

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования
**«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**
(ИНУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАПО Минздрава России)

ОДОБРЕНО
Учебно-методическим советом
ИНУВ – филиала
ФГБОУ ДПО РМАПО Минздрава России
«22» мая 2026 г., протокол № 5

Председатель В.А. Гиниян



УТВЕРЖДАЮ

Директор
Филиала ФГБОУ
ДПО РМАПО Минздрава России
Д.В. Вихрев
28 мая 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

по теме «Онкоурология»
основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшего образования
в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология

Блок 2

Вариативная часть (Б2.В.01(Н))

Уровень образовательной программы: высшее образование,
Подготовка кадров высшей квалификации
Вид программы – практико-ориентированная

Форма обучения
очная

Пенза
2026

**Состав рабочей группы
по разработке программы государственной итоговой аттестации
по специальности 31.08.68 Урология**

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Лоран Олег Борисович	Академик РАН Д-р. мед. Наук, профессор	Заведующий кафедрой урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Синякова Любовь Александровна	Д-р. мед. Наук, профессор	Профессор кафедры урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Лукьянов Игорь Вячеславович	канд. мед. наук, доцент	Профессор кафедры урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Серегин Александр Александрович	канд. мед. наук	Доцент кафедры урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Голубцова Елена Николаевна	канд. мед. наук	Ассистент кафедры урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Столяров Антон Анатольевич	канд. мед. наук	И.о. заведующего кафедрой онкологии и урологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7.	Галкина Наталья Геннадиевна	канд. мед. наук, доцент	доцент кафедры онкологии и урологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
8.	Енгальчев Фуать Шамильевич	канд. мед. наук, доцент	доцент кафедры онкологии и урологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
1	Типикин Валерий Александрович	Канд. мед. наук, доцент	Заместитель директора по учебной работе	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2	Денисова Алла Геннадьевна	Д-р. мед. Наук, доцент	Заместитель директора по развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3	Морозова Ольга Александровна	Д-р. мед. наук	Заместитель председателя Учебно-методического совета	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Содержание

- I. Общие положения
- II. Требования к государственной итоговой аттестации
- III. Государственная итоговая аттестация
- IV. Критерии оценки ответа выпускника
- V. Рекомендуемая литература

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология разработана на основании:

- Конституции Российской Федерации;
- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1111 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.68 Урология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.10.2014, регистрационный 34510)
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 137н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-уролог» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 05.04.2018, регистрационный №50632);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 № 41754);
- Устава Академии;
- локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-уролог.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной

программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-уролога в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.68 Урология

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.68 Урология.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

- 1) междисциплинарного тестирования;
- 2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют

определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.68 Урология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач-уролог.

Перечень компетенций оцениваемых на государственной итоговой аттестации

Универсальные компетенции (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)

Профессиональные компетенции (ПК):

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:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

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-8);

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-9);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12)

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.68 Урология и размещенным в информационной системе организационного управления (далее – ИСОУ) Института. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах ПИУВ-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры:

Инструкция: **Выберете один правильный ответ.**

Что является причиной боли, вызываемой камнем мочеточника:

А. Обструкцией тока мочи и растяжением капсулы почки

- Б. Раздражением камнем слизистой мочеточника
- В. Избыточной перистальтикой мочеточника в ответ на нахождение камня
- Г. Раздражением камнем интрамурального отдела мочеточника
- Д. Экстравазацией мочи из разорванного свода чашечки.

Ответ: А

Для выполнения стандартной экскреторной урографии дозу контрастного вещества следует определять из расчета мл на 1 кг массы тела пациента:

- А. 0,3 мл/1 кг
- Б. 0,5 мл/1 кг
- В. 1,0 мл/кг
- Г. 1,5 мл/кг
- Д. Массу тела пациента не учитывать

Ответ: Б.

