



**федеральное государственное  
бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Тюменский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)**

Программа заслушана и утверждена на  
заседании ЦКМС  
протокол № 5 от 18 декабря 2019г.

Изменения и дополнения  
утверждены на заседании ЦКМС  
Протокол № 4 от 16 мая 2023 года

**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по молодежной политике и  
региональному развитию

\_\_\_\_\_ С.В. Соловьева  
20.12.2023 г.

**ПРОГРАММА  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ  
по образовательной программе высшего образования – программе  
ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации)  
по специальности 31.08.68 «Урология»**

Тюмень, 2023

**Разработчики:**

Кафедра онкологии с курсом урологии

Профессор кафедры, д.м.н., профессор Бердичевский Б.А.

Ассистент кафедры д.м.н., В.Б. Бердичевский

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры онкологии с курсом урологии (протокол № 6 от 25.11.2019 года)

**Рецензенты:**

Заведующий кафедрой урологии Екатеринбургской медицинской академии, д.м.н., профессор Журавлев В.Н.

Заведующий кафедрой пропедевтической и факультетской терапии Тюменского ГМУ, д.м.н., профессор Жмуров В.А.

Заместитель главного врача по лечебным вопросам ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница № 2», Япрынцева И.М.

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам по специальности 31.08.68 Урология, утверждённого приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 г. № 1111; Профессионального стандарта «Врач-уролог», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 14.03.2018 г. № 137н.

**Согласование и утверждение**

| № | Подразделение или коллегиальный орган             | Ответственное лицо                | ФИО          | Виза        | Дата, протокол (при наличии) |
|---|---------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------|-------------|------------------------------|
| 1 | Методический совет по последипломному образованию | Председатель методического совета | Жмуров В.А.  | Согласовано | 17.12.2019, № 3              |
| 2 | Центральный координационный методический совет    | Председатель ЦКМС                 | Фролова О.И. | Согласовано | 18.12.2019, № 5              |

**Актуализация**

| № | Подразделение или коллегиальный орган             | Ответственное лицо                | ФИО              | Виза        | Дата, протокол (при наличии) |
|---|---------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------|-------------|------------------------------|
| 1 | Методический совет по последипломному образованию | Председатель методического совета | Жмуров В.А.      | Согласовано | 19.12.2023, № 9              |
| 2 | Центральный координационный методический совет    | Председатель ЦКМС                 | Василькова Т. Н. | Согласовано | 20.12.2023, № 4              |

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Программа государственной итоговой аттестации выпускников по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.68 «Урология» Тюменского государственного медицинского университета (далее – Университет) разработана в соответствии с

1. Федеральным законом от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;
3. Приказ Минобрнауки России 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»;
4. Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1059 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.68 «Урология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
5. Основной профессиональной образовательной программой высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.68 «Урология» (Тюменский ГМУ, 2017);
6. Положением о проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Тюменском государственном медицинском университете (принято Ученым советом 19.05.2016 г., протокол №10);
7. Иных локальных актов, принятых в Университете в установленном порядке.

## 2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация, завершающая освоение имеющей государственную аккредитацию образовательной программы высшего образования по специальности 31.08.68 «Урология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), является обязательной и проводится в порядке и форме в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ и локальных актов Университета.

*Цель государственной итоговой аттестации ординаторов:* определение соответствия результатов освоения ординатором основной профессиональной образовательной программы требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.68 «Урология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

*Задачи государственной итоговой аттестации:* проверка уровня сформированности универсальных и профессиональных компетенций,

определённых ФГОС ВО по специальности 31.08.68 «Урология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), принятие решения по результатам государственной итоговой аттестации о присвоении квалификации «Уролог» и выдаче документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

*Место государственной итоговой аттестации в структуре ОПОП по специальности 31.08.68 «Урология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации):* Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

К государственной итоговой аттестации допускается ординатор, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный план по образовательной программе высшего образования 31.08.68 «Урология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Программа государственной итоговой аттестации разработана в объеме требований, предусмотренных соответствующим Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, на основе действующей основной профессиональной образовательной программы, рабочих учебных программ дисциплин и практик в рамках рабочего учебного плана по специальности 31.08.68 «Урология».

Программа государственной итоговой аттестации включает перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, на основании которого формируются фонд оценочных средств, и рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену.

### **3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ, ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.68 «УРОЛОГИЯ»**

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

1.4.1. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

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, предусмотренных при урологической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.4.2. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

профилактическая;

диагностическая;



лечебная;  
реабилитационная;  
психолого-педагогическая;  
организационно-управленческая.

