

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО  
На заседании  
Учебно-методического совета  
«29» мая 2023 года, протокол № 9

Проректор по учебной работе,  
Председатель Учебно-методического совета  
д.м.н., профессор В.И. Орел

СОГЛАСОВАНО  
Проректор по послевузовскому и дополнительному  
профессиональному образованию,  
д.м.н., профессор Ю.С. Александрович

### **ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

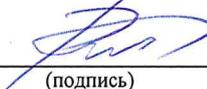
выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего  
образования – программы ординатуры по специальности

**31.08.60 «Пластическая хирургия»**

**Дисциплина: «Избранные вопросы урологии для пластических  
хирургов»**

Санкт-Петербург  
2023 г.

Разработчики:

Заведующая кафедрой, д.м.н. профессор (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Кораблева Н.П. (расшифровка)
Профессор кафедры, д.м.н. (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Божок А.А. (расшифровка)
Ассистент кафедры, к.м.н. (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Романенков Н.С. (расшифровка)
Ассистент кафедры, к.м.н. (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Лебедева Ю.В. (расшифровка)

ФОС рассмотрен и одобрен на заседании кафедры  
пластической и реконструктивной хирургии ФП и ДПО

название кафедры

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 г., протокол заседания № \_\_\_\_\_

Заведующая кафедрой

пластической и реконструктивной хирургии ФП и ДПО

название кафедры

Д.м.н., профессор (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Кораблева Н.П. (расшифровка)
--	---	---------------------------------

**ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**  
Перечень компетенций и этапы их формирования по уровням освоения.

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<b>УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</b>		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	<input type="checkbox"/> основные и дополнительные источники информации и публичные ресурсы, в том числе печатные и интернет-ресурсы по специальности «Пластическая хирургия» и по смежным специальностям. <input type="checkbox"/> критерии оценки надежности источников медицинской и фармацевтической информации; <input type="checkbox"/> методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации;
	Уметь	<input type="checkbox"/> сопоставлять данные публичных ресурсов с личным опытом; <input type="checkbox"/> системно анализировать достижения в области медицины и фармации; <input type="checkbox"/> оценивать надежность различных (профессиональных) источников информации при решении задач научного исследования;
	Владеть	<input type="checkbox"/> методами систематизации материала; <input type="checkbox"/> сопоставлением данных из разных источников и поиском альтернативной информации,
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	<input type="checkbox"/> актуальные клинические рекомендации по специальности «Пластическая хирургия» и урологии; <input type="checkbox"/> новые технологии в пластической хирургии и урологии.
	Уметь	<input type="checkbox"/> оценить степень готовности той или иной современной медицинской технологии, необходимой в практической деятельности
	Владеть	<input type="checkbox"/> методами анализа данных, полученных в результате системного поиска информации об эффективности и безопасности тех или иных медицинских технологий, материалов, устройств, фармакологических препаратов
<b>ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</b>		
ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов	Знать	<input type="checkbox"/> анатомио-физиологические и возрастные особенности мужской уrogenитальной области; – клиническую картину урологических заболеваний; – методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов с урологическими заболеваниями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями наружных половых органов у мужчин; <input type="checkbox"/> методику осмотра и физикального обследования пациентов с урологическими заболеваниями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями наружных половых органов у мужчин; <input type="checkbox"/> этиологию и патогенез, классификацию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения урологических заболеваний, врожденных и приобретенных дефектов и деформаций наружных половых органов у мужчин; <input type="checkbox"/> классификацию: типов ран, травматических повреждений организма; рубцов и рубцовых деформаций; поверхностных дефектов и деформаций; <input type="checkbox"/> симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями

	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с урологическими заболеваниями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями наружных половых органов у мужчин, и их законных представителей;</li> <li>– интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с урологическими заболеваниями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями наружных половых органов у мужчин;</li> <li>– оценивать анатомио-функциональное состояние организма, его систем, покровных тканей в норме, при повреждениях, врожденных и приобретенных дефектах и деформациях;</li> <li>– интерпретировать и анализировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов;</li> <li>– формулировать предварительный диагноз, определять состояние и алгоритм обследования пациентов с урологическими заболеваниями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями наружных половых органов у мужчин;</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– методикой сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов с урологическими заболеваниями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями наружных половых органов у мужчин и их законных представителей;</li> <li>– методикой осмотра и физикального обследования пациентов с урологическими заболеваниями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями наружных половых органов у мужчин;</li> <li>– методикой интерпретации информации, полученной от пациентов;</li> <li>– методикой интерпретации результатов осмотра и физикального обследования пациентов с урологическими заболеваниями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями наружных половых органов у мужчин;</li> <li>– методикой формулировки предварительного диагноза, определение состояния, формирование плана обследования пациентов с урологическими заболеваниями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями наружных половых органов у мужчин</li> </ul>
ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– современные инструментальные методы диагностики урологических заболеваний, дефектов и деформаций наружных половых органов у мужчин, показания и противопоказания к их назначению;</li> <li>– лабораторные методы обследования пациентов с урологическими заболеваниями, дефектами и деформациями наружных половых органов у мужчин, показания и противопоказания к их назначению;</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– обосновывать и планировать объем лабораторных и инструментальных обследований пациентов с урологическими заболеваниями, дефектами и деформациями наружных половых органов у мужчин;</li> <li>– интерпретировать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных обследований пациентов с урологическими заболеваниями, дефектами и деформациями наружных половых органов у мужчин;</li> </ul> <p>выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с урологическими заболеваниями, дефектами и деформациями наружных половых органов у мужчин</p>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> алгоритмом выбора перечня необходимых лабораторных и инструментальных исследований;</li> <li><input type="checkbox"/> методикой интерпретации результатов лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с урологическими заболеваниями, дефектами и деформациями наружных половых</li> </ul>

		органов у мужчин
<b>ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</b>		
ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– принципы и методы лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения, назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, пациентам с урологическими заболеваниями и (или) состояниями;</li> <li>– медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения, назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, пациентам с урологическими заболеваниями и (или) состояниями;</li> <li>– механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых в урологии;</li> <li>– принципы, методы и техника медицинских вмешательств у пациентов с урологическими заболеваниями и (или) состояниями</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценивать тяжесть состояния пациента с урологическими заболеваниями и (или) состояниями;</li> <li>– разрабатывать план лечения пациентов с урологическими заболеваниями и (или) состояниями;</li> <li>– назначать лечение, в том числе хирургическое лечение, немедикаментозное лечение, лекарственные препараты, медицинские изделия, пациентам с урологическими заболеваниями и (или) состояниями;</li> <li>– определять медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения, назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, пациентам с урологическими заболеваниями и (или) состояниями;</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– методами оценки тяжести состояния пациентов урологическими заболеваниями и (или) состояниями;</li> <li>– алгоритмами разработки плана лечения пациентов с урологическими заболеваниями и (или) состояниями;</li> <li>– навыками назначать лечение (хирургическое, немедикаментозное, лекарственные препараты, медицинские изделия) пациентам с урологическими заболеваниями и (или) состояниями;</li> </ul>
ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, после проведении хирургического лечения пациентов с урологическими заболеваниями;</li> <li>– профилактику послеоперационных осложнений;</li> <li>– способы лечения послеоперационных осложнений;</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить профилактику послеоперационных осложнений;</li> <li>– проводить лечение послеоперационных осложнений, побочных действий, нежелательных реакций;</li> <li>– наблюдать, контролировать состояние пациентов с урологическими заболеваниями;</li> <li>– применять лекарственные препараты, медицинские изделия, немедикаментозное лечение у пациентов с урологическими;</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками проведения профилактики послеоперационных осложнений;</li> <li>– навыками лечения послеоперационных осложнений;</li> <li>– навыками наблюдения и контроля состояния пациентов с урологическими заболеваниями;</li> </ul>
<b>ПК-2. Способен к оказанию специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи населению в стационарных условиях по профилю "пластическая хирургия"</b>		

ПК-2.6 Проводит лечение мужчин с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уrogenитальной области, в том числе при смене пола	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> принципы и методы лечения, в том числе хирургического лечения мужчин с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уrogenитальной области;</li> <li>– медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению хирургического лечения мужчинам с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уrogenитальной области;</li> <li>возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, при проведении хирургического лечения мужчин с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уrogenитальной области;</li> <li><input type="checkbox"/> профилактику интраоперационных и послеоперационных осложнений при проведении хирургического лечения мужчин с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уrogenитальной области;</li> <li><input type="checkbox"/> методы выполнения послеоперационных перевязок;</li> <li><input type="checkbox"/> способы устранения осложнений при проведении хирургического лечения мужчин с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уrogenитальной области;</li> <li><input type="checkbox"/> принципы и методы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения мужчин с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уrogenитальной области;</li> <li><input type="checkbox"/> принципы, методы и технику медицинских вмешательств у мужчин с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уrogenитальной области;</li> <li><input type="checkbox"/> медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических вмешательствах, манипуляциях в пластической хирургии;</li> <li><input type="checkbox"/> принципы послеоперационной реабилитации пациентов после хирургических вмешательств в области наружных половых органов</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> разрабатывать план лечения мужчин с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уrogenитальной области;</li> <li><input type="checkbox"/> назначать лечение, в том числе хирургическое лечение, немедикаментозное лечение мужчинам с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уrogenитальной области;</li> <li><input type="checkbox"/> оценивать эффективность и безопасность лечения, в том числе хирургического лечения у мужчин с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уrogenитальной области;</li> <li><input type="checkbox"/> проводить профилактику и лечение осложнений при проведении хирургического лечения мужчин с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уrogenитальной области;</li> <li><input type="checkbox"/> выполнять послеоперационные перевязки;</li> <li><input type="checkbox"/> выполнять у мужчин с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уrogenитальной области медицинские вмешательства, в том числе хирургические: <ul style="list-style-type: none"> <li>- первичное закрытием дефекта местными тканями (локальными лоскутами);</li> <li>- удаление рубцов (атрофических, нормотрофических, гипертрофических, келоидных) с первичным закрытием дефекта местными тканями (локальными лоскутами);</li> <li>- фаллопротезирование;</li> </ul> </li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- протезирование яичка;</li> <li>- обрезание крайней плоти;</li> <li>- хирургическая коррекция (реконструкция) при врожденных пороках развития мочеполовой системы (эписпадии, гипоспадии);</li> <li>- реконструктивно-пластические вмешательства при дефектах и деформациях наружных половых органов с использованием</li> </ul>

		<p>микрохирургической техники: фаллопластика, уретропластика, скротопластика, препуциопластика;</p> <p>- реваскуляризация полового члена;</p> <p>- реконструктивно-пластические операции на половом члене и мошонке;</p> <p>– оценивать результаты хирургических вмешательств у мужчин с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями урогенитальной области;</p> <p>разрабатывать план послеоперационного ведения мужчин с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями урогенитальной области</p>
	Владеть	<p>– методами разработки плана лечения мужчин с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями урогенитальной области;</p> <p>– навыками назначения лечения, в том числе хирургического лечения мужчинам с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями урогенитальной области;</p> <p>– методами оценки эффективности и безопасности лечения, в том числе хирургического лечения мужчин с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями урогенитальной области;</p> <p>– способами профилактики и (или) устранения осложнений при проведении хирургического лечения мужчин с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями урогенитальной области;</p> <p>– навыками проведения хирургического лечения мужчин с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями урогенитальной области;</p> <p>– навыками проведения профилактики или лечение осложнений возникшие интраоперационно и послеоперационно при хирургическом лечении мужчин с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями урогенитальной области.</p>

### ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия»

№	Контролируемые разделы дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства	Способ контроля
			наименование	
.	Б1.О.1.15 «Избранные вопросы урологии для пластических хирургов»	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-2	- вопросы - тесты - задачи	- устно - тестирование - устно

**Контрольные мероприятия и оценочные средства, применяемые для ГИА по специальности «Пластическая хирургия», дисциплина «Избранные вопросы урологии для пластических хирургов»**

	Индекс компетенции	Наименование контрольных мероприятий			
		Тестирование	Собеседование	Выполнение практических навыков	Решение задач
		Наименование материалов оценочных средств			
		Тесты	Вопросы собеседования	Алгоритмы практических навыков	Задачи
		№ задания			
1.	УК-1	1-30	1-15	1-7	1-4
2.	ОПК-4	1-30	1-15	1-7	1-4
3.	ОПК-5	1-30	1-15	1-7	1-4
4.	ПК-2	1-30	1-15	1-7	1-4

**КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ И ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ОЦЕНКИ**

знаний, умений, навыков, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности

**31.08.60 «Пластическая хирургия»**

**Дисциплина «Избранные вопросы урологии для пластических хирургов»**

**Перечень вопросов для проведения устного собеседования**

1. Физиология почки. Почечная гемодинамика. Лимфоотток. Образование мочи. Транспорт метаболитов.
2. Аномалии почек (положения, взаимоотношения, количество, структуры).
3. Мочекаменная болезнь (этиология, патогенез, механизм камнеобразования, виды камней)
4. Функция мочевого пузыря и уретры.
5. Мочекаменная болезнь (показания и методика инструментального лечения)
6. Физиология простаты. Физиология полового члена.
7. Острая и хроническая задержка мочи.
8. Острый пиелонефрит (частота, этиология, патогенез, классификация).
9. Травма почек. Классификация. Патологическая анатомия. Клиника травм и их осложнения.
10. Острые и хронические циститы (клиника диагностика, лечения, осложнения).
11. Что такое фимоз, парафимоз? Определите тактику лечения при данных состояниях.
12. Почему недержание мочи возникает чаще у женщин, чем у мужчин?
13. При каких состояниях выполнение цистоскопии противопоказано и/или невозможно?
14. По какой причине, согласно формальному генезу, образуются камни в почках?
15. Что такое простат-специфический антиген (ПСА), кому рекомендовано определять уровень этого показателя?

### **Критерии оценивания ответов на вопросы устного собеседования:**

**«Отлично»** - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

**«Хорошо»** - полное знание учебного материала, основной рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

**«Удовлетворительно»** - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

**«Неудовлетворительно»** - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

### **Задачи для проведения собеседования**

**Задача №1.** У пациентки 25 лет во время проведения скринингового УЗИ почек появилось подозрение на наличие подковообразной почки.

Наличие каких признаков позволило выдвинуть это предположение? При помощи каких диагностических методов можно подтвердить или опровергнуть подозрение?

**Задача №2.** Пациенту 27 лет в стационаре было проведено комплексное обследование, по результатам которого был поставлен диагноз абсцесс нижнего полюса правой почки, размерами 3,8×4,0 см.

Какова тактика лечения?

**Задача №3.** Пациенту 70 лет с диагнозом ДГПЖ, 1,5 месяца назад наложена цистостома на фоне острой задержки мочи. По данным ТРУЗИ объем простаты 45 см<sup>3</sup>, ПСА - 1,6 нг/моль. Общий анализ крови без изменений.

Какое дальнейшее лечение показано для восстановления самостоятельного мочеиспускания?

**Задача №4.** Пациент жалуется на сильные боли в пояснице, частое мочеиспускание, а также кровь в моче. После проведения УЗИ обнаружены камни в почках. Какие могут быть причины образования камней в почках у данного пациента? Какие методы диагностики и лечения мочекаменной болезни можно использовать в данном случае?

## Тесты

### **1. Наиболее частой локализацией метастазов рака простаты являются:**

1. Кости таза
2. Легкие
3. Печень
- 4. Регионарные лимфатические узлы**
5. Кости черепа

### **2. Методом подтверждения рака простаты является:**

1. Экстреторная урография
- 2. Биопсия простаты**
3. Уретроскопия
4. УЗИ
5. Урофлоуметрия

### **3. Для дифференциальной диагностики секреторной и экскреторной форм анурии применяются:**

- 1. УЗИ мочевого системы**
2. Радиоизотопная ренография
3. Экскреторная урография
4. Почечная ангиография
5. Лимфография

### **4. При опухоли почки наиболее характерной является гематурия:**

1. Инициальная
2. Терминальная
- 3. Тотальная**
4. Микрогематургия

### **5. Почечную колику вызывают:**

- 1. Камень мочеточника**
2. Хронический пиелонефрит
3. Тазовая дистопия почки
4. Разрыв мочевого пузыря

### **6. Для оценки функционального состояния почек не используется:**

1. Хромоцистскопия
- 2. Ретроградная пиелография**
3. Экскреторная урография
4. Радиоизотопная ренография
5. Радиоизотопная нефросцинтиграфия

### **7. Остеобластические метастазы в костях таза наиболее характерны для:**

1. Рака паренхимы почки
2. Рака лоханки почки

3.Рака мочевого пузыря

**4.Рака простаты**

5.Рака яичка

**8. При анализе обзорной урограммы невозможно интерпретировать:**

1.Состояние видимой части костной системы

**2.Контур мочеочечника**

3.Контур поясничных мышц

4.Форму, размеры, положение почек

**9. Причиной гидронефроза может быть:**

1.Стриктура уретры

2.Склероз простаты

**3.Коралловидный камень почки**

**4.Стриктура мочеочечника**

**10. Причинами острой задержки мочеиспускания являются:**

1.Камень уретры

2.Киста почки

3.Гидронефроз

4.Хронический пиелонефрит

**5.Доброкачественная гиперплазия простаты**

**11. Фимоз это:**

1.Воспаление крайней плоти

2.Воспаление головки полового члена

3.Ущемление головки полового члена

**4.Невозможность обнажения головки полового члена**

5.Воспаление кавернозных тел полового члена

**12. Катетеризация мочевого пузыря используется с целью:**

1.Оказания помощи при почечной колике.

2.Оказания помощи при анурии.

**3.Оказания помощи при острой задержке мочеиспускания.**

4.Диагностики разрыва уретры.

5.Уточнения источника макрогематурии.

**13. Обзорная урография выполняется с целью:**

1.Уточнения функции почек.

2.Уточнения функции мочевого пузыря.

3.Оценки функции мочеочечников.

**4.Выявления теней подозрительных на конкременты в проекции почек и мочевых путей.**

5. Диагностики рака почки.

**14. Какое рентгеноконтрастное вещество не применяется для выполнения экстренной урографии?**

- 1.Верографин
- 2.Уротраст
- 3.Иодолипол**
- 4.Ультравист
- 5.Омнипак

**15. Цистография выполняется для диагностики:**

- 1.Разрыва почки
- 2.Камня мочеточника
- 3.Разрыва мочевого пузыря**
- 4.Разрыва уретры
- 5.Рака мочевого пузыря**

**16. Эхоскопия почек позволяет выявить:**

- 1.Гидронефроз**
- 2.Хронический пиелонефрит
- 3.Хронический гломерулонефрит
- 4.Сморщивание почки**
- 5.Нефроптоз**

**17. Методы диагностики камня лоханки почки:**

- 1.Лапароскопия
- 2.Экскреторная урография**
- 3.Цистоскопия
- 4.Ренорадиография
- 5.Динамическая сцинтиграфия почек