Острый гематогенный пиелонефрит в неизмененных почках вызывает:

- А. Протей
- Б. Кишечная палочка
- В. Палочка сине-зеленого гноя
- Г. Энтерококк
- Д. Стафилококк плазмокоагулирующий

Ответ: Д.

При мочеполовом туберкулезе изолированное поражение чаще всего происходит в

- А. простате
- Б. мочевом пузыре
- В. мочеточниках
- Г. паренхиме почки
- Д. почечной лоханке

Ответ: Г.

Этиологические факторы МКБ могут быть:

- А. Экзогенными
- Б. Эндогенными
- В. Смешенными
- Г. Все варианты возможны
- Д. Только смешанными

Ответ: Г.

II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.

2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.

3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.68 Урология.

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:

Формы повышения квалификации по урологии

3. Планирование урологической помощи в поликлинике и стационаре

4. Урологический кабинет поликлиники. Оснащение

5. Урологические стационары. Оснащение

6. Документация и отчетность в поликлинике и стационаре

7. Основы трудовой экспертизы урологических больных

8. Врачебная этика и деонтология

9. Права и обязанности врача-уролога

10. Нормативная документация (Законы, указы, постановления и т.д)

11. Клиническая анатомия мочеполовых органов

12. Анатомия передней брюшной стенки, поясничной области и забрюшинного пространства

13. Анатомия почек и мочеточников

14. Анатомия предстательной железы

15. Анатомия мочевого пузыря

16. Анатомия яичка и придатка

17. Анатомия и физиология полового члена и уретра

18. Анатомия промежности

19. Основные хирургические доступы при операциях на почках

20. Основные хирургические доступы при операциях на мочеточниках

21. Основные хирургические доступы при операциях мочевом пузыре

22. Основные хирургические доступы к предстательной железе

23. Хирургические доступы при операциях на мочеиспускательном канале

24. Нефростомия техника операции

25. Варианты выполнения цистостомии

26. Нефрэктомия - особенности выполнения при различных урологических заболеваниях

27. Резекция почки - техника операции

28. Нефропексия- техника операции

29. Уретротомия- техника операции
30. Резекция мочевого пузыря- техника операции
31. Простатэктомия - техника операции
32. Орхидэктомия - техника операции
33. Вазорезекция - техника операции
34. Основы антибактериальной химиотерапии
35. Антибактериальная терапия в урологии
36. Трансфузиология (Переливание крови. Определение группы и резус-фактора. Ведение документации)
37. Коррекция кислотно-щелочного состояния. Коррекция водного баланса. Коррекция электролитного баланса
38. Аномалии мочевого пузыря и уретры
39. Аномалии половых органов
40. Варикоцеле- современное состояние проблемы и методы коррекции
41. Воспалительные заболевания почек
42. Циститы хронические, рецидивирующие. Клиника диагностика и лечение
43. Интерстициальный цистит. Клиника диагностика и лечение
44. Уретриты. Клиника диагностика и лечение.
45. Воспалительные заболевания мужских половых органов (Баланопостит, классификация и этиотропная терапия. Кавернит. Этиология, диагностика и лечение. Фимоз. Парафимоз.)
46. Эпидидимит. Орхит. Этиология, диагностика и лечение
47. Простатит. Классификация. Схемы лечения
48. Внелегочные формы туберкулеза: почки и мочевые пути
49. Лечение туберкулеза почек и мочевых путей
50. Проблемы развития онкоурологии
51. Опухоли паренхимы почек. Таргетная терапия.
52. Оперативное лечение опухолей почек
53. Патоморфология и классификация опухолей почки
54. Опухоли верхних мочевых путей
55. Опухоли забрюшинного пространства (экстраренальные)
56. Опухоли мочевого пузыря
57. Трансуретральная резекция мочевого пузыря
58. Диагностика рака мочевого пузыря
59. Патоморфология рака мочевого пузыря
60. Радикальная цистэктомия
61. Ортотопические методики отведения мочи
62. Гетеротопические методики отведения мочи
63. Лучевая терапия рака мочевого пузыря
64. Лечение метастатического рака мочевого пузыря
65. Опухоли предстательной железы
66. Патоморфология опухолей предстательной железы

67. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы (ДГПЖ)
68. Оперативное лечение рака предстательной железы (РПЖ)
69. Скрининг и диагностика РПЖ
70. Лучевая терапия РПЖ
71. Гормонотерапия РПЖ
72. Лечение гормонорезистентного РПЖ
73. Что делать при биохимическом рецидиве после простатэктомии
74. Опухоли наружных половых органов
75. Опухоли яичка
76. Доброкачественные новообразования полового члена
77. Рак полового члена. Классификация. Диагностика. Лечение.

Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:

1. Генетическая диагностика в урологии
2. Диагностика хронической тазовой боли
3. Лучевые методы диагностики в урологии
4. Нейродиagnostика и комплексное уродинамическое исследование в урологии
5. Диета и водный режим при урологических заболеваниях
6. 14. Антибактериальная резистентность в урологии
7. Трансфузиология при радикальных операциях в урологии
8. Коррекция кислотно-щелочного состояния, водного баланса, электролитного баланса при заместительных пластиках в урологии
9. Антибактериальная терапия при заболеваниях верхних мочевых путей
10. Антибактериальная терапия при заболеваниях нижних мочевых путей
11. Консервативная терапия при симптомах нижних мочевых путей
12. Консервативной терапии при эректильной дисфункции
13. Таргетная терапия в урологии
14. Консервативная терапия в нейроурологии
15. Молекулярная диагностика мочекаменной болезни
16. Контактная литотрипсия
17. Чрескожные методики лечения МКБ
18. Консервативное лечение уролитиаза
19. Лапароскопическое лечение мочекаменной болезни
20. Открытое оперативное лечение МКБ
21. Тактика при травмах почек
22. Эндоскопические методы коррекции травмы мочевых путей
23. Тактика при травмах мочевого пузыря

24. Тактика при травмах уретры
25. Тактика при травмах мужских половых органов
26. Особенности терапии урологических заболеваний при беременности
27. Методики коррекции повреждений мочеполовых органов в акушерской и гинекологической практике.
28. Оперативное лечение пузырно -кишечных свищей
29. Оперативное лечение пузырно-влагалищных свищей
30. Замещение органов МПС при терминальных поражениях в урогинекологии
31. Консервативное лечение бесплодия у мужчин
32. Оперативное лечение бесплодия у мужчин
33. Оперативное лечение эректильной дисфункции
34. Консервативное лечение эректильной дисфункции
35. Синдром хронической тазовой боли
36. Контактная литотрипсия
37. Чрескожные методики лечения МКБ
38. Консервативное лечение уролитиаза
39. Лапароскопическое лечение мочекаменной болезни
40. Открытое оперативное лечение МКБ

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:

Проверяемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Больная К., 19 лет, поступила в экстренном порядке в урологическое отделение с жалобами на учащенное болезненное мочеиспускание, тянущие боли в поясничной области слева, гипертермию до 38С.

В детстве произведена нефрэктомия справа по поводу гнойного пиелонефрита. До начала половой жизни у больной атаки пиелонефрита 1 раз в 2-3 года. После начала половой жизни больную беспокоили боли, дискомфорт в области мочеиспускательного канала, обострения цистита после coitus. Атаки пиелонефрита до 5-6 раз в год, не обследовалась. За три дня до поступления появилось учащенное болезненное мочеиспускание, в течение суток боли в поясничной области слева, гипертермия до 38.

Гинекологический анамнез: Б-0, хронический сальпингоофорит, эрозия шейки матки, половой партнер 1.

Инструкция: выберите один правильный ответ:

1. План обследования больной
 - А) Ан. мочи, ан. крови, посев мочи, УЗИ
 - Б) Обзорная и экскреторная урография

- В) Обследование на ИППП, осмотр в зеркалах
- Г) Правильно 1,2,3
- Д) Правильно 1,3

При влагалищном осмотре: наружное отверстие уретры зияет, располагается тотчас над входом во влагалище. Проба О'Donnell положительная.

Общий анализ мочи: относительная плотность 1020, реакция щелочная, белок - следы, лейкоциты - сплошь покрывают все поля зрения.

Посев мочи – E.coli 10⁶, чувствительная к поливалентному бактериофагу, левофлоксацину

УЗИ: Правая почка отсутствует, левая почка 145 x 55 мм, обычной формы, расположения, контур ровный, паренхима 18-20 мм однородная, не изменена, подвижность 40 мм. Конкрементов, нарушения уродинамики не выявлено. При ЦДК и ЭД кровотоки и перфузия в пределах нормы. Мочевой пузырь - контур ровный, полость свободна, содержимое однородное.

Обзорная, экскреторная урография: теней конкрементов не выявлено, функция левой почки своевременная, нарушения уродинамики не выявлено.

В клиническом материале из уретры, шейки матки обнаружены U.urealyticum в титре >10⁴, Chlamydia trachomatis.

1. Диагноз:

- А) Хронический цистит, левосторонний острый пиелонефрит
- Б) Хронический уретрит, хронический цистит, левосторонний острый пиелонефрит
- В) Влагалищная эктопия наружного отверстия уретры. ИППП (уреаплазмоз, хламидиоз). Хронический уретрит, хронический рецидивирующий цистит, обострение. Хронический пиелонефрит единственной оставшейся левой почки, активная фаза
- Г) Влагалищная эктопия наружного отверстия уретры. Хронический уретрит, хронический цистит, левосторонний острый гнойный пиелонефрит
- Д) Влагалищная эктопия наружного отверстия уретры. ИППП. Хронический уретрит, хронический рецидивирующий цистит, обострение. Хронический необструктивный пиелонефрит единственной оставшейся левой почки, активная фаза

2. План лечения:

- А) Защищенные пенициллины
- Б) Аминогликозиды
- В) Фторхинолоны
- Г) Макролиды, тетрациклины
- Д) Карбапенемы

3. Для профилактики рецидивов пиелонефрита больной не целесообразно назначить:

- А) Пробиотики

- Б) Препараты клюквы
- В) Канефрон
- Г) Уро-Ваксом
- Д) Антибиотики в низких дозах в течение 3-6 месяцев

Проверяемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Больная Н. 40 лет, имеет 1 ребенка и планирует беременность, перенесла имплантацию Prolift Total, свободной синтетической петли TVT-О по поводу пролапса тазовых органов, стрессового недержания мочи.

Рекомендации при выписке:

- А. Длительная контрацепция, роды противопоказаны;
- Б. Роды возможны путем кесарева сечения, беременность не ранее 6 месяцев;
- В. Роды возможны через естественные родовые пути;
- Г. Роды возможны как оперативные, так и через естественные пути через 2 месяца после операции;
- Д. Роды возможны как оперативные, так и через естественные родовые пути через 3 месяца после операции.

Примеры экзаменационных билетов для собеседования

Билет

1. Что включает в себя термин «бессимптомная бактериурия»?
2. Назовите алгоритм проведения цистоскопии у мужчин
3. Ситуационная задача:

Больная К., 19 лет, поступила в экстренном порядке в урологическое отделение с жалобами на учащенное болезненное мочеиспускание, тянущие боли в поясничной области слева, гипертермию до 38С.

В детстве произведена нефрэктомия справа по поводу гнойного пиелонефрита. До начала половой жизни у больной атаки пиелонефрита 1 раз в 2-3 года. После начала половой жизни больную беспокоили боли, дискомфорт в области мочеиспускательного канала, обострения цистита после coitus. Атаки пиелонефрита до 5-6 раз в год, не обследовалась. За три дня до поступления появилось учащенное болезненное мочеиспускание, в течение суток боли в поясничной области слева, гипертермия до 38.

Гинекологический анамнез: Б-0, хронический сальпингоофорит, эрозия шейки матки, половой партнер 1.

Инструкция: выберите один правильный ответ:

1. План обследования больной
 - А) Ан. мочи, ан. крови, посев мочи, УЗИ
 - Б) Обзорная и экскреторная урография
 - В) Обследование на ИППП, осмотр в зеркалах

Г) Правильно 1,2,3

Д) Правильно 1,3

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Отлично
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном</p>	Хорошо

Характеристика ответа	Оценка
<p>объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	Удовлетворительно
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	Неудовлетворительно

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	<p>Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями</p>
Средний	<p>Действие осуществляется на уровне обоснованной</p>

Уровень	Характеристика
(междисциплинарный)	аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

У. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА (по своей специальности)

Основная литература:

1. Яровой, С. К. Травмы органов мошонки. Иллюстрированное руководство / С. К. Яровой, Р. А. Хромов, Е. В. Касатонова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-7745-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970477458.html>
2. Экстренная урогинекология / О. Б. Лоран, Г. Р. Касян, Д. Ю. Пушкарь [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-7746-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970477465.html>
3. Кошкин, С. В. Атлас-справочник по дерматовенерологии / С. В. Кошкин, Т. В. Чермных. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5765-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457658.html>
4. Павлов, В. Н. Рентгенэндоваскулярные методы диагностики и лечения в урологии / Павлов В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5036-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450369.html>
5. Подзолкова, Н. М. Бесплодие. Диагностика, современные методы лечения / Подзолкова Н. М. и др. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с. (Серия "Практикующему врачу-гинекологу") - ISBN 978-5-9704-5231-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452318.html>
6. Глыбочко, П. В. Амбулаторная урология / Глыбочко П. В. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-4904-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449042.html>
7. Пушкарь, Д. Ю. Тактика врача-уролога : практическое руководство / под ред. Д. Ю. Пушкаря. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 96 с. (Серия "Тактика врача") - ISBN 978-5-9704-5202-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452028.html>

Дополнительная литература

1. Епифанов, В. А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях органов мочевого выделения / Епифанов В. А. , Корчажкина Н. Б. -

Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-5267-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452677.html>

2. Сагалов, А. В. Амбулаторно-поликлиническая андрология / А. В. Сагалов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-4207-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442074.html>

3. Лопаткин, Н. А. Рациональная фармакотерапия в урологии : Compendium / Н. А. Лопаткин, Т. С. Перепанова - Москва : Литтерра, 2015. - 448 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия : Compendium") - ISBN 978-5-4235-0150-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501501.html>

4. Дементьев, А. С. Урология. Стандарты медицинской помощи / сост. А. С. Дементьев, Н. И. Журавлева, С. Ю. Кочетков, Е. Ю. Чепанова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 208 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи") - ISBN 978-5-9704-3893-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438930.html>

5. Кадыров, З. А. Лапароскопические и ретроперитонеоскопические операции в урологии / Кадыров Зиёратшо Абдуллоевич, Рамишвили Владимир Шотаевич, Сулейманов Сулейман Исрафилович, Одилов Аминджон Юсупович, Фаниев Михаил Владимирович, Гиgiaдзе Отари Владимирович, Демин Никита Валерьевич, Зокиров Нурали Зоирович - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 488 с. - ISBN 978-5-9704-3901-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439012.html>

6. Жиборев, Б. Н. Мужское бесплодие и хирургические заболевания органов половой системы / Жиборев Б. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4537-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445372.html>

Интернет-ресурсы открытого доступа

1. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова (<http://www.emll.ru/newlib/330500>)

2. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (<http://www.rosmedlib.ru>)

3. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации (<http://cr.rosminzdrav.ru/>)

4. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)

5. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)

6. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>)

7. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)
8. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).
9. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru>)
- 10.Объединенная электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области (<http://library.pnzgu.ru>)
- 11.Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://window.edu.ru>)
12. Медицинская энциклопедия <http://alcala.ru/medicinskaya/medicinskaya-enciklopediya.shtml>