

Министерство науки и высшего образования РФ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
УЛЬЯНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
Медицинский факультет  
Кафедра госпитальной хирургии, анестезиологии,  
реаниматологии, урологии, травматологии, ортопедии

Клочков В.В., Белый Л.Е.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ  
ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«Урология»**

Методические рекомендации

Ульяновск-2022

УДК 616.6  
ББК 56.9  
Б43

*Печатается по решению Ученого совета  
Института медицины, экологии и физической культуры  
Ульяновского государственного университета*

**Разработчики:** доцент кафедры госпитальной хирургии Клочков В.В.,  
профессор кафедры госпитальной хирургии Белый Л.Е,

**Рецензент:** зав. кафедрой общей хирургии, профессор Смолькина А.В.

Методические рекомендации для преподавателей по проведению государственной итоговой аттестации для ординаторов по специальности «Урология».- Ульяновск, УлГУ, 2019.

Методические рекомендации подготовлены в соответствии с требованиями рабочей программы по проведению Государственной итоговой аттестации для ординаторов по специальности «урология». Методические рекомендации предназначены для ординаторов.

©Клочков В.В. 2022  
©Белый Л.Е. 2022

## СОДЕРЖАНИЕ

Цели и задачи ГИА.....	3
Место ГИА в структуре ОПОП .....	3
Перечень планируемых результатов ГИА.....	4
Содержание ГИА.....	8
Процедура государственного экзамена .....	11
Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	14
Примеры тестовых заданий.....	15
Примеры заданий для проверки практических навыков.....	16

### Цели и задачи

Государственная итоговая аттестация проводится в целях определения соответствия результатов освоения ординаторами образовательной программы требованиям Федерального государственного образовательного стандарта по специальности 31.08.68 Урология, утвержденного приказом Министерства образования и науки №1111 от 26.08.2014 г.

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования.

Задачи государственной итоговой аттестации:

1. Приобретение профессиональных знаний и умений.
2. Формирование у обучаемого клинического мышления.
3. Овладение практическими навыками и компетенциями.

### 2. Место в структуре ОПОП

Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности 31.08.68 Урология относится к блоку 3 базовой части основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы ординатуры и завершается присвоением квалификации врач судебно-медицинский эксперт

Имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часов), в том числе 2 часа контактной работы с преподавателем.

### 3. Перечень планируемых результатов ГИА, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Государственная итоговая аттестация призвана определить степень освоения следующих компетенций выпускников ординатуры по специальности 31.08.68 Урология в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным Приказом Министерства образования и науки РФ от 26.08.2014 г № 1111:

#### Универсальные компетенции (УК):

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

В результате освоения основной профессиональной образовательной программы – программы ординатуры по специальности 31.08.68 Урология ординатор должен:

**Знать:**

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации урологической помощи;
- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья, болезни и старения;
- основы развития сферы охраны здоровья и основные руководящие документы Правительства Российской Федерации в области охраны здоровья граждан;
- историю урологии;
- биологические и средовые факторы, формирующие здоровье;
- принципы разработки, внедрения и реализации оздоровительных технологий в деятельности образовательных организаций;
- теоретические основы организации здравоохранения;
- организацию урологической помощи населению;
- вопросы управления и планирования урологической помощи;
- теоретические основы санитарной статистики;
- санитарно-противоэпидемическую работу в урологической помощи;
- вопросы экспертизы временной нетрудоспособности и медикосоциальной экспертизы;
- вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-уролога;
- медицинское страхование;
  - клиническую, топографическую анатомию и оперативную урологию;
- лабораторные методы исследования в урологии;
- лучевые методы диагностики в урологии;
- клинику, диагностику хирургической анатомии и оперативной хирургии мочеполовой системы;
  - специальные (инструментальные) методы диагностики заболеваний мочеполовой системы;
- анестезиология, интенсивная терапия, реаниматология, искусственное кровообращение, трансфузиология в урологии;
  - клинику, диагностику и лечение заболеваний почки;
  - клинику, диагностику и лечение заболеваний мочеточников;
  - клинику, диагностику и лечение мочевого пузыря;
  - клинику, диагностику и методики трансплантации почки;
  - клинику, диагностику и лечение хирургия органов мошонки;
  - клинику, диагностику и лечение острых воспалительных заболеваний и травм мочеполовых органов;
- основы теоретической и практической онкоурологии;
- основы иммунологии и микробиологии;
- основы фармакотерапии в клинике урологических болезней;
- фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, применяемых в урологии;
  - показания и противопоказания, режим назначения и возможные побочные действия основных лекарственных групп;

- основные вопросы нормальной и патологической физиологии при урологической патологии;
- демографические, социально-гигиенические, социологические, социально-психологические проблемы у урологических больных.

**Уметь:**

- проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторного и инструментального обследования;
- интерпретировать результаты обследования;
- определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования;
- организовать работу по изучению и оценке санитарно-гигиенической и эпидемиологической ситуации на вверенной территории;
- организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний (отравлений);
- проводить мониторинг образовательной среды и состояния здоровья детей и подростков;
- получить информацию о заболевании;
- провести обследование, выявить общие и специфические признаки заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного;
- оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии);
- определить объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования;
- определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, лучевых, функциональных);
- определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного;
- провести дифференциальную диагностику основных урологических заболеваний, обосновать клинический диагноз;
- обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операциям;
- разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции; – определить группу крови, провести пробу на совместимость и выполнить трансфузию компонентов крови, выявить возможные посттрансфузионные реакции и осложнения и своевременно начать их лечение;
- обосновать наиболее целесообразный вид и объем операции в зависимости от выявленного урологического заболевания;
- участвовать в урологических операциях в качестве оператора, первого и второго ассистента;

- разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений;
- рационально применять физиотерапию и лечебную физкультуру для ранней реабилитации пациентов;
- оформлять больничные листы и проводить экспертизу временной нетрудоспособности;
- проводить экспертизу стойкой нетрудоспособности и оформлять посыльный лист в бюро медико-социальной экспертизы (далее – МСЭ);
- оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению; – проводить семинары и читать лекции в рамках санитарно-просветительской работы с населением.

### **Владеть:**

- Навыками обследования урологического больного: опрос, осмотр, пальпация (включая пальцевое ректальное исследование предстательной железы), перкуссия, аускультация.
- Навыками интерпретации данных лабораторных методов исследования (клинический анализ крови, биохимический анализ крови, уровень концентрации простатического специфического антигена сыворотки крови, его варианты и молекулярные формы, общий анализ мочи, бактериологический анализ мочи, спермограмма, микроскопия секрета предстательной железы и др.).
- Навыками выполнения и интерпретации результатов функциональных почечных проб.
- Навыками выполнения инструментальных методов обследования и лечения (катетеризации мочевого пузыря, бужирование уретры).
- Навыками выполнения и интерпретации результатов уродинамических методов исследования (урофлоуметрия, профилометрия, цистоманометрия, исследование давление/поток).
- Навыками выполнения и интерпретации результатов эндоскопических методов обследования и лечения (уретроскопия, цистоскопия, катетеризация мочеточников, хромоцистоскопия, биопсия мочевого пузыря).
- Навыками выполнения и интерпретации результатов рентгенологических методов исследования (обзорная урография, экскреторная урография, нисходящая цистография, ретроградная уретеропиелография, ретроградная цистография, цистография по Бергману, цистография по Кнайзе-Шоберу, компьютерная рентгеновская томография).
- Навыками выполнения и интерпретации результатов радиоизотопных методов исследования (радиоизотопная ренография, динамическая нефросцинтиграфия, статическая нефросцинтиграфия, остеосцинтиграфия).
- Навыками выполнения и интерпретации результатов ультразвукографических методов исследования (УЗ-исследование почек, УЗ-исследование мочевого пузыря, УЗ-исследование предстательной железы, УЗ-исследование семенных пузырьков, УЗ-исследование органов мошонки).

– Десмургией. Выполнение перевязок больным после урологических операций. Ведение больных с дренажами (уретральный катетер, мочеточниковый катетер, цистостома, нефростома).

– Навыками выполнения и интерпретации посткомпрессионного теста в диагностике эректильной дисфункции.

– Навыками выполнения инъекций ботулинического токсина типа А в детрузор и наружный сфинктер уретры при лечении больных с нейрогенными и идиопатическими нарушениями мочеиспускания, синдромом хронической тазовой боли.

– Навыками тиббиальной и сакральной нейромодуляции в лечении больных с нейрогенными и идиопатическими нарушениями мочеиспускания, синдромом хронической тазовой боли.

– Навыками ассистенции при операциях: пиелолитотомия, пиелонефролитотомия, нефростомия, декапсуляция почек, уретеролитотомия, нефрэктомия, эпинефрэктомия, лимфаденэктомия, нефроуретерэктомия, нефропексия, игниопунктура кисты, резекция почки, пункция кисты почки, пластика лоханочно-мочеточникового сегмента и мочеточника, цистэктомия (операция Брикера, операция Штудера), чреспузырная аденомэктомия, позадилоная аденомэктомия, эпидидимэктомия, фаллопротезирование, сафено-кавернозный и спонгиокавернозный анастомоз при приапизме, пластика уретры, слинговые операции (TVT, TVT-О), радикальная простатэктомия, трансуретральные оперативные вмешательства (ТУР предстательной железы, ТУР мочевого пузыря, оптическая уретротомия, цистолитотрипсия и т.д.), рентгенэндоскопические оперативные вмешательства (чрескожная пункционная нефролитолапаксия, уретеролитотрипсия, эндопиелопластика и т.д.).

– Навыками самостоятельного выполнения операций: эпицистомия, вскрытие и дренирование паранефрального абсцесса, цистолитотомия, вазорезекция, энуклеация яичка, орхэктомия, операция Винкельмана, операция Бергмана, операция Лорди, операция Иванисевича, циркумцизия, меатотомия, клиновидная резекция уретры

– способами купирования болевого синдрома;

– навыками интенсивной терапии и реанимации критических состояний;

– навыками фармакотерапии при урологических заболеваниях, включая применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков, гормонотерапию;

– умениями подбора рационального питания здорового организма и диетотерапии у урологических больных;

– навыками лечения различных состояний: травматический шок, острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность, острый токсикоз, включая синдром длительного сдавливания;

– диагностики и лечение различных урологических заболеваний: неотложная урология (почечная колика, гнойно-септические осложнения неспецифических воспалительных заболеваний почек и мочевыводящих путей, гнойно-септические осложнения неспецифических воспалительных заболеваний органов мошонки и полового члена, острая почечная недостаточность, осложнения доброкачественной гиперплазии предстательной железы, травма почек и мочеточников, перелом полового члена, приапизм, травма мочевого пузыря и уретры, травма органов мошонки), онкоурология (злокачественные новообразования мочевыводящей системы, рак почки, рак лоханки и мочеточника, рак мочевого пузыря, рак предстательной железы, рак уретры, рак полового члена, рак яичка), малоинвазивная урология (лапароскопические и эндоскопические методы при заболеваниях в мочевыделительных путях).



#### 4. Содержание ГИА

**Программа подготовки ординаторов к сдаче государственного экзамена (перечень основных дисциплин ОПОП или их разделов и вопросов, выносимых на государственный экзамен).**

##### Урология

Симптоматология и семиотика урологических заболеваний. Рентгенологические, радиоизотопные, ультразвуковые методы исследования в урологии. Уродинамика. Аномалии развития органов мочевой системы. Клиника, диагностика, лечение. Аномалии развития половых органов у мужчин. Неспецифические воспалительные заболевания почек, мочевых путей, половых органов. Мочекаменная болезнь. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Гидронефроз, уретерогидронефроз. Опухоли мочеполювых органов. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы (аденома).

Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Классификация. Методы лечения. Рак предстательной железы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Классификация. Методы лечения. Нефрогенная артериальная гипертензия. Повреждения почек, мочевого пузыря, уретры. Этиология. Клиника. Диагностика. Классификация. Лечение. Повреждения половых органов у мужчин (мошонка, яички, половой член). Этиология. Клиника. Диагностика. Классификация. Лечение. Острая почечная недостаточность. Этиология. Патогенез. Симптоматика и клиническое течение. Хроническая почечная недостаточность. Этиология. Патогенез. Симптоматика и клиническое течение. Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря. Туберкулез почки и мочевых путей. Патогенез. Патологическая анатомия. Классификация. Симптоматика и клиническое течение. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Туберкулез мужских половых органов. Патогенез. Патологическая анатомия. Симптоматика и клиническое течение. Диагностика. Лечение. Паразитарные и грибковые заболевания мочеполювых органов.

##### Общественное здоровье и здравоохранение

Правовые основы охраны здоровья населения РФ. Политика государства в области охраны здоровья. Основные понятия и критерии общественного здоровья. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения. Организация охраны здоровья населения. Основы медицинской экспертизы, экспертиза временной утраты трудоспособности. Организация контроля качества медицинской помощи в медицинских организациях

##### Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций

Основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения. Принципы организации и структура Государственной санитарно-эпидемиологической службы. Основные направления деятельности лечебно-профилактической службы в борьбе с инфекционными заболеваниями и её взаимосвязь со службой санитарно-эпидемиологического надзора.

Принципы организации санитарной охраны территории от заноса карантинных и других особо опасных инфекционных болезней. Теория эпидемиологии (учение об эпидемическом процессе, о природной очаговости инфекционных болезней). Основные принципы профилактики инфекционных болезней). Особенности эпидемиологии разных групп инфекций. Особенности противоэпидемических мероприятий при инфекциях с различными механизмами передачи возбудителей.

##### Микробиология

Чувствительность микроорганизмов к антимикробным препаратам. Генетические основы антибиотикорезистентности. Нормальная микрофлора организма человека. Дисбиоз: причины, методы диагностики, пути коррекции дисбактериозов. Внутрибольничные инфекции: причины возникновения, основные возбудители, профилактика госпитальных инфекций. Правила забора и транспортировки клинического материала. Клиническая микробиология, цели и задачи. Роль клинической микробиологии в практическом здравоохранении

### Педагогика

Педагогические аспекты профессиональной деятельности врача. Педагогический процесс. Обучение больных, медицинского персонала. Профилактическая медицина и работа врача. Профессиональное общение медицинского работника. Технологии эффективного управления во врачебной деятельности. Психотехнологии общения с "трудным"/конфликтным пациентом. Проблемы и особенности обучения врача. Совершенствование профессиональных действий врача (диагностика и лечение). Закономерности клинического мышления. Психотехнологии эффективного распределения профессиональных нагрузок и рабочего времени. Важность личности врача для пациента. Профилактика синдрома эмоционального выгорания в работе врача.

### Анестезиология и реаниматология в урологии

Теоретические основы анестезиологии и реаниматологии. Патофизиология восстановления жизненных функций организма. Постреанимационная болезнь. Анестезия и интенсивная терапия в урологии. Реанимация и интенсивная терапия критических состояний. Сепсис. Современная тактика интенсивной терапии. Острое повреждение почек

### Хирургия

Острый аппендицит. Современные вопросы герниологии. Хирургическая анатомия брюшной стенки, пахового и бедренного каналов. Этиология и патогенез грыж живота. Классификацию грыж (анатомическая, этиологическая, клиническая). Ранения и повреждения живота. Перитонит. Хирургические заболевания, являющиеся наиболее частой причиной перитонита. Классификация перитонитов по клиническому течению и распространению. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Клиника, Диагностика язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Дифференциальная диагностика. Консервативное лечение. Оперативные методы лечения. Осложнения язвенной болезни. Современные вопросы проктологии. Геморрой: определение, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Выбор метода лечения. Острый парапроктит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение, исходы лечения. Хронический парапроктит. Хирургическая анатомия промежности.

### Онкология

Современные проблемы онкологии. Деонтология в онкологии. Заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований. Опухоли и опухолевый рост. Доброкачественные и злокачественные опухоли, разновидности, сравнительная характеристика. Гистогенез (цитогенез) и дифференцировка опухоли. Основные свойства опухоли. Особенности строения, паренхима и строма опухоли. Виды роста опухоли. Факторы риска опухолевого роста. Наследственность, наследственные опухолевые синдромы, семейные формы неоплазии, синдромы нарушенной репарации ДНК. Факторы риска опухолевого роста. Предопухолевые (предраковые) состояния и изменения, их сущность, морфология. Злокачественные новообразования почки. Опухоли почечной лоханки и мочеточника. Опухоли мочевого пузыря. Доброкачественная гиперплазия (аденома) простаты. Рак простаты. Опухоли яичка, рак полового члена

### Симуляционный курс

Оказание медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями. Организация медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях. Техника пальцевого ректального исследования и массажа предстательной железы с целью получения секрета. Техника катетеризации мочевого пузыря. Техника цистоскопии. Техника катетеризации мочеточников. Техника наложения интракорпорального эндоскопического шва. Техника цистостомии под контролем УЗИ. Техника трансуретральной резекции (ТУР) предстательной железы. Технология оценки показателей урологического здоровья взрослого населения. Технология организации и управления в цинских организациях и их структурных подразделениях

### Эндоурология

Трансуретральные эндоскопические вмешательства на верхних мочевых путях. Камни мочеточника. Ретроградная интратенальная хирургия. Стриктуры и опухоли мочеточника. Трансуретральные эндоскопические вмешательства на нижних мочевых путях. Камни мочевого пузыря. Опухоли мочевого пузыря и уретры. Стриктура мочеиспускательного канала. Чрескожные эндоскопические вмешательства. Методы чрескожного удаления почечных камней, чрескожное лечение стриктур и папиллярных опухолей верхних мочевых путей.

### Лучевая диагностика

Современные методики лучевого исследования почек и мочевыводящих путей. Дифференциальная рентгенодиагностика неопухолевых заболеваний и повреждений почек и мочевыводящих путей. Дифференциальная рентгенодиагностика опухолей почек и мочевыводящих путей. Ультразвуковые методы в урологии. Радионуклидная диагностика в урологии. Физические основы и техника магнитно-резонансной диагностики. МР-диагностика в урологии.

### Андрология

Аномалии развития органов мужской половой системы. Острые и хронические неспецифические воспалительные заболевания (простатит, везикулит, уретрит, колликулит, баланит, баланопостит, орхоэпидидимит, фуникулит). Травмы мужских половых органов. Клиника, диагностика и лечение. Мужское бесплодие. Сексуальные дисфункции у мужчин.

### Урогинекология

Урологические заболевания и беременность. Изменения мочевой системы при заболеваниях женских половых органов. Повреждения мочеполовых органов в акушерской и гинекологической практике. Мочеполовые свищи. Недержание мочи. Неотложные состояния в урогинекологии.

## **5. Процедура проведения государственного экзамена**

**К государственному экзамену допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей основной профессиональной образовательной программе.**

Деканат, совместно с выпускающей кафедрой за 2 недели до начала аттестационного испытания формируют проект приказа по университету о допуске ординаторов к сдаче государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится устно или письменно и состоит из 3-х этапов, включает следующие обязательные аттестационные испытания: 1 этап- проверка уровня общей теоретической подготовленности (междисциплинарное тестирование); 2 этап-проверка

уровня освоения практических навыков (практические умения); 3 этап-оценка умений решать профессиональные задачи в ходе собеседования по теоретическим вопросам (междисциплинарное собеседование). Результаты первого аттестационного испытания являются основанием для допуска к последующему этапу.

Результаты всех этапов определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценка за государственный экзамен выставляется как средняя оценка за 3 этапа испытаний.

ГИА проводится по утвержденной программе, содержащей перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен и рекомендаций обучающихся по подготовке к экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки. Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу междисциплинарного государственного экзамена.

Экзаменационные билеты, методические рекомендации, программа ГИА подготавливаются выпускающей кафедрой. Банк заданий в тестовой форме, заданий для проверки умений, навыков, ситуационные задачи разрабатываются в полном соответствии с реализуемыми рабочими программами изучаемых курсов.

1 этап – междисциплинарное тестирование. Проводится по банку заданий в тестовой форме. Каждый студент отвечает на 60 вопросов из предлагаемых ответов на каждый вопрос 1 ответ правильный. Время для ответа на 1 вопрос в среднем 1 минута, общее время для ответа на 60 вопросов составляет 60 минут. Возможен компьютерный и бумажный вариант выполнения заданий. Результат знаний объявляется студентам в этот же день в виде количественной оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно», студент получивший «неудовлетворительно» не допускается к следующему этапу.

2 этап – проверка сформированности компетенций по выполнению практических заданий, позволяющих ординатору демонстрировать умения и навыки. Задания данного этапа оформлены в виде экзаменационного билета. Количество билетов на 1/3 превышает количество сдающих ординаторов. Время для подготовки на II этапе государственного экзамена - 20 мин, время для ответа - 10 мин. Второй этап оценивается отметкой «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Перечень основных практических навыков, выносимых для проверки на 2 этапе государственного экзамена (*указывается перечень практических навыков по специальности*)

3 этап – собеседование по теоретическим вопросам. На подготовку к ответу дается время 30 минут, для ответа 10 минут. Третий этап оценивается отметкой «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Пример вопросов по государственному экзамену и критерии шкалы оценивания приведены в фонде оценочных средств программы ГИА.

Программа ГИА и ФОС утверждаются на Ученом совете ИМЭиФК и ежегодно актуализируются, не позднее, чем за полгода ординаторы выпускники должны быть ознакомлены с программой. На кафедрах должны быть созданы все необходимые условия для отработки умений и навыков. Накануне экзамена проводятся консультации. Экзаменационные билеты разрабатываются на основании программы государственного экзамена в полном соответствии с реализуемыми рабочими программами изучаемых курсов и содержат не менее двух вопросов из разных разделов программы. При подготовке к экзамену обучающийся ведет записи в листе устного ответа. По окончании ответа лист устного ответа, подписанный обучающимся, сдается экзаменатору.

В день проведения государственного экзамена секретарь государственной экзаменационной комиссии предоставляет членам государственной экзаменационной комиссии следующий пакет документов:

- приказ «О допуске к итоговому государственному экзамену» каждому члену ГИА;
- приказ «Об утверждении состава государственной экзаменационной комиссии и апелляционной комиссии» и приложение к приказу «График работы государственной экзаменационной комиссии»;

- протокол заседания государственной экзаменационной комиссии о сдаче государственного экзамена на каждого ординатора;
- зачетные книжки студентов, допущенных к сдаче государственного экзамена;
- билеты государственного экзамена.

Секретарь государственной экзаменационной комиссии представляет каждому члену комиссии список ординаторов, допущенных к сдаче экзамена и организует выдачу билетов государственного экзамена.

В течение заседания государственной экзаменационной комиссии секретарь ведёт протоколы о сдаче государственного экзамена, в которых фиксируются оценка, особое мнение или замечания комиссии.

В учебной карточке и зачетной книжке ординатора секретарь государственной экзаменационной комиссии делает запись о сдаче государственного экзамена с указанием оценки.

После окончания экзамена секретарь государственной экзаменационной комиссии передает в течение 10 дней в учебно-методическое управление, подшитые в книгу протоколы заседания государственной экзаменационной комиссии о сдаче государственного экзамена на каждого ординатора и отчет председателя «О результатах работы государственной экзаменационной комиссии». В деканат факультета секретарем передается итоговый (подписанный председателем) список ординаторов, сдавших государственный экзамен с указанием полученной оценки.

В ходе собеседования члены экзаменационной комиссии оценивают целостность профессиональной подготовки выпускника, то есть уровень его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций. Итоговая оценка выставляется выпускнику после обсуждения его ответов членами экзаменационной комиссии по пятибалльной системе. Решения государственной экзаменационной комиссии принимаются на закрытом заседании большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов председатель комиссии обладает правом решающего голоса. Результаты аттестации объявляются выпускникам в тот же день после оформления и утверждения протокола заседания Государственной экзаменационной комиссии. Итоги государственной аттестации выпускников оформляются в виде Отчета председателя о работе государственной экзаменационной комиссии. Отчет заслушивается на Ученом совете Института медицины, экологии и физической культуры. Решение государственной экзаменационной комиссии о присвоении квалификации выпускникам, прошедшим государственную итоговую аттестацию, и выдаче соответствующего диплома о высшем профессиональном образовании объявляется приказом ректора университета

## 6. Учебно-методическое и информационное обеспечение

### а) Список рекомендуемой литературы

#### основная литература:

1. Глыбочко П.В., Урология. От симптомов к диагнозу и лечению. Иллюстрированное руководство : учеб. пособие / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева, Н. А. Григорьева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 148 с. - ISBN 978-5-9704-2846-7 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428467.html>
2. Пушкарь Д.Ю., Функциональная урология и уродинамика / Д. Ю. Пушкарь, Г. Н. Касян и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 376 с. - ISBN 978-5-9704-2924-2 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429242.html>
3. Алексеев, Б. Я. Клиническая онкоурология : монография / Б. Я. Алексеев, М. И. Волкова, Н. В. Воробьев. — Москва : АБВ-пресс, 2011. — 934 с. — ISBN 978-5-903018-23-9. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/9906.html>
4. Аляев Ю.Г., Урология. Иллюстрированный практикум : учебное пособие / Под ред. Ю.Г. Аляева, Н.А. Григорьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-1916-8 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419168.html>
5. Разин М.П., Детская урология-андрология : учебное пособие / Разин М.П., Галкин В.Н., Сухих Н.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-2064-5 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420645.html>
6. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В.З. Кучеренко – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.- Т.1. – 688 с., Т.2. - 160 с.
7. Пешев Л.П. Педагогика медицинского вуза: Учебное пособие. Саранск: ИМУ, 2017. –184 с.
8. Медицина катастроф. Левчук И.П., Третьяков Н.В. Учебник. ГЭОТАР-Медиа. 2018г.240 с.

#### дополнительная литература:

1. Ургентные состояния в урологии: учеб.- метод. пособие /В.В.Клочков [и др.]- Ульяновск : УлГУ, 2002.- 32с.
2. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы: учеб.- метод. пособие / С.В.Зубенин, Е.Н.Валька, В.С.Морозов.- Ульяновск: УлГУ, 2008.- 52с.
3. Мочекаменная болезнь ( этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение) : учеб.-методическое пособие / В.В.Клочков, А.В.Клочков.- Ульяновск: УлГУ, 2013.- 83с.
4. Методы обследования больных при заболеваниях органов мочевого выделения: учеб.-метод. пособие / Коваленко Е.Н.- Ульяновск : УлГУ, 2015.- 28с.

Согласовано:

*взр. специалист Матушкин С.Н.* *[подпись]* 2022

## В) Профессиональные базы данных, информационно-справочные системы

### 1. Электронно-библиотечные системы:

- 1.1. Цифровой образовательный ресурс IPRsmart : электронно-библиотечная система : сайт / ООО Компания «Ай Пи Ар Медиа». - Саратов, [2022]. – URL: <http://www.iprbookshop.ru>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. - Текст : электронный.
- 1.2. Образовательная платформа ЮРАЙТ : образовательный ресурс, электронная биб-

лиотека : сайт / ООО Электронное издательство ЮРАЙТ. – Москва, [2022]. - URL: <https://ura.it.ru>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. - Текст : электронный.

1.3. База данных «Электронная библиотека технического ВУЗа (ЭБС «Консультант студента») : электронно-библиотечная система : сайт / ООО Политехресурс. – Москва, [2022]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

1.4. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : база данных : сайт / ООО Высшая школа организации и управления здравоохранением-Комплексный медицинский консалтинг. – Москва, [2022]. – URL: <https://www.rosmedlib.ru>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

1.5. Большая медицинская библиотека : электронно-библиотечная система : сайт / ООО Букап. – Томск, [2022]. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/library/>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

1.6. ЭБС Лань : электронно-библиотечная система : сайт / ООО ЭБС Лань. – Санкт-Петербург, [2022]. – URL: <https://e.lanbook.com>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

1.7. ЭБС **Znanium.com** : электронно-библиотечная система : сайт / ООО Знаниум. - Москва, [2022]. - URL: <http://znanium.com> . – Режим доступа : для зарегистрир. пользователей. - Текст : электронный.

1.8. Clinical Collection : научно-информационная база данных EBSCO // EBSCOhost : [портал]. – URL: <http://web.b.ebscohost.com/ehost/search/advanced?vid=1&sid=9f57a3e1-1191-414b-8763-e97828f9f7e1%40sessionmgr102> . – Режим доступа : для авториз. пользователей. – Текст : электронный.

1.9. База данных «Русский как иностранный» : электронно-образовательный ресурс для иностранных студентов : сайт / ООО Компания «Ай Пи Ар Медиа». – Саратов, [2022]. – URL: <https://ros-edu.ru>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

**2. КонсультантПлюс** [Электронный ресурс]: справочная правовая система. /ООО «Консультант Плюс» - Электрон. дан. - Москва : КонсультантПлюс, [2022].

### **3. Базы данных периодических изданий:**

3.1. База данных периодических изданий EastView : электронные журналы / ООО ИВИС. - Москва, [2022]. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/udb/12>. – Режим доступа : для авториз. пользователей. – Текст : электронный.

3.2. eLIBRARY.RU: научная электронная библиотека : сайт / ООО Научная Электронная Библиотека. – Москва, [2022]. – URL: <http://elibrary.ru>. – Режим доступа : для авториз. пользователей. – Текст : электронный

3.3. Электронная библиотека «Издательского дома «Гребенников» (Grebinnikon) : электронная библиотека / ООО ИД Гребенников. – Москва, [2022]. – URL: <https://id2.action-media.ru/Personal/Products>. – Режим доступа : для авториз. пользователей. – Текст : электронный.

**4. Федеральная государственная информационная система «Национальная электронная библиотека»** : электронная библиотека : сайт / ФГБУ РГБ. – Москва, [2022]. – URL: <https://нэб.рф>. – Режим доступа : для пользователей научной библиотеки. – Текст : электронный.

**5. SMART Imagebase** : научно-информационная база данных EBSCO // EBSCOhost : [портал]. – URL: <https://ebSCO.smartimagebase.com/?TOKEN=EBSCO-1a2ff8c55aa76d8229047223a7d6dc9c&custid=s6895741>. – Режим доступа : для авториз. пользователей. – Изображение : электронные.

### **6. Федеральные информационно-образовательные порталы:**

6.1. **Единое окно доступа к образовательным ресурсам** : федеральный портал . – URL: <http://window.edu.ru/> . – Текст : электронный.

6.2. **Российское образование** : федеральный портал / учредитель ФГАУ «ФИЦТО». –

URL: <http://www.edu.ru>. – Текст : электронный.

### 7. Образовательные ресурсы УлГУ:

7.1. Электронная библиотечная система УлГУ : модуль «Электронная библиотека» АБИС Мега-ПРО / ООО «Дата Экспресс». – URL: <http://lib.ulsu.ru/MegaPro/Web>. – Режим доступа : для пользователей научной библиотеки. – Текст : электронный.

Согласовано:

*Зам. нач. УИТ Ключаев ВВ*

Должность  
ФИО  
дата

сотрудника

УИТ

и

ТФИО  
подпись

### 7. Примеры тестовых заданий

Причинами уретероцеле являются

- а) узость устья мочеточника
- б) врожденная нейромышечная слабость подслизистого слоя мочеточника
- в) сужение интрамурального отдела мочеточника
- г) нейромышечная дисплазия нижнего цистоида
- д) правильно а) и б)

Раньше всего при гидронефротической трансформации возникают

- а) эктазия почечной лоханки
- б) эктазия лоханки или чашечек
- в) эктазия чашечек
- г) уплощение почечных сосочков
- д) сужение почечной артерии

Дифференциальную диагностику баланопостита следует проводить

- а) с пиелонефритом
- б) с парапроктитом
- в) с фимозом
- г) с гангреной Фурнье
- д) ни с одним из перечисленных

Острый инфекционный эпидидимит следует дифференцировать

- а) с перекрутом и некрозом гидатид
- б) с перекрутом яичка
- в) с кавернитом
- г) правильно а) и б)
- д) правильно а) и в)

### 8. Примеры заданий для проверки практических навыков.

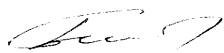
Больной 69 лет поступил в клинику с жалобами на учащенное (в ночное время) затрудненное мочеиспускание. Дважды выделение крови с мочой. Наружные половые органы сформированы правильно. Простата гладкая, эластичная, безболезненная, увеличена в размерах, слизистая прямой кишки над простатой подвижна. Срединная борозда определяется



не четко. Больной мочится с натуживанием, тонкой струей. Остаточной мочи 80 мл., микрогематурия. Заболеванием какого органа объясняются указанные расстройства?

Больная 20 лет, астенического телосложения предъявляет жалобы на боль в правой половине поясницы, тупую, к концу дня ноющую, которая усиливается при физической нагрузке. Страдает транзитной артериальной гипертензией. При физикальном обследовании в вертикальном положении тела пальпируется нижний сегмент правой почки, почка подвижна, пальпация ее умеренно болезненна. О каком заболевании следует думать, каков будет план обследования? При подтверждении Вашего предположения какие лечебные мероприятия следует провести?

Разработчик



профессор кафедры  
госпитальной хирургии

Белый Л.Е.

Разработчик



доцент кафедры  
госпитальной хирургии

Клочков В.В.