**18. Методы диагностики камней мочеточников:**

- 1.Уретероскопия**
- 2.Цистоскопия
- 3.Ренорадиография
- 4.Лапароскопия
- 5.Урофлоуметрия

**19. Медикаментозное лечение почечной колики:**

- 1.Спазмолитики
- 2.Аналгетики
- 3.Нейролептики
- 4.Антигистаминные препараты
- 5.Смазмолитик + аналгетик + нитролептик**

**20. Показания для удаления камня из мочеточника в нижней трети:**

- 1.Гидроуретеронефроз**
- 2.Острый пиелонефрит
- 3.Карбункул почки
- 4.Доброкачественная гиперплазия простаты

5.Хронический цистит

**21. Методы лечения камней мочеточников:**

- 1.Уретеролитотомия
- 2.Экстракция камня экстрактором Дормиа
- 3.Эндоскопическая контактная уретеролитотрипсия
- 4.Дистанционная ударно-волновая литотрипсия
- 5.Лапароскопическая уретеролитотомия

**22. Симптомами рака почки являются:**

- 1.Макрогематурия
- 2.Рвота
- 3.Боли в поясничной области
- 4.Пальпируемая опухоль в подреберье
- 5.Водянка оболочек яичка

**23. Методы диагностики рака почки.**

- 1.УЗИ почек
- 2.Хромоцистоскопия
- 3.Рентгеновская компьютерная томография
- 4.Динамическая сцинтиграфия почек
- 5.Почечная ангиография

**24. Радикальным лечением рака почки является:**

- 1.Радикальная нефрэктомия
- 2.Гормонотерапия
- 3.Иммунотерапия
- 4.Лучевая терапия
- 5.Эмболизация почечной артерии

**25. Симптоматика рака мочевого пузыря.**

- 1.Тошнота и рвота
- 2.Макртематурия
- 3.Уретрорагия
- 4.Полиурия
- 5.Боли над лоном

**26. Методы диагностики рака мочевого пузыря.**

- 1.УЗИ мочевого пузыря
- 2.Цистоскопия
- 3.Рентгеновская компьютерная томография таза
- 4.Уретроскопия
- 5.Цистография

**27. Методы установления глубины прорастания опухоли в стенку мочевого пузыря.**

- 1.Цистоскопия

2. Чрескожное УЗИ мочевого пузыря
- 3. Рентгеновская компьютерная томография**
- 4. Бимануальная пальпация мочевого пузыря под наркозом с миорелаксантами**
- 5. Биопсия опухоли методом ТУР**

**28. Методы выявления метастазов рака мочевого пузыря в тазовых лимфатических узлах.**

1. Пальпация живота
2. Экскреторная урография
- 3. Магнитно-резонансная томография таза**
- 4. Тазовая лимфаденэктомия**
5. Цистостомия

**29. Радикальное лечение инвазивного рака мочевого пузыря.**

- 1. Цистэктомия**
2. ТУР опухоли
3. Цистостомия
4. Лучевая терапия
5. Химиотерапия

**30. Диспансерное наблюдение за лицами, перенесшими органосохраняющее лечение по поводу рака мочевого пузыря, должно обязательно включать:**

1. Регулярные анализы крови
2. Экскреторную урографию
- 3. Цистоскопию**
4. Компьютерную томографию таза
- 5. Цитологическое исследование смывов из мочевого пузыря**

**АЛГОРИТМЫ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ**

1. Алгоритм определения медицинских показаний и противопоказаний к назначению методов лечения, в том числе хирургического пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями мужской половой сферы;
2. Алгоритм оценки рисков возможных осложнений при оказании медицинской помощи, пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями мужской половой сферы;
3. Алгоритм предотвращения или устранения осложнений,
4. Алгоритм предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями мужской половой сферы;
5. Алгоритм течения раневого процесса;

