Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 11.04.2025 09:46:49
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee587a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Директор института хирургии
_____ / Костив Е.П.
28 июня 2024г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.04. Специальные профессиональные навыки и умения

Направление подготовки (специальность)	**31.08.68 Урология**
Уровень подготовки	**ординатура**
Направленность подготовки	**02 Здравоохранение (в сфере урологии)**
Форма обучения	**очная**
Срок освоения ООП	**2 года**
Институт/кафедра	**Институт хирургии**

Владивосток - 2024

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.08.68 Урология, направленности Урология в сфере профессиональной деятельности Врач-Уролог **универсальных (УК) компетенций,**
общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций

https://tgmu.ru/sveden/files/31.08.68 Urologiya.pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущий контроль**	Тесты
		Вопросы для собеседования
		Миникейсы
		Сценарии стандартизированных пациентов
		Чек-листы
2	Промежуточная аттестация**	Тесты
		Вопросы для собеседования
		Миникейсы
		Сценарии стандартизированных пациентов
		Чек-листы
3	Г осударственная итоговая аттестация	Тесты
		Вопросы для собеседования
		Ситуационные задачи
		Чек-листы
		Миникейсы

Темы докладов и рефератов

1. Инструментальные методы исследования в урологии. Катетеры, бужи. Цистоскопия, хромоцистоскопия, уретроскопия. Их диагностическое значение.
2. Катетеризация мочеточников, ее диагностическое и лечебное значение.
3. Почечная колика. Этиология, патогенез. Лечебные мероприятия.
4. Острая задержка мочеиспускания. Причины, диагностика, оказание первой помощи.
5. Гематурия. Виды, причины, топическая и дифференциальная диагностика.

6. Анурия. Дифференциальная диагностика между острой задержкой мочеиспускания и анурией.

7. Травма почки.

8. Травма уретры.

9. Повреждение мошонки и ее органов.

10. Фимоз. Парафимоз. Клиника. Диагностика. Лечение.

11. Правила постановки мочевого катетера пациентам мужского и женского пола, уход, возможные осложнения, методы их диагностики и лечения. Методы рентгенодиагностики урологических заболеваний.

12. Рентгенологические методы исследования, применяемые при камнях почек и мочеточников.

13.Экскреторная урография. Показания. Противопоказания. Техника исполнения. Осложнения. Диагностическая значимость.

Содержание оценочных средств текущего контроля

1. Какой метод исследования используется для визуальной оценки слизистой мочевого пузыря?
   Ответ: Цистоскопия.
2. Как называется метод диагностики, при котором определяют функцию мочеточников с использованием красителя?
   Ответ: Хромоцистоскопия.
3. Какой инструмент используется для расширения уретры при ее стриктурах?
   Ответ: Бужи.
4. В каком случае проводится катетеризация мочеточников в диагностических целях?
   Ответ: При необходимости получения раздельной мочи из каждой почки.
5. Какой метод первой помощи применяют при острой задержке мочеиспускания?
   Ответ: Катетеризация мочевого пузыря.
6. Какова наиболее частая причина почечной колики у взрослых?
   Ответ: Мочекаменная болезнь.
7. Какой симптом является ведущим при почечной колике?
   Ответ: Интенсивная боль в поясничной области с иррадиацией по ходу мочеточника.
8. Какие препараты являются средствами первой линии при купировании почечной колики?
   Ответ: Нестероидные противовоспалительные препараты (НПВС).
9. Какие осложнения возможны при отсутствии лечения почечной колики?
   Ответ: Гидронефроз, инфекция мочевых путей, острая обструкция.
10. Какой метод диагностики обязателен при макрогематурии неясного генеза?
    Ответ: Цистоскопия.
11. Как дифференцировать анурию от острой задержки мочеиспускания?
    Ответ: При задержке мочеиспускания мочевой пузырь переполнен, при анурии – пуст.
12. Какова наиболее частая причина анурии?
    Ответ: Острая почечная недостаточность или обструкция мочеточников.
13. Какие виды гематурии существуют по выраженности?
    Ответ: Микрогематурия и макрогематурия.
14. Какой симптом характерен для тяжелой травмы почки?
    Ответ: Макрогематурия с образованием сгустков крови.

15. Какой метод диагностики наиболее информативен при травме почек?
    Ответ: Контрастная компьютерная томография (КТ).
16. Какие симптомы характерны для травмы уретры?
    Ответ: Кровь из наружного отверстия уретры, невозможность мочеиспускания.
17. Какое состояние является противопоказанием к катетеризации уретры?
    Ответ: Подозрение на разрыв уретры.
18. Какие органы наиболее часто повреждаются при травме мошонки?
    Ответ: Яички и их придатки.
19. Какие симптомы характерны для фимоза?
    Ответ: Невозможность открытия головки полового члена.
20. Что такое парафимоз?
    Ответ: Защемление головки полового члена суженным кольцом крайней плоти.
21. Какое лечение применяется при фимозе?
    Ответ: Обрезание (циркумцизио).
22. Какая неотложная помощь оказывается при парафимозе?
    Ответ: Ручное вправление, при неэффективности – рассечение крайней плоти.
23. Какова техника введения катетера у мужчин?
    Ответ: Асептика, медленное введение с использованием смазки.
24. Какие осложнения возможны при катетеризации мочевого пузыря?
    Ответ: Травма уретры, инфекция, уретрит.
25. Каков безопасный срок нахождения катетера в мочевом пузыре без смены?
    Ответ: 5–7 дней.
26. Какие рентгенологические методы диагностики применяются при мочекаменной болезни?
    Ответ: Обзорная урография, экскреторная урография, КТ.
27. Какие показания к проведению экскреторной урографии?
    Ответ: Подозрение на обструкцию мочевых путей.
28. Какие противопоказания к экскреторной урографии?
    Ответ: Почечная недостаточность, аллергия на контраст.
29. Какие осложнения возможны при экскреторной урографии?
    Ответ: Аллергическая реакция, контрастная нефропатия.
30. Какова диагностическая ценность хромоцистоскопии при односторонней гематурии?
    Ответ: Определение источника кровотечения из мочеточника.
31. Какой объем мочевого пузыря необходим для проведения цистоскопии?
    Ответ: 200–300 мл.
32. Какое минимальное оборудование необходимо для хромоцистоскопии?
    Ответ: Цистоскоп, краситель, физиологический раствор.
33. Когда показана уретроскопия?
    Ответ: При стриктурах уретры, опухолях, уретритах.
34. Что оценивает урофлоуметрия?
    Ответ: Скорость потока мочи для диагностики обструкции.
35. Какова частая причина макрогематурии у мужчин старше 50 лет?
    Ответ: Опухоль мочевого пузыря.
36. Какой метод диагностики используется при травме мочевого пузыря?
    Ответ: Цистография.
37. Какой признак указывает на внебрюшинный разрыв мочевого пузыря?
    Ответ: Боль над лобком, невозможность мочеиспускания.
38. Какова первая помощь при острой задержке мочеиспускания?
    Ответ: Катетеризация.
39. Какое осложнение может возникнуть при длительном нахождении катетера?
    Ответ: Инфекция мочевых путей.

40. Какой препарат применяют для профилактики инфекций при катетеризации?
    Ответ: Антибактериальная терапия по показаниям.
41. Какие показания к установке надлобкового катетера?
    Ответ: Стриктуры уретры, невозможность катетеризации.
42. Какой признак характерен для гидронефроза?
    Ответ: Расширение чашечно-лоханочной системы почки.
43. При каком заболевании показана нефростомия?
    Ответ: Острый обструктивный пиелонефрит.
44. Основной метод лечения камня в мочеточнике размером до 5 мм?
    Ответ: Консервативная терапия (спазмолитики, обильное питье).
45. Какой метод лечения применяется при крупных камнях почек?
    Ответ: Дистанционная литотрипсия или хирургическое удаление.
46. Какое обследование является обязательным при подозрении на опухоль мочевого пузыря?
    Ответ: Цистоскопия с биопсией.
47. Что является основным симптомом опухоли мочевого пузыря?
    Ответ: Безболевая макрогематурия.
48. Какой метод исследования позволяет визуализировать опухоль почки?
    Ответ: УЗИ и КТ почек.
49. При каком состоянии необходима немедленная нефрэктомия?
    Ответ: Разрыв почки с неконтролируемым кровотечением.
50. Какое исследование выполняется для оценки функции почек при урологических заболеваниях?
    Ответ: Экскреторная урография или радиоизотопная ренография.

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета с оценкой.

1. Моральная и урологическая ответственность врача - уролога.
2. Организация работы урологического отделения.
3. Асептика и антисептика. Методы обработки шовного материала.
4. Подготовка рук уролога. Методы стерилизации инструментария, операционного белья, перевязочного материала. Профилактика СПИДа.
5. Урологическая инфекция. Микрофлора ран. Лечение инфицированных ран.
6. Госпитальная инфекция: причины и профилактика.
7. Переливание крови и кровезаменителей. Показания и противопоказания к переливанию крови. Методы определения группы крови. Понятие о резус-факторе, его определение. Техника переливания крови. Консервирование крови. Осложнения при переливании крови.
8. Крове- и плазмозаменители: классификация, показания к применению различных препаратов. