применению. Клиническое значение.

17. Инструментальные методы обследования в урологии. Цистоскопия. Хромоцистоскопия. Уретроцистоскопия. Уретеропиелоскопия. Методика их проведения и диагностическое значение.

18. Лечебное и диагностическое значение катетеризации мочевого пузыря. Особенности катетеризации мочевого пузыря у мужчин и женщин. Катетеризация мочеточника. Показания, ошибки, опасности, осложнения.

19. Ультразвуковое (УЗИ) исследование забрюшинного пространства, надпочечников, почек, верхних мочевых путей, мочевого пузыря, простаты, наружных половых органов.

20. Обзорная урография. Диагностическое значение. Подготовка больных к рентгенологическому исследованию.

21. Понятие об экскреторной урографии, ее диагностическое значение, техника выполнения, показания и противопоказания к методике.

22. Ретроградная и антеградная уретеропиелогрфия. Понятие. Показание. Методика выполнения.

23. Сосудистые исследования в урологии: брюшная аортография, селективная почечная артерио- и венография.

24. Суммарная функция почек. Понятие. Методики определения.

25. Острый и хронический цистит. Этиология. Патогенез. Классификация. Симптоматология. Клиническое течение. Диагностика. Лечение.

26. Острый пиелонефрит, понятие, классификация. Пути проникновения инфекции в почку. Виды возбудителей. Роль рефлюксов (пузырно-мочеточниковых, лоханочно-почечных) в патогенезе пиелонефрита.

27. Патанатомия острого и хронического пиелонефрита.

28. Клиника острого пиелонефрита (первичного и вторичного). Общие и местные симптомы заболевания. Диагностика острого пиелонефрита.

29. Основы консервативного лечения острого пиелонефрита. Показания к оперативному лечению при остром пиелонефрите.

30. Острый обтурационный пиелонефрит. Понятие. Причины. Диагностика. Лечебная тактика.

31. Паранефрит. Понятие. Виды. Причины. Клиника, лечебная тактика.

32. Острый простатит, причины, формы, диагностика, клиника, лечебная тактика.

33. Острый уретрит, классификация, диагностика, клиника, лечебная тактика.

34. Пиелонефрит беременных и в послеродовом периоде. Причины. Особенности течения и диагностики пиелонефрита беременных, лечение, профилактика.

35. Бактериотоксический шок: причины, клиника, особенности клиники и лечения.

36. ОЗОМ (острые заболевания органов мошонки). Клиника. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.

37. Баланит и баланопостит. Понятие. Причины. Клиника. Лечение. Осложнения.

38. Эпидидимит, орхит. Понятие. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения.

39. Туберкулез почки и мочевых путей. Этиология и патогенез. Классификация. Симптоматика и клиническое течение. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение: консервативное, оперативное.

40. Мочекаменная болезнь. Этиология и патогенез заболевания. Роль тубулопатий в литогенезе. Роль анатомического фактора (врожденного и приобретенного генеза) в камнеобразовании, нарушений гемодинамики почки, уродинамики.

41. Мочекаменная болезнь. Виды камней по химическому составу, по отношению к рентгеновским лучам. Взаимосвязь этих свойств. Функционально-морфологические последствия наличия камня в почке и мочевых путях.

42. Камни почек, клиника. Диагностика. Профилактика рецидива камнеобразования.

43. Уратный нефролитиаз. Диагностика рентгенонегативных камней. Лечение уратного литиаза. Нормализация нарушений пуринового обмена. Литолиз.

44. Консервативное лечение камней почек и мочеточников. Показания к операции.

45. Открытые оперативные вмешательства при камнях почек, мочеточника, мочевого пузыря. Дистанционная нефро-, уретеро- и цистолитотрипсия. Показания, суть методов.

46. Камни мочевого пузыря, уретры, клиника, диагностика, лечебная тактика.

47. Камни мочеточников. Клиника, диагностика, лечебная тактика.

48. Виды опухолей почки (доброкачественные, злокачественные). Почечно-клеточный рак. Клинико-морфологические варианты почечно-клеточного рака. Стадии опухолевого процесса по международной классификации.

49. Ренальные и экстраренальные проявления рака почки. Патогенез метастазирования. Роль и последовательность диагностических этапов. Лечебная тактика.

50. Рак мочевого пузыря. Этиология, патогенез, метастазирование. Классификация. Симптоматика. Клиника. Диагностика. Лечение.

51. Опухоли яичка. Виды. Клиника, диагностика. Значение крипторхизма в раннем выявлении рака яичка. Лечебная тактика.

52. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Механизм гормональной регуляции предстательной железы.

53. Стадии доброкачественной гиперплазии предстательной железы (ДГПЖ) и их симптоматика. Шкала IPSS. Диагностика. Роль PSA (общий, свободный, соотношение, плотность) в дифференциальной диагностике гиперплазии и рака простаты. Особенности результатов ректального исследования. Значение трансректального ультразвукового исследования в диагностике ДГПЖ.

54. Лечебная тактика ДГПЖ по стадиям.

55. Рак простаты. Этиология. Патогенез. Пути метастазирования. Стадии рака.

56. Рак предстательной железы: клиника, диагностика, лечебная тактика.

57. Механизмы закрытой травмы почки. Классификация повреждений почки. Клиническая картина закрытой травмы почки.

58. Местные и общие симптомы при различных видах повреждений почки. Диагностика. Лечебная тактика.

59. Повреждения мочевого пузыря, классификация, клиника, лечебная тактика при внутри- и внебрюшинных разрывах.

60. Травма уретры. Механизм повреждения уретры. Клиническая картина повреждений уретры. Тактика ведения больных с разрывом уретры.

61. Травма органов мошонки, лечебная тактика.

62. Почечная колика. Этиопатогенез

63. Методы диагностики скрытой пиурии

64. Оказание первой помощи при приступе почечной колики

65. Расстройства мочеиспускания

66. Виды анурии. Этиопатогенез

67. Качественные и количественные изменения мочи

68. Расстройства мочеиспускания

69. Разновидности недержания мочи

70. Ишурия. Этиопатогенез

71. Методы диагностики отдельной функции почек

72. Методы диагностики суммарной функции почек

73. Радиоизотопные методы исследования в урологии

74. Эндоскопические методы исследования в урологии

75. Современные методы исследования в урологии (УЗИ, рентгеновская компьютерная томография, ЯМР)

76. Рентгеновские методы исследования в урологии (рентгеноконтрастные вещества и методы их введения)

77. Консервативные методы лечения почечнокаменной болезни

78. Камни мочевого пузыря

79. Оперативные и инструментальные методы лечения мочекаменной болезни

80. Камни мочеточника

81. Туберкулёз предстательной железы и придатков яичка

82. Туберкулёз мочевого пузыря

83. Нефротуберкулёз. Этиология. Классификация. Лечение
84. Повреждения уретры
85. Повреждения мочевого пузыря. Клиника. Диагностика. Лечение
86. Закрытые повреждения почек. Виды закрытых повреждений.

Диагностика. Лечение

87. Фимоз. Парафимоз. Крипторхизм. Эктопия яичка
88. Водянка оболочек яичка и семенного канатика
89. Нефроптоз. Дифференциальная диагностика с дистопией почки
90. Гидронефроз. Этиология. Классификация. Клиника и лечение
91. Хронический пиелонефрит. Классификация. Диагностика.

Лечение

92. Пионефроз. Клиника. Диагностика. Лечение
93. Острый и хронический циститы
94. Острый пиелонефрит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника,

диагностика и лечение

95. ОПН. Клинические стадии. Принципы лечения
96. ХПН. Этиопатогенез. Классификация. Лечение
97. ДГПЖ. Стадии, клиника, виды лечения
98. Рак предстательной железы. Классификация. Диагностика.

Лечение

99. Опухоли почек. Особенности клиники, диагностики и лечения у

детей

100. Опухоли яичка. Семинома

**Перечень вопросов
государственного экзамена по специальности 31.08.68 Урология.
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

I. Критерии общественного здоровья и их определение. Основные факторы, определяющие здоровье населения. Виды профилактики, основные задачи и показатели ее эффективности. Методы изучения здоровья населения. Роль медицинской статистики в изучении состояния здоровья различных возрастно-половых групп населения и деятельности основных лечебно-профилактических учреждений здравоохранения. Правовые основы деятельности органов и учреждений здравоохранения. Системы здравоохранения, особенности здравоохранения в России. Основные принципы организации учреждений здравоохранения, структура и показатели деятельности. Особенности работы врача в амбулаторных и стационарных учреждениях.

II. Медицинская этика. Морально-этические нормативы взаимоотношений: врач-пациент, врач-врач, врач - средний и младший медперсонал, врач - родственники пациента. Врачебная тайна. Ответственность врача за профессиональные нарушения.

III. Возрастно-половые особенности функционирования организма.

VI. Санитарно-эпидемиологические закономерности возникновения, развития, и распространения болезней.

V. Оказание неотложной помощи при различных угрожающих жизни состояниях.

VI. Перечень состояний и заболеваний.

1. Аномалии развития органов мочеполовой системы. Особенности эмбриогенеза. Причины.

2. Аномалии количества почек. Классификация. Особенности диагностики. Полное и неполное удвоение почек. Третья добавочная почка.

3. Виды дистопии почки. Клиническая картина. Особенности кровоснабжения. Дифференциальная диагностика дистопии почек и нефроптоза.

4. Аномалии структуры. Поликистоз почек. Причины. Диагностика. Лечение. Кисты почек. Этиология. Патогенез. Виды.

5. Варикоцеле, определение, классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, виды лечения, реабилитация.

6. Гидроцеле (водянка оболочек яичка), определение, классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, виды лечения, профилактика.

7. Фимоз и парафимоз. Понятие. Лечение. Профилактика парафимоза.

8. Аномалии структуры яичек. Монорхизм. Крипторхизм. Клиника. Диагностика. Лечение.

9. Почечная колика. Основные причины почечной колики. Патогенез. Клиника. Дифференциальный диагноз. Неотложная помощь, (общедоступная, специализированная).

10. Расстройства мочеиспускания, понятие, связь с заболеваниями половых органов у женщин и мужчин. Виды. Дифференциальная диагностика.

11. Острая и хроническая задержка мочеиспускания, причины у детей и взрослых. Роль катетеризации мочевого пузыря в дифференциальной диагностике ишурии. Неотложная помощь.

12. Изменения количества мочи. Диурез, понятие. Виды нарушения диуреза. Причины.

13. Анурия, олигоурия, полиурия, понятия, виды, причины. Отличие полиурии от поллакиурии.

14. Гематурия, причины, виды. Тактика врача при профузной гематурии. Значение и методика проведения двух и трех стаканной пробы. Отличие гематурии от уретроррагии.

15. Изменения удельного веса (плотности) мочи. Причины. Виды. Клиническое значение и методика выполнения пробы Зимницкого.

16. Нормальный осадок мочи. Изменение реакции и вида мочи, причины. Протеинурия, ее виды. Цилиндрурия. Пиурия. Пробы Амбурже, Нечипоренко. Показания к их применению. Клиническое значение.

17. Инструментальные методы обследования в урологии. Цистоскопия. Хромоцистоскопия. Уретроцистоскопия. Уретеропиелоскопия. Методика их проведения и диагностическое значение.

18. Лечебное и диагностическое значение катетеризации мочевого пузыря. Особенности катетеризации мочевого пузыря у мужчин и женщин. Катетеризация мочеточника. Показания, ошибки, опасности, осложнения.

19. Ультразвуковое (УЗИ) исследование забрюшинного пространства, надпочечников, почек, верхних мочевых путей, мочевого пузыря, простаты, наружных половых органов.

20. Обзорная урография. Диагностическое значение. Подготовка больных к рентгенологическому исследованию.

21. Понятие об экскреторной урографии, ее диагностическое значение, техника выполнения, показания и противопоказания к методике.

22. Ретроградная и антеградная уретеропиелография. Понятие. Показание. Методика выполнения.

23. Сосудистые исследования в урологии: брюшная аортография, селективная почечная артерио- и венография.

24. Суммарная функция почек. Понятие. Методики определения.

25. Острый и хронический цистит. Этиология. Патогенез. Классификация. Симптоматология. Клиническое течение. Диагностика. Лечение.

26. Острый пиелонефрит, понятие, классификация. Пути проникновения инфекции в почку. Виды возбудителей. Роль рефлюксов (пузырно-мочеточниковых, лоханочно-почечных) в патогенезе пиелонефрита.

27. Патанатомия острого и хронического пиелонефрита.
28. Клиника острого пиелонефрита (первичного и вторичного). Общие и местные симптомы заболевания. Диагностика острого пиелонефрита.
29. Основы консервативного лечения острого пиелонефрита. Показания к оперативному лечению при остром пиелонефрите.
30. Острый обтурационный пиелонефрит. Понятие. Причины. Диагностика. Лечебная тактика.
31. Паранефрит. Понятие. Виды. Причины. Клиника, лечебная тактика.
32. Острый простатит, причины, формы, диагностика, клиника, лечебная тактика.
33. Острый уретрит, классификация, диагностика, клиника, лечебная тактика.
34. Пиелонефрит беременных и в послеродовом периоде. Причины. Особенности течения и диагностики пиелонефрита беременных, лечение, профилактика.
35. Бактериотоксический шок: причины, клиника, особенности клиники и лечения.
36. ОЗОМ (острые заболевания органов мошонки). Клиника. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
37. Баланит и баланопостит. Понятие. Причины. Клиника. Лечение. Осложнения.
38. Эпидидимит, орхит. Понятие. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения.
39. Туберкулез почки и мочевых путей. Этиология и патогенез. Классификация. Симптоматика и клиническое течение. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение: консервативное, оперативное.
40. Мочекаменная болезнь. Этиология и патогенез заболевания. Роль тубулопатий в литогенезе. Роль анатомического фактора (врожденного и приобретенного генеза) в камнеобразовании, нарушений гемодинамики почки, уродинамики.

41. Мочекаменная болезнь. Виды камней по химическому составу, по отношению к рентгеновским лучам. Взаимосвязь этих свойств. Функционально-морфологические последствия наличия камня в почке и мочевых путях.

42. Камни почек, клиника. Диагностика. Профилактика рецидива камнеобразования.

43. Уратный нефролитиаз. Диагностика рентгенонегативных камней. Лечение уратного литиаза. Нормализация нарушений пуринового обмена. Литолиз.

44. Консервативное лечение камней почек и мочеточников. Показания к операции.

45. Открытые оперативные вмешательства при камнях почек, мочеточника, мочевого пузыря. Дистанционная нефро-, уретеро- и цистолитотрипсия. Показания, суть методов.

46. Камни мочевого пузыря, уретры, клиника, диагностика, лечебная тактика.

47. Камни мочеточников. Клиника, диагностика, лечебная тактика.

48. Виды опухолей почки (доброкачественные, злокачественные). Почечно-клеточный рак. Клинико-морфологические варианты почечно-клеточного рака. Стадии опухолевого процесса по международной классификации.

49. Ренальные и экстраренальные проявления рака почки. Патогенез метастазирования. Роль и последовательность диагностических этапов. Лечебная тактика.

50. Рак мочевого пузыря. Этиология, патогенез, метастазирование. Классификация. Симптоматика. Клиника. Диагностика. Лечение.

51. Опухоли яичка. Виды. Клиника, диагностика. Значение крипторхизма в раннем выявлении рака яичка. Лечебная тактика.

52. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Механизм гормональной регуляции предстательной железы.

53. Стадии доброкачественной гиперплазии предстательной железы (ДГПЖ) и их симптоматика. Шкала IPSS. Диагностика. Роль PSA (общий, свободный, соотношение, плотность) в дифференциальной диагностике гиперплазии и рака простаты. Особенности результатов ректального исследования. Значение трансректального ультразвукового исследования в диагностике ДГПЖ.

54. Лечебная тактика ДГПЖ по стадиям.

55. Рак простаты. Этиология. Патогенез. Пути метастазирования. Стадии рака.

56. Рак предстательной железы: клиника, диагностика, лечебная тактика.

57. Механизмы закрытой травмы почки. Классификация повреждений почки. Клиническая картина закрытой травмы почки.

58. Местные и общие симптомы при различных видах повреждений почки. Диагностика. Лечебная тактика.

59. Повреждения мочевого пузыря, классификация, клиника, лечебная тактика при внутри- и внебрюшинных разрывах.

60. Травма уретры. Механизм повреждения уретры. Клиническая картина повреждений уретры. Тактика ведения больных с разрывом уретры.

61. Травма органов мошонки, лечебная тактика.

62. Почечная колика. Этиопатогенез

63. Методы диагностики скрытой пиурии

64. Оказание первой помощи при приступе почечной колики

65. Расстройства мочеиспускания

66. Виды анурии. Этиопатогенез

67. Качественные и количественные изменения мочи

68. Расстройства мочеиспускания

69. Разновидности недержания мочи
70. Ишурия. Этиопатогенез
71. Методы диагностики отдельной функции почек
72. Методы диагностики суммарной функции почек
73. Радиоизотопные методы исследования в урологии
74. Эндоскопические методы исследования в урологии
75. Современные методы исследования в урологии (УЗИ, рентгеновская компьютерная томография, ЯМР)

76. Рентгеновские методы исследования в урологии (рентгеноконтрастные вещества и методы их введения)
77. Консервативные методы лечения почечнокаменной болезни
78. Камни мочевого пузыря
79. Оперативные и инструментальные методы лечения мочекаменной болезни
80. Камни мочеточника
81. Туберкулёз предстательной железы и придатков яичка
82. Туберкулёз мочевого пузыря
83. Нефротуберкулёз. Этиология. Классификация. Лечение
84. Повреждения уретры
85. Повреждения мочевого пузыря. Клиника. Диагностика. Лечение
86. Закрытые повреждения почек. Виды закрытых повреждений. Диагностика. Лечение
87. Фимоз. Парафимоз. Крипторхизм. Эктопия яичка
88. Водянка оболочек яичка и семенного канатика
89. Нефроптоз. Дифференциальная диагностика с дистопией почки
90. Гидронефроз. Этиология. Классификация. Клиника и лечение
91. Хронический пиелонефрит. Классификация. Диагностика. Лечение
92. Пионефроз. Клиника. Диагностика. Лечение
93. Острый и хронический циститы

94. Острый пиелонефрит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение
95. ОПН. Клинические стадии. Принципы лечения
96. ХПН. Этиопатогенез. Классификация. Лечение
97. ДГПЖ. Стадии, клиника, виды лечения
98. Рак предстательной железы. Классификация. Диагностика. Лечение
99. Опухоли почек. Особенности клиники, диагностики и лечения у детей
100. Опухоли яичка. Семинома.

IV. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

При подготовке к государственному экзамену ординатор-выпускник предварительно должен пройти пробное тестирование в компьютерном классе, отработать практические навыки в симуляционном центре и получить консультацию по теоретическим вопросам у преподавателя.

Рекомендуемая литература и информационно-методическое обеспечение

Основная литература

(печатные и электронные издания)

01. Урология [Электронный ресурс] : учебник / Лопаткин Н.А., Камалов А.А., Аполихин О.И., и др. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-1767-6 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417676.html>

02. Урология [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. С.Х. Аль-Шукри, В.Н. Ткачука. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-2092-8 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420928.html>

03. Урология [Электронный ресурс] : учебник / Б. К. Комяков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-2716-3 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427163.html>

04. Урология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2590-9 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425909.html>

05. Урология [Электронный ресурс] : учеб. для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечеб. дело" по дисциплине "Урология" / Д. Ю. Пушкарь и др.; по ред. Д. Ю. Пушкаря. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-2388-2 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423882.html>

06. Урология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Осипова О.В.— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Научная книга, 2019.— 159 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/81085.html>.

07. Детская урология-андрология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Разин М.П., Галкин В.Н., Сухих Н.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-2064-5 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420645.html>.

08. Урология. Иллюстрированный практикум [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. Ю.Г. Аляева, Н.А. Григорьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-1916-8 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419168.html>

Дополнительная литература (печатные и электронные издания)

1. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс] / И. А. Шамов, С. А. Абусуев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с. - ISBN 978-5-9704-2975-4 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429754.html>

2. Неотложные состояния в урологии [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Нечипоренко Н.А., Нечипоренко А.Н.— Электрон. текстовые данные.— Минск: Высшая школа, 2012.— 400 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/20232.html>.

3. Мегауретер у детей [Электронный ресурс]: монография/ Шарков С.М., Смирнов И.Е., Яцык С.П.— Электрон. текстовые данные.— М.: ПедиатрЪ, 2013.— 88 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/70514.html>.

4. Болезни органов репродуктивной сферы у мальчиков и юношей [Электронный ресурс]: монография/ С.П. Яцык [и др.].— Электрон. текстовые данные.— М.: ПедиатрЪ, 2013.— 100 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/70488.html>.

5. Атлас по реконструктивной хирургии полового члена [Электронный ресурс]: монография/ Аустони Э.— Электрон. текстовые данные.— М.: АБВ-пресс, 2012.— 568 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/9904.html>.

6. Клиническая онкоурология [Электронный ресурс]: монография/ Алексеев Б.Я., Волкова М.И., Воробьев Н.В.— Электрон. текстовые данные.— М.: АБВ-пресс, 2011.— 934 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/9906.html>.

7. Болезнь Пейрони [Электронный ресурс]: монография/ Гарин Н.Н., Данилов И.А., Жуков О.Б.— Электрон. текстовые данные.— М.: АБВ-пресс, 2012.— 216 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/9907.html>.

8. Клинические рекомендации Европейской Ассоциации Урологов [Электронный ресурс]/ — Электрон. текстовые данные.— М.: АБВ-пресс, 2011.— 1458 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/12397.html>.

9. Функциональная урология и уродинамика [Электронный ресурс] / Д. Ю. Пушкарь, Г. Н. Касян и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429242.html>

10. Урология. От симптомов к диагнозу и лечению. Иллюстрированное руководство [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. П. В. Глыбочко,

Ю. Г. Аляева, Н. А. Григорьева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428467.html>

11. Детская урология-андрология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Разин М.П., Галкин В.Н., Сухих Н.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420645.html>

12. Электронное издание на основе: Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. Щепин О.П., Медик В.А. 2012. - 592 с.: ил. (Серия "Послевузовское образование") - ISBN 978-5-9704-2216-8.

13. Электронное издание на основе: Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3291-4.

Нормативно-правовые материалы

1. Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации: федеральный закон N 326-ФЗ от 24 ноября 2010 года. Принят государственной думой 19 ноября 2010 года официальный текст // ГАРАНТ: информационно-правовая система. – Режим доступа: <http://ivo.garant.ru/#/document/12180688/paragraph/13:6>

2. Требования к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания

медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях [Электронный ресурс]: [утв. приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 марта 2013 г. N 121н]: официальный текст // ГАРАНТ: информационно-правовая система. – Режим доступа: <http://ivo.garant.ru/#/document/70373440/paragraph/1:8>

3. Номенклатура медицинских услуг [Электронный ресурс]: [утв. приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 декабря 2011 г. N 1664н]: официальный текст // ГАРАНТ: информационно-правовая система. – Режим доступа: [http://ivo.garant.ru/#/basesearch/Номенклатура медицинских услуг/all:9](http://ivo.garant.ru/#/basesearch/Номенклатура%20медицинских%20услуг/all:9)

Перечень периодических изданий, имеющих в фондах НБ ДВФУ

1. Безопасность жизнедеятельности. Научно-практический рецензируемый журнал. – Москва, – ISSN 1684-6435.<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:260620&theme=FEFU>

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети

Интернет

1. Медицинский портал Приморского края <http://vladmedicina.ru>
2. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://www.rosminzdrav.ru>



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА МЕДИЦИНЫ
Департамент ординатуры и дополнительного образования

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
по специальности
31.08.68 «Урология»
_____учебный год

Экзаменационный билет № 1

1. _____

2. _____

3. _____

Директор департамента
Руководитель ООП