6. Алгоритм течения рубцового процесса, условия формирования оптимального рубца, патологическое рубцевание;
7. Алгоритм выбора донорских зон для взятия аутотрансплантатов при реконструкции врожденных и приобретенных дефектов и деформаций мужской половой сферы;

#### **Критерии оценивания выполнения алгоритма практического навыка:**

**«Отлично»** - правильно определена цель навыка, работу выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности действий. Самостоятельно и рационально выбрано и подготовлено необходимое оборудование, все действия проведены в условиях и режимах, обеспечивающих получение наилучших результатов. Научно грамотно, логично описаны наблюдения и сформулированы выводы. В представленном фрагменте медицинского документа правильно и аккуратно выполнены все записи, интерпретированы результаты.

Продемонстрированы организационно-трудовые умения (поддержание чистоты рабочего места и порядок на столе, экономное использование расходных материалов).

Навык осуществляет по плану с учетом техники безопасности и правил работы с материалами и оборудованием.

**«Хорошо»** - ординатор выполнил требования к оценке «5», но:

алгоритм проводил в условиях, не обеспечивающих достаточной результативности, допустил два-три недочета или более одной грубой ошибки и одного недочета, алгоритм проведен не полностью или в описании допущены неточности, выводы сделаны неполные.

**«Удовлетворительно»** - ординатор правильно определил цель навыка; работу выполняет правильно не менее чем наполовину, однако объем выполненной части таков, что позволяет получить правильные результаты и выводы по основным, принципиально важным задачам работы, подбор оборудования, объектов, материалов, а также работы по началу алгоритма провел с помощью преподавателя; или в ходе проведения алгоритма были допущены ошибки в описании результатов, формулировании выводов.

Алгоритм проводился в нерациональных условиях, что привело к получению результатов с большей погрешностью; или при оформлении документации были допущены в общей сложности не более двух ошибок не принципиального для данной работы характера, но повлиявших на результат выполнения; не выполнен совсем или выполнен неверно анализ результатов; допущена грубая ошибка в ходе алгоритма (в объяснении, в оформлении документации, в соблюдении правил техники безопасности при работе с материалами и оборудованием), которая исправляется по требованию преподавателя.

**«Неудовлетворительно»** - не определена самостоятельно цель практического навыка: выполнена работу не полностью, не подготовлено нужное оборудование и объем выполненной части работы не позволяет сделать правильных выводов; в ходе алгоритма и при оформлении документации обнаружались в совокупности все недостатки, отмеченные в требованиях к оценке «3»; допущены две (и более) грубые ошибки в ходе алгоритма, в объяснении, в оформлении работы, в соблюдении правил техники безопасности при работе с веществами и оборудованием, которые не может исправить даже по требованию преподавателя.

Зав. кафедрой пластической и реконструктивной  
хирургии ФП и ДПО

д.м.н. доцент

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_ Н.П. Кораблева

**Лист согласования  
дополнений и изменений  
к комплекту ФОС<sub>д</sub>/ ФОС<sub>п</sub>/ ФОС<sub>гИА</sub> на \_\_\_\_\_ учебный год**

Дополнения и изменения к комплекту ФОС<sub>д</sub> / ФОС<sub>п</sub> / ФОС<sub>гИА</sub>на  
\_\_\_\_\_ учебный год по

дисциплине \_\_\_\_\_ /

практике \_\_\_\_\_ /

государственной итоговой аттестации

по специальности \_\_\_\_\_

В комплект ФОС<sub>д</sub> / ФОС<sub>п</sub> / ФОС<sub>гИА</sub> внесены следующие изменения:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дополнения и изменения в комплекте ФОС<sub>д</sub> / ФОС<sub>п</sub> / ФОС<sub>гИА</sub> обсуждены на заседании  
кафедры \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. (протокол № \_\_\_\_\_).

Заведующий кафедрой (для ФОС<sub>д</sub> / ФОС<sub>п</sub>) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Заведующий профильной кафедрой (для ФОС<sub>гИА</sub>) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /