

Министерство образования и науки Российской Федерации
Крымский федеральный университет имени В.И.Вернадского

«Утверждаю»

Проректор по учебной и методической
деятельности

_____ В.О. Курьянов

«__» _____ 2015 года

ПРОГРАММА

вступительного испытания для поступления по основной образовательной
программе высшего образования – программе ординатуры по специальности

31.08.68 – Урология

Симферополь 2015 г.

Разработчики программы:

1. Клименко П.Н. заведующий курсом детской хирургии с курсом урологии,
профессор _____

2. Чабанов В.А. доцент кафедры детской хирургии с курсом
Урологии _____

Содержание программы:

1. Основные этапы развития урологии как самостоятельной медицинской дисциплины
2. Клиническая анатомия и физиология почек и мочевых путей.
3. Клиническая анатомия и физиология мужских половых органов.
4. Болевые ощущения при заболеваниях мочеполовых органов. Механизм, основные причины, локализация.
5. Количественные изменения выделения мочи.
6. Анурия. Виды, механизмы возникновения, методы распознавания.
7. Расстройства мочеиспускания: затрудненное мочеиспускание, поллакиурия, недержание мочи, недержание мочи и др.
8. Ишурия. Отличия от анурии. Виды, основные причины, методы диагностики.
9. Гематурия. Причины возникновения. Диагностическая значимость в распознавании урологических заболеваний.
10. Качественные изменения мочи: гипостенурия, протеинурия, лейкоцитурия, бактериурия, кристаллурия и др.
11. Подготовка больного к рентгеновскому исследованию. Его последовательность.
12. Обзорная урография. Диагностическая значимость, интерпретация.
13. Экскреторная урография и ее модификации. Методика выполнения, используемые рентгеноконтрастные препараты. Информативность.
14. Ретроградная уретеропиелография. Показания и противопоказания. Техника выполнения.
15. Антеградная пиелография. Виды, техника выполнения, показания.
16. Почечная ангиография. Методика выполнения, виды, показания, диагностические возможности.
17. Рентгеновские исследования нижних мочевых путей: цистография (различные виды), уретрография. Методика выполнения, интерпретация результатов.
18. Профилактика и лечение осложнений рентгеновских методов исследований
19. Радионуклидные методы диагностики урологических заболеваний.
20. Возможности динамической нефросцинтиграфии в диагностике заболеваний почек.
21. Возможности современных ультразвуковых методов исследований в диагностике урологических заболеваний.
22. Использование УЗ исследований в выполнении малоинвазивных оперативных методов лечения.
23. Компьютерная томография, ЯМР-томография в распознавании урологических заболеваний.
24. Диагностические и лечебные цели инструментального исследования урологических больных: катетеризация, бужирование уретры и др.

25. Цистоскопия, хромоцистоскопия в диагностике урологических заболеваний.
26. Значение катетеризации мочеточников для установления вида анурии, купирования почечной колики, лечения острого пиелонефрита, длительного дренирования верхних мочевых путей (стенты).
27. Использование современных высокотехнологичных эндоскопов (уретроцистоскопов, резектоскопов, уретероскопов, нефроскопов) в урологической практике.
28. Возможности современных эндоскопических инструментов для выполнения малоинвазивных оперативных пособий на органах мочеполовой системы.
29. Методика забора мочи для различных лабораторных исследований.
30. Лабораторные исследования, отражающие функциональную способность почек.
31. Аномалии развития почек. Классификация. Методы диагностики и лечения.
32. Аномалии развития почечных сосудов.
33. Аномалии развития верхних мочевых путей
34. Аномалии развития мочевого пузыря.
35. Аномалии развития уретры и полового члена.
36. Аномалии развития яичек. Методы диагностики и лечения.
37. Варикоцеле. Этиология, патогенез, методы диагностики и лечения
38. Нефроптоз, этиология, клинические проявления, диагностика.
39. Методы лечения больных нефроптозом.
40. Экзогенные и эндогенные факторы развития мочекаменной болезни, виды камней.
41. Клинические проявления мочекаменной болезни. Почечная колика.
42. Дифференциальная диагностика почечной колики с острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости.
43. Осложнения мочекаменной болезни (хронический пиелонефрит, гидронефроз, анурия и др.
44. Лучевые, инструментальные, лабораторные методы диагностики мочекаменной болезни.
45. Методы купирования почечной колики.
46. Выбор метода лечения больного МКБ в зависимости от размеров камня, его локализации, состояния мочевых путей, осложнений.
47. Современные эндоскопические малоинвазивные методы удаления камней почек и мочевых путей.
48. Показания к оперативному лечению. Виды открытых операций.
49. Роль ударно-волновой литотрипсии (экстракорпоральной, контактной) в лечении больных мочекаменной болезнью.
50. Возможности перкутанной нефролитотрипсии в лечении больных МКБ
51. Методы консервативного лечения больных МКБ (камнеизгоняющая, антибактериальная терапия, литолиз, санаторно-курортное и др.). Профилактика.

52. Гидронефроз. Этиология, патогенез, стадии заболевания.
53. Клинические проявления гидронефроза, методы диагностики.
54. Современные возможности лечения больных гидронефрозом (реконструктивные, эндоскопические операции, инструментальные методы).
55. Этиология, патогенез, пиелонефрита, пути проникновения бактериальной флоры в почку.
56. Классификация пиелонефрита. Первичный и вторичный пиелонефрит. Методы
57. распознавания.
58. Клинические проявления гнойных форм острого пиелонефрита (апостематозного,
59. карбункула почки).
60. Лечебная тактика при остром первичном и вторичном пиелонефрите. Способы восстановления пассажа мочи.
61. Уросепсис. Бактериотоксический шок.
62. Пиелонефрит беременных причины возникновения, клинические проявления,
63. диагностика, особенности лечения.
64. Хронический пиелонефрит, этиология, клинические проявления, диагностика,
65. принципы лечения.
66. Осложнения пиелонефрита: пионефроз, паранефрит, ХПН и др.
67. Особенности клинического течения острого пиелонефрита у больных сахарным диабетом, пожилых людей.
68. Циститы: этиологии, клинические проявления, методы диагностики и лечения.
69. Гиперактивный мочевой пузырь.
70. Воспалительные заболевания мужских половых органов (простатит, орхит, эпидидимит, баланопостит)
71. Этиология и патогенез туберкулеза почек. Клинико-рентгенологическая классификация.
72. Клинические проявления туберкулеза почек и мочевых путей.
73. Современные методы диагностики и лечения больных туберкулезом почек и мочевых путей.
74. Туберкулез наружных половых органов у мужчин. Методы диагностики и лечения.
75. Вазоренальная нефрогенная артериальная гипертензия. Причины развития, классификация, методы распознавания и лечения.
76. Паренхиматозная форма нефрогенной артериальной гипертензии.
77. Опухоли почек. Классификация, патогенез, пути метастазирования.
78. Ренальные и экстраренальные симптомы опухолей почек. Диагностическое значение симптоматического варикоцеле.
79. Принципиальные различия в диагностике и лечении рака почечной паренхимы и рака лоханки.

80. Опухоль Вильмса – аденомиосаркома, симптоматика, диагностика, лечение.
81. Опухоли мочеточников: клиника, диагностика, лечение.
82. Опухоли мочевого пузыря. Классификация, патогенез, пути метастазирования.
83. Лучевая и инструментальная диагностика опухолей мочевого пузыря.
84. Принципы комбинированного лечения новообразований мочевого пузыря. Прогноз.
85. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы(ДГПЖ). Этиология, патогенез, стадии развития.
86. Клинические проявления ДГПЖ в зависимости от стадии заболевания. Методы диагностики.
87. Современные консервативные, инструментальные и оперативные методы лечения больных аденомой простаты.
88. Особенности диагностики и дифференциальной диагностики рака простаты.
89. Принципы лечения больных раком предстательной железы.
90. Опухоли яичка. Классификация, этиологические моменты. Методы распознавания и лечения.
91. Клиника, диагностика и лечение опухолей полового члена.
92. Причины почечной колики. Диагностика, дифференциальная диагностика. Методы купирования почечной колики.
93. Виды анурии, основные причины и методы их распознавания.
94. Методы лечения больных с преренальной, ренальной и постренальной формами анурии.
95. Причины острой задержки мочеиспускания и методы их распознавания, оказание первой помощи.
96. Виды макрогематурии. Основные причины, диагностические и лечебные мероприятия, осложнения.
97. Механизм и классификация травматических повреждений почек.
98. Клиническая симптоматика и методы диагностики повреждений почек.
99. Показания и методы консервативного и оперативного лечения повреждений почек.
100. Повреждения мочеточников: симптоматика, диагностика, лечение.
101. Симптомы, методы диагностики и лечения вне- и внутрибрюшинных разрывов мочевого пузыря.
102. Клинические проявления и диагностика повреждений мочеиспускательного канала.
103. Принципы оперативного лечения больных с разрывами уретры.
104. Повреждения яичек, виды, симптоматика, диагностика, методы лечения.
105. Повреждения полового члена. Виды, причины, принципы лечения
106. Этиология, патогенез и клинические проявления острой почечной недостаточности
107. Методы оказания неотложной медицинской помощи больным острой почечной

недостаточностью.

108. Этиология, патогенез и клинические проявления хронической почечной недостаточности.

109. Стадии и формы клинического течения хронической почечной недостаточности

110. Диагностика и лечение больных ХПН.

111. Методы экстракорпорального очищения крови при ХПН.

112. Трансплантация почек. Показания. Принципы выполнения.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
результатов вступительного испытания
для поступающих в ординатуру
при Медицинской академии имени С.И. Георгиевского
ФГАОУ ВО «КФУ имени В.И. Вернадского»

Вступительные испытания по специальности проводятся в письменной форме. Билет состоит из 2 теоретических вопросов, 10 тестовых заданий и одной клинической задачи.

Длительность экзамена - 90 минут (без перерыва).

Общая максимальная сумма баллов, которую может набрать поступающий, составляет 70 баллов.

Общая минимальная сумма баллов, которая дает право дальше участвовать в конкурсе, составляет 15 баллов.

Ответ на каждый теоретический вопрос максимально оценивается в 20 баллов.

Поступающий получает 20 баллов, если ответ на предложенный вопрос полный и верный, отвечает современным научным представлениям и соответствует действующим протоколам по данной нозологии. Поступающий получает 15 баллов при условии, что ответ дан, но проблема раскрыта недостаточно. Поступающий получает 10 баллов, если демонстрирует только знания принципов диагностики и/или лечения. Поступающий получает 5 баллов, если в ответе допущены не принципиальные ошибки. Поступающий получает 0 баллов, если нет ответа на предложенный теоретический вопрос или допущены принципиальные ошибки.

Билет состоит из 10 тестовых заданий по выбранной специальности. В каждом тестовом задании есть 5 вариантов ответа, один из которых верный. Каждый правильный ответ оценивается в один балл. Буква верного ответа (только одна, для каждого вопроса) должна быть написана после номера тестового задания. Если поступающий желает исправить ответ на тестовое задание, неверно указанная буква должна быть зачеркнутой. Если исправлений на одно тестовое задание больше чем одно, ответ на вопрос также считается не верным.

Максимальное количество баллов за тестовые задания - 10 баллов.

За решение задачи поступающий может получить максимально 20 баллов, если задача решена полностью и верно, проведен анализ и дан аргументированный ответ на все поставленные вопросы. Поступающий получает 15 баллов при условии, что задача решена верно, но не проведен анализ решения, ответ не аргументирован. 10 баллов поступающий получает, если задача решена не полностью, нет анализа решения, ответ не обоснован. Поступающий получает 5 баллов, если решение задачи содержит не принципиальные ошибки. 0 баллов поступающий получает, если задача не решена или решена неверно.