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

1.4.3. Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения урологических заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях урологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

диагностика урологических заболеваний и патологических состояний пациентов;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

оказание терапевтической урологической помощи пациентам;

участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов с урологическими заболеваниями;

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 урологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях урологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

ведение учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;

организация проведения медицинской экспертизы;

участие в организации оценки качества оказания урологической помощи пациентам;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

Компетенции, проверяемые у выпускников государственной экзаменационной комиссией на ГИА 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**:

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:**

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).

При разработке программы ординатуры все универсальные и профессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения программы ординатуры.

При разработке программы ординатуры организация вправе дополнить набор компетенций выпускников в части программы, формируемой участниками образовательных отношений.

При разработке программы ординатуры требования к результатам обучения по отдельным дисциплинам (модулям), практикам организация устанавливает самостоятельно с учетом требований соответствующих примерных основных образовательных программ.

**Дополнительные компетенции**

ДПК-1 - готовность к определению тактики ведения пациентов, нуждающихся в гинекологической, хирургической, помощи, оказанию неотложной гинекологической и хирургической помощи

ДПК-2 - готовность к определению тактики ведения пациентов, нуждающихся в неотложных реанимационных мероприятиях, особенности анестезиологических пособий в урологии

ДПК-3 - готовность к определению тактики ведения пациентов, нуждающихся в нефрологической помощи

*Основные требования к ординаторам на государственной итоговой аттестации:* полностью сформированные теоретические и практические компетенции в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.68 «Урология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и содержание основной

профессиональной образовательной программой высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.68 «Урология».

Врач – специалист уролог должен знать:

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации урологической помощи населению в поликлинике и стационаре;
  - знание нормативно-правовых документов (приказов, распоряжений) о порядке оказания медицинской помощи урологическим пациентам;
  - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в урологии;
  - возрастные, биологические, экологические и социальные факторы, влияющие на особенности возникновения и течения урологических заболеваний;
  - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;
  - основы биологии урологических заболеваний, нарушений обмена при них; патофизиологию основных заболеваний органов пищеварения;
  - этиологию и патогенез заболеваний органов пищеварения;
  - современные методы обследования пациента с мочеполовой патологией (общеклинические, лабораторные, рентгенологические, эндоскопические, радиоизотопные, ультразвуковые, инструментальные);
  - принципы диагностики и лечения болезней органов мочеполовой системы;
  - основы фармакотерапии при различных заболеваниях органов мочеполовой системы;
  - основные положения экспертизы и определения временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы при урологических заболеваниях;
  - основы профилактики и метафилактики урологических заболеваний по индивидуальным алгоритмам;
  - топографическую анатомию мочеполовых органов, органов брюшной полости и забрюшинного пространства;
  - основы нормальной и патологической физиологии мочеполовых органов;
  - свертывающую и антисвертывающую систему крови;
  - основы лекарственной терапии урологических пациентов;
  - методы физиотерапии и ЛФК урологических пациентов;
- показания к санаторному лечению урологических пациентов.

Врач – специалист уролог должен уметь:

- 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.

Врач – специалист по урологии должен владеть:

- 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) 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 профилактикой 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 urgentных состояниях (обеспечение свободной проходимости дыхательных путей при их обструкции; проведение непрямого массажа сердца, вентиляции легких, остановки наружного кровотечения и др.).

#### **4. СОДЕРЖАНИЕ И ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Форма проведения государственной итоговой аттестации по основной профессиональной образовательной программе по специальности 31.08.68 «Урология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации): государственный экзамен.

Государственный экзамен предусматривает оценку теоретической и практической профессиональной подготовленности и включает следующие этапы:

- 1 этап – проверка практических умений и навыков;
- 2 этап – проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования;
- 3 этап – устное собеседование (умение решать конкретные профессиональные задачи).

Результаты прохождения обучающимся государственного экзамена фиксируются в протоколах ГАК, оформляемых на каждого обучающегося и подписанные председателем и членами ГАК.

##### **4.1. Оценка практических умений и навыков**

Проверка практических умений и навыков является формой контроля освоения ординатором профессиональных и дополнительных профессиональных компетенций.

Проверка практических умений и навыков проводится в Центре симуляционного обучения и в условиях урологического стационара (ГБУЗ ТО «ОКБ №2»).

Перечень практических умений и навыков, Оценочный лист освоения практических умений «Урологический больной» к государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.68 «Урология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) представлены в приложении №1 настоящей Программы.

##### **4.2. Проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования**

Проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования проводится по типовым тестовым заданиям по специальности 31.08.68 «Урология», которые доводятся до сведения обучающихся в электронном виде.

Тестирование проводится в присутствии членов ГЭК в форме тестирования (компьютерное тестирование). Общий объем тестовых заданий, выносимых на тестирование составляет 403 тестовых заданий. Набор тестовых заданий, для обучающегося включает в себя 100 вопросов, формируемых путем свободной выборки при установленном соотношении тестовых заданий по отдельным

дисциплинам (модулям). Обучающийся решает тестовые задания, отмечая один правильный вариант ответа.

Примеры типовых тестовых заданий к государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.68 «Урология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) представлен в приложении №2 настоящей Программы.

#### **4.3. Устное собеседование (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи)**

Собеседование по специальности 31.08.68 «Урология» проводится в устной форме по утвержденным экзаменационным билетам. При подготовке к ответу студент ведет записи в листе устного ответа. По окончании ответа лист устного ответа, подписанный студентом, сдается членам ГЭК. В ходе собеседования члены ГЭК оценивают целостность профессиональной подготовки выпускника по программам ординатуры, то есть уровень его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций.

Перечень вопросов к собеседованию, выносимых на государственный экзамен выпускников по специальности 31.08.68 «Урология» представлен в приложении № 3 настоящей Программы.

### **5. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА**

В ходе проведения государственного экзамена проверке подлежат отдельные компетенции выпускника, выражающиеся в его способности и готовности реализовать на практике междисциплинарный подход в сфере и видах профессиональной деятельности. При этом оценке в рамках оценивания сформированности отдельной (или нескольких) компетенций подлежат:

- объем и уровень теоретических знаний выпускника, готовность обосновано применять знания содержания дисциплин для решения профессиональных задач;
- умения выпускника проводить анализ предложенных профессиональных ситуаций;
- объем и уровень овладения практических профессиональных навыков.

Результаты государственного экзамена, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения, результаты испытания, проводимого в письменной форме, - на следующий рабочий день после дня его проведения

Обучающиеся, показавшие положительные результаты, допускаются к следующему этапу ГИА. Обучающийся, не выдержавший испытания, к следующему этапу государственной аттестации допускается в соответствии с решением ГЭК.

#### **5.1. Критерии оценки освоения практических умений и навыков:**

- **«Не зачтено»** – ординатор демонстрирует фрагментарное, неполное применение практических навыков в профессиональной деятельности, неумение обследовать пациента, трактовать результаты лабораторных обследований и данные дополнительных обследований;

- **«Зачтено»** – ординатор демонстрирует в целом успешное, но не систематическое применение практических навыков, сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по обследованию пациента и проведению манипуляций (операций), успешное и систематическое применение навыков в практической работе.

## **5.2. Критерии оценки результатов тестирования**

Оценка итогового тестирования проводится по следующей схеме:

- 70% и менее – «неудовлетворительно»,
- 71-80% правильных ответов – «удовлетворительно»,
- 81-90% правильных ответов – «хорошо»,
- 91-100% правильных ответов – «отлично».

## **5.3. Междисциплинарное собеседование (умение решать конкретные профессиональные задачи)** оценивается по 5-балльной системе:

- **«Неудовлетворительно»** - ординатор не освоил обязательного минимума знаний, фрагментарный, неполный ответ, не способен ответить на вопросы даже при наводящих вопросах экзаменатора, не способен самостоятельно анализировать данные лабораторных и дополнительных методов исследования, не умеет самостоятельно мыслить;
- **«Удовлетворительно»** - в целом ответ ординатора успешный, но неполный, ординатор владеет основным объемом знаний по специальности 31.08.68 «Урология», проявляет затруднения в самостоятельных ответах, есть необходимость наводящих вопросов, на которые он отвечает. Опирирует неточными формулировками, в процессе ответов допускает ошибки по существу вопроса. Ординатор способен решать только наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом исследований, недостаточно ориентируется в вопросах методологии, слабо знает основные принципы деонтологии;
- **«Хорошо»** - в целом ответ ординатора содержательный, но отмечаются отдельные пробелы. Ординатор владеет почти полными знаниями по специальности 31.08.68 «Урология» (имеются пробелы только в наиболее сложных разделах). Самостоятельно и при наводящих вопросах дает полные ответы на вопросы, не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает серьезных ошибок в ответах, умеет решать легкие и средней степени тяжести ситуационные задачи, владеет методами лабораторных и дополнительных исследований в объеме, превышающем обязательный минимум;
- **«Отлично»** - ответ ординатора полный самостоятельный, системное представление о патологии, способность определить лечебную тактику при различных заболеваниях. Ординатор владеет полными по специальности 31.08.68 «Урология» в полном объеме программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину самостоятельно в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивая при этом самое

существенное. Умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное, устанавливать в нем следственные связи, четко формулировать ответы, свободно ориентироваться в данных дополнительных исследований и решать вопросы повышенной сложности. Хорошо знаком с основной и дополнительной литературой и методами исследования в объеме, необходимом для практической деятельности врача-уролога, увязывает теоретические аспекты предмета с задачами практического здравоохранения, знает вклад отечественных и зарубежных ученых в развитие специальности, владеет основными принципами медицинской деонтологии.

Итоговая оценка государственного экзамена определяется по совокупности результатов всех этапов государственного экзамена, при этом решающее значение имеют результаты оценки практических умений и собеседования. Результаты государственной итоговой аттестации объявляются выпускнику в тот же день после оформления и утверждения в установленном порядке протоколов заседания ГАК.

При успешном прохождении аттестационных испытаний государственного экзамена, выпускнику выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо» и «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного экзамена. Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

## **6. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.68 «УРОЛОГИЯ»**

Государственная итоговая аттестация (ГИА) проводится государственной экзаменационной комиссией по специальности, которая состоит из председателя, секретаря и членов комиссии.

Для проведения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в Университете создается апелляционная комиссия, которая состоит из председателя и членов комиссии.

Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии действуют в течение календарного года. Регламенты работы комиссий устанавливаются Университетом соответствующими локальными актами.

Проведение государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.68 «Урология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) осуществляется в соответствии с действующим «Положением о проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Тюменском государственном медицинском университете».



Государственный экзамен проводится в соответствии с утвержденным распорядительным актом Университета расписанием, в котором указываются даты, время и место проведения государственного экзамена и предэкзаменационных консультаций. Расписание доводится до сведения обучающихся и государственной экзаменационной комиссии не позднее, чем за 30 календарных дней до дня проведения первого государственного аттестационного испытания.

Программа государственного экзамена, критерии его оценки, фонд оценочных средств для проведения государственного экзамена (перечень практических навыков и умений, тестовые задания, типовые ситуационные задачи), а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводится до сведения обучающихся не позднее чем за шесть месяцев до начала государственного экзамена кафедрой, осуществляющей подготовку ординаторов по соответствующей специальности.

Решение о присвоении выпускнику квалификации «врач детский эндокринолог» по специальности 31.08.68 «Урология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и выдаче документа о высшем образовании и о квалификации установленного образца принимает государственная экзаменационная комиссия по положительным результатам государственной итоговой аттестации, оформленным протоколами ГЭК.

Отчет о работе государственной экзаменационной комиссии, вместе с рекомендациями о совершенствовании качества профессиональной подготовки специалистов, представляется председателем государственной экзаменационной комиссии по установленному образцу в Министерство здравоохранения Российской Федерации после завершения государственной итоговой аттестации в установленные сроки.

## **7. ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ**

### **7.1. Обязательная литература (О.Л.)**

1. Урология: учебник / ред. П. В. Глыбочко, ред. Ю. Г. Аляев. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с
2. Урология: учебник / ред. Н. А. Лопаткин. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 520 с.
3. Урология национальное руководство с приложением на компакт-диске / ред. Н. А. Лопаткин. - Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2013. - 1024 с.
4. Романов. В. А. Эндоскопический атлас: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / В. А. Романов. - М.: Миклош, 2007. - 208 с
5. Урология: учебник / ред. Д. Ю. Пушкарь. - Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2013. - 384 с



## **7.2. Дополнительная литература (Д.Л.)**

1. Урология. Стандарты медицинской помощи. - Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2016. - 208 с
2. Урология: учебник / ред. Д. Ю. Пушкарь. - Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2013. - 384 с.
3. Рациональная фармакотерапия в урологии / ред. Н. А. Лопаткин, ред. Т. С. Перепанова. - Москва: Литтера, 2015. - 448 с. –
4. Антимикробная терапия и профилактика инфекций почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов: российские национальные рекомендации. - Москва: [б. и.], 2014. - 63 с.
5. Урология. Национальное руководство. Краткое издание: руководство / ред. Н. А. Лопаткин. - Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2012. - 608 с. -
6. Онкоурология: национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, Б. Я. Алексеева, И. Г. Русакова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 688 с.: ил.
7. Урология. От симптомов к диагнозу и лечению: иллюстрированное руководство / ред. П. В. Глыбочко, ред. Ю. Г. Аляев, ред. Н. А. Григорьев. - Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2014. - 148 с
8. Пушкарь, Д. Ю. Функциональная урология и уродинамика / Д. Ю. Пушкарь, Г. Р. Касян. - Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2014. - 376 с.
9. Урология: учебник / ред. С. Х. Аль-Шукри, ред. В. Н. Ткачук. - Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2012. - 480 с.
10. Комяков, Б. К. Урология: учебник / Б. К. Комяков. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 464
11. Лоран, О. Б. Воспалительные заболевания органов мочевой системы. Актуальные вопросы : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / О. Б. Лоран, Л. А. Синякова. - 4-е изд., испр. и доп. - <http://www.rosmedlib.ru/> Москва : МИА, 2015. - 104 с.
12. Кульчавеня, Е. В. Простатит. Диагностика и лечение: руководство / Е. В. Кульчавеня. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 256 с.
13. Болезни предстательной железы: руководство / ред. Ю. Г. Аляев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 240 с.
14. Иллюстрированное руководство по эндоскопической хирургии: Учебное пособие для врачей-хирургов/ под ред. проф. С.И. Емельянова : учебное пособие. - М.: МИА, 2004. - 218 с.
15. Чернеховская. Н. Е. Современные технологии в эндоскопии / Н. Е. Чернеховская. - М.: Рос.мед.акад.последипломного образования, 2004. - 136с.

## **7.3. Электронные ресурсы:**

1. [www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru)
2. <https://www.uroweb.ru/>
3. <http://www.rosmedlib.ru>
4. <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. <http://e.lanbook.com>

6. <http://www.elibrary.ru>

**Перечень практических умений и навыков  
к государственной итоговой аттестации  
по специальности 31.08.68 «Урология»  
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

Перечень практических умений:

**Знать:** Амбулаторный прием пациентов (осмотр пациентов, амбулаторная диагностика, установление диагноза и лечение отрабатываются совместно с ответственным врачом). Заполнение амбулаторных карт.

Выписка и оформление рецептов на препараты

**Уметь:** Ведение медицинской документации: оформление историй болезни, выписок из истории болезни, запросов выписок, форм статистической отчетности. Формирование профессиональной компетенции по профилактике и метафилактике МКБ

**Владеть:** Участие в медицинском обследовании пациентов по направлению призывной комиссии, сбор сведений, подготовка документов для ВВК, оформление акта исследования состояния здоровья призывника

Проведение объективного обследования пациента Выбор комплексного лечения. Владение методами профилактики и метафилактики урологических заболеваний.

Эндоскопическая урология (вариативная часть практики):

**Знать:** Экстренная помощь урологическим больным, выполнение эндоскопических манипуляций при необходимости

Определение показаний к срочной или плановой госпитализации, необходимости выполнения срочной эндоскопической операции

**Уметь:** Проведение объективного обследования пациента

Выбор необходимого комплекса лабораторных и инструментальных методов исследования

**Владеть:** Интерпретация полученных данных, выявление признаков патологии, установление диагноза

Выбор комплексного лечения с учётом малоинвазивной хирургии в урологии

Урология

**Знать:-** причины ятрогенных осложнений и ошибки в урологической практике при лечении заболеваний органов мочеполовой системы

-показания к применению методов лечения с учетом этиотропных и патогенетических факторов;

-методы консервативного и оперативного лечения урологических заболеваний

- лекарственные средства, используемые на каждом этапе лечения заболеваний мочеполовой системы

**Уметь:-** предпринимать меры профилактики осложнений при лечении урологических заболеваний,

информировать пациента об осложнениях

- установить эмоционально-психологический контакт с пациентом, мотивировать пациента к режимному лечению и профилактике-оценить влияние лекарственной терапии, назначаемой при заболеваниях мочеполового тракта
- осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств при лечении заболеваний мочеполовой системы- составить план лечения пациентов с заболеваниями мочеполовой системы с учетом имеющихся соматических заболеваний;

**Владеть:** навыками работы урологическим инструментарием, ультразвуковыми аппаратами,

- навыками работы в глобальных компьютерных сетях
- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях
- алгоритмом лечения пациентов с урологическими заболеваниями
- мануальными навыками и техниками проведения лечения заболеваний мочеполового тракта
- навыками заполнения учетно-отчетной документации врача-уролога

**Неотложные состояния в урологии**

**Знать:** - причины неотложных состояний в урологии, ятрогенных осложнений и ошибки в урологической практике при лечении заболеваний органов мочеполовой системы

- показания к применению методов лечения с учетом этиотропных и патогенетических факторов;
- методы консервативного и оперативного лечения ургентных урологических
- лекарственные средства, используемые на каждом этапе лечения заболеваний мочеполовой системы

**Уметь:** - предпринимать меры профилактики осложнений при лечении урологических заболеваний, информировать пациента об осложнениях

- установить эмоционально-психологический контакт с пациентом, мотивировать пациента к режимному лечению и профилактике-оценить влияние лекарственной терапии, назначаемой при заболеваниях мочеполового тракта
- осуществить выбор, обосновать необходимость применения консервативного или оперативного метода при лечении ургентных заболеваний мочеполовой системы- составить план лечения пациентов с заболеваниями мочеполовой системы с учетом имеющихся соматических заболеваний;

**Владеть:** навыками работы урологическим инструментарием, ультразвуковыми аппаратами,

- навыками работы в глобальных компьютерных сетях
- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях
- алгоритмом лечения пациентов с урологическими заболеваниями



- мануальными навыками и техниками проведения лечения заболеваний мочеполового тракта
- навыками заполнения учетно-отчетной документации врача-уролога

### Эндоскопическая урология

#### **Знать:**

- причины ятрогенных осложнений и ошибки в урологической практике при лечении заболеваний органов мочеполовой системы
- -показания к применению эндоскопических методов лечения с учетом этиотропных и патогенетических факторов;
- осложнения эндоскопических операций в урологии;

#### **Уметь:**

- предпринимать меры профилактики осложнений при лечении урологических заболеваниях,
- информировать пациента об осложнениях
- установить эмоционально-психологический контакт с пациентом, мотивировать пациента к режимному лечению и профилактике-оценить влияние лекарственной терапии, назначаемой при заболеваниях мочеполового тракта
- осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств при лечении заболеваний мочеполовой системы- составить план лечения пациентов с заболеваниями мочеполовой системы с учетом имеющихся соматических заболеваний, после эндоскопической операции

#### **Владеть:**

- навыками работы урологическим инструментарием, ультразвуковыми аппаратами,
- навыками работы в глобальных компьютерных сетях
- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях
- алгоритмом лечения пациентов с урологическими заболеваниями
- мануальными навыками и техниками проведения лечения заболеваний мочеполового тракта
- навыками заполнения учетно-отчетной документации врача-уролога
- навыками обращения с эндоскопическим инструментарием используемым в урологии

### Производственная (клиническая) практика Урология

**Знать:** Амбулаторный прием пациентов (осмотр пациентов, амбулаторная диагностика, установление диагноза и лечение отрабатываются совместно с ответственным врачом). Заполнение амбулаторных карт.

**Выписка и оформление рецептов на препараты**

**Уметь:** -оказывать экстренную и плановую урологическую помощь

**Ведение медицинской документации:** оформление историй болезни, выписок из истории болезни, запросов выписок, форм статистической отчетности.

Формирование профессиональной компетенции по профилактике и метафилактике МКБ

Владеть: Участие в медицинском обследовании пациентов по направлению призывной комиссии, сбор сведений, подготовка документов для ВВК, оформление акта исследования состояния здоровья призывника

Проведение объективного обследования пациента Выбор комплексного лечения.

Владение методами профилактики и метафилактики урологических заболеваний.

**ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России**

**Государственная итоговая аттестация  
по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры  
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)  
31.08.68 – УРОЛОГИЯ**

**Оценочный лист освоения практических умений «Урологический больной»**

ФИО ординатора \_\_\_\_\_

| №  | Задание                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Выполнил | Выполнил не в полном объеме | Не выполнил |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------|-------------|
| 1  | <b>Оценка коммуникативных навыков</b><br>(поздоровался и представился, вступил в контакт, демонстрировал корректное поведение при опросе и осмотре пациента, задавал наводящие вопросы, попрощался). Получил информированное согласие на медицинское вмешательство обработку персональных данных | <b>2</b> | <b>1</b>                    | <b>0</b>    |
| 2  | Произвел детализацию жалоб, анамнеза жизни и заболевания                                                                                                                                                                                                                                         | <b>2</b> | <b>1</b>                    | <b>0</b>    |
| 3  | Провел физикальный осмотр: пальпация, перкуссия, аускультация                                                                                                                                                                                                                                    | <b>2</b> | <b>1</b>                    | <b>0</b>    |
| 4  | Сформулировал предварительный диагноз                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>2</b> | <b>1</b>                    | <b>0</b>    |
| 5  | Провел дифференциальный диагноз                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>2</b> | <b>1</b>                    | <b>0</b>    |
| 6  | Назначил необходимые лабораторные методы исследования для уточнения диагноза, указал предполагаемый результат                                                                                                                                                                                    | <b>2</b> | <b>1</b>                    | <b>0</b>    |
| 7  | Назначил необходимые инструментальные методы исследования для уточнения диагноза, указал предполагаемый результат                                                                                                                                                                                | <b>2</b> | <b>1</b>                    | <b>0</b>    |
| 8  | Выбрал верную тактику лечения (группы ЛС, путь введения и дозировку ЛС)                                                                                                                                                                                                                          | <b>2</b> | <b>1</b>                    | <b>0</b>    |
| 9  | Определил тактику при развитии неотложных состояний                                                                                                                                                                                                                                              | <b>2</b> | <b>1</b>                    | <b>0</b>    |
| 10 | Составил план реабилитации пациента                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>2</b> | <b>1</b>                    | <b>0</b>    |

**Итоговая сумма баллов** \_\_\_\_\_

14 баллов и более – зачтено

13 баллов и менее – не зачтено

Члены аттестационной комиссии:

|       |         |
|-------|---------|
| _____ | _____   |
| ФИО   | подпись |
| _____ | _____   |
| ФИО   | подпись |

**Типовые тестовые задания,  
используемых при проведении государственной итоговой аттестации  
по специальности 31.08.68 «Урология»  
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

|   |     |                                                         |
|---|-----|---------------------------------------------------------|
| В | 001 | ФОРМИРОВАНИЕ СТЕРЕОТИПА ПОЛОВОГО ПОВЕДЕНИЯ ПРОИСХОДИТ В |
| О | А   | препубертатном периоде                                  |
| О | Б   | пубертатном периоде                                     |
| О | В   | переходном периоде                                      |
| О | Г   | парапубертатном периоде                                 |
|   |     |                                                         |
| В | 002 | ПОЛОВОЕ СОЗНАНИЕ ФОРМИРУЕТСЯ В                          |
| О | А   | парапубертатном периоде                                 |
| О | Б   | препубертатном периоде                                  |
| О | В   | пубертатном периоде                                     |
| О | Г   | переходном периоде                                      |
|   |     |                                                         |
| В | 003 | МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ПОЛ ЧЕЛОВЕКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ               |
| О | А   | при рождении                                            |
| О | Б   | при зачатии                                             |
| О | В   | в первый период сексуальности                           |
| О | Г   | на седьмой неделе внутриутробного развития              |
|   |     |                                                         |
| В | 004 | ГЕНЕТИЧЕСКИЙ ПОЛ ЧЕЛОВЕКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ                  |
| О | А   | при зачатии                                             |

|   |     |                                                               |
|---|-----|---------------------------------------------------------------|
| О | Б   | на седьмой неделе внутриутробного развития                    |
| О | В   | в период полового созревания                                  |
| О | Г   | при рождении                                                  |
|   |     |                                                               |
| В | 005 | СОЧЕТАНИЕ ЭКСЦЕССОВ С ПЕРИОДАМИ АБСТИНЕНЦИИ<br>ХАРАКТЕРНО ДЛЯ |
| О | А   | переходного периода                                           |
| О | Б   | первого периода сексуальности                                 |
| О | В   | препубертатного периода                                       |
| О | Г   | пубертатного периода                                          |
|   |     |                                                               |
| В | 006 | ПЛАТОНИЧЕСКОЕ ЛИБИДО ФОРМИРУЕТСЯ В                            |
| О | А   | пубертатный период                                            |
| О | Б   | инволюционный период                                          |
| О | В   | препубертатный период                                         |
| О | Г   | переходный период                                             |
|   |     |                                                               |
| В | 007 | ЭРОТИЧЕСКОЕ ЛИБИДО ФОРМИРУЕТСЯ В                              |
| О | А   | пубертатный период                                            |
| О | Б   | инволюционный период                                          |
| О | В   | препубертатный период                                         |
|   |     |                                                               |
| В | 008 | ПЕРИОД ЗРЕЛОЙ СЕКСУАЛЬНОСТИ СООТВЕТСТВУЕТ<br>ВОЗРАСТУ         |
| О | А   | 26-55 лет                                                     |



|   |     |                                                   |
|---|-----|---------------------------------------------------|
| О | Б   | 12-18 лет                                         |
| О | В   | 16-26 лет                                         |
| О | Г   | 51-70 лет                                         |
|   |     |                                                   |
| В | 009 | ДЛЯ ИНВОЛЮЦИОННОГО ПЕРИОДА ХАРАКТЕРЕН ВОЗРАСТ     |
| О | А   | 51-70 лет                                         |
| О | Б   | 26-55 лет                                         |
| О | В   | 12-18 лет                                         |
| О | Г   | 16-26 лет                                         |
|   |     |                                                   |
| В | 010 | ДЛЯ ИНВОЛЮЦИОННОГО ПЕРИОДА ХАРАКТЕРНО             |
| О | А   | снижение половой активности                       |
| О | Б   | формирование эротического либидо                  |
| О | В   | формирование платонического либидо                |
| О | Г   | вхождение в полосу условно физиологического ритма |
|   |     |                                                   |

**Перечень вопросов к собеседованию,  
выносимых на государственный экзамен  
по специальности 31.08.68 «Урология»  
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

1. Виды рефлюксов, их клиническое значение. Диагностика. Лечение.
2. Кистозные заболевания почек. Классификация. Диагностика. Лечение.
3. Гестационный пиелонефрит. Клиника. Диагностика. Лечение. Реабилитация.
4. Методы выявления функциональной способности почек.
5. Клиника, диагностика и лечение острого пиелонефрита.
6. Ятрогенные повреждения мочевых путей.
7. Разновидности гематурии, их причины.
8. Туберкулез почек. Методы диагностики. Показания к хирургическому лечению.
9. Аденома предстательной железы. Стадии. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения.
10. Количественные и качественные изменения мочи.
11. Водянка яичка. Клиника. Диагностика. Лечение.
12. Гидронефроз. Классификация. Стадии. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения.
13. Виды расстройств мочеиспускания.
14. Почечная колика. Патогенез. Причины. Оказание помощи.
15. Нефроптоз. Стадии. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения нефроптоза.
16. Анурия. Формы анурии. Клиника. Диагностика. Лечение.
17. Аномалии яичек и уретры. Диагностика. Лечение.
18. Осложнения нефроуретеролитиаза.
19. Острая задержка мочеиспускания. Причины. Оказание экстренной помощи.
20. Мочекаменная болезнь. Камни почек. Клиника. Диагностика. Лечение.
21. Осложнения нефроптоза.
22. Лейкоцитурия. Клиническая оценка. Методы диагностики скрытой пиурии.
23. Камни мочеточников. Клиника. Диагностика. Лечение.
24. Острая почечная недостаточность. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
25. Клиническое обследование урологических больных (анамнез, осмотр, пальпация почек, органов мошонки, предстательной железы).
26. Рак предстательной железы. Клиника. Диагностика. Лечение.
27. Нефрогенная гипертензия. Виды. Современные методы диагностики.
28. Инструментальные и рентгенологические методы обследования в урологии.
29. Консервативное и оперативное лечение мочекаменной болезни. Виды операций.
30. Повреждения уретры. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

31. Методы определения эффективности процесса мочеиспускания (микционное давление, линейная и объемная скорость потока мочи).
32. Хроническая почечная недостаточность, её стадии и лечение.
33. Травматические повреждения мочевого пузыря. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
34. Инструментальные методы лечения камней мочеточников и мочевого пузыря.
35. Заболевания и аномалии почек, их диагностика и лечение.
36. Опухоли мочевого пузыря. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к цистэктомии.
37. Экскреторная урография. Показания и противопоказания, методика и модификации. Осложнения при экскреторной урографии, методы профилактики лечения.
38. Осложнения нефроуретеролитиаза.
39. Травма почек. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
40. Острый пиелонефрит. Этиология. Патогенез. Классификация.
41. Опухоли почек. Диагностика. Лечение.
42. Дифференциальная диагностика заболеваний яичка.
43. Ретроградная уретеропиелография. Показания, методика выполнения. Осложнения.
44. Методы лечения опухолей мочевого пузыря.
45. Водянка яичка. Клиника. Диагностика. Лечение.
46. Цистография и её разновидности. Методика выполнения. Показания к применению.
47. Опухоли наружных половых органов.
48. Пиелонефрит беременных. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Лечение.
49. Ангиография. Показания к применению при урологических заболеваниях.
50. Травма почек. Классификация. Клиника. Диагностика. Методы лечения.
51. Дифференциальная диагностика различных форм гестационного пиелонефрита.
52. Функции почек. Процесс мочеобразования.
53. Травма мочеточников. Диагностика и лечение.
54. Аденома предстательной железы. Стадии. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения.
55. Функциональные почечные пробы.
56. Хронический пиелонефрит. Классификация. Клиника. Лечение.
57. Рак предстательной железы. Клиника. Диагностика. Лечение.
58. Травма мочевого пузыря. Клиника. Диагностика. Лечение.
59. Нефроптоз. Клиника. Диагностика. Лечение.
60. Гидронефроз. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения.
61. Неспецифические циститы. Этиология. Лечение.
62. Нефрогенная гипертония. Виды её.

63. Нефроптоз. Стадии. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения нефроптоза.
64. Травма уретры. Клиника. Диагностика. Лечение.
65. Почечная колика. Дифференциальный диагноз с острыми хирургическими заболеваниями.
66. Осложнения нефроуретеролитиаза.
67. Гидронефроз. Причины. Диагностика. Лечение.
68. Аденома предстательной железы. Стадии заболевания. Клиника. Лечение.
69. Острая почечная недостаточность. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
70. Заболевания органов мошонки (варикоцеле, орхоэпидидимит, гидроцеле, семинома).
71. Уродинамика нижних мочевых путей. Фазы деятельности мочевого пузыря.
72. Нефрогенная гипертензия. Виды её.
73. Консервативная терапия аденомы предстательной
74. Современные методы лечения мочекаменной болезни.
75. Новообразования почек. Клиника. Диагностика. Лечение опухолей почек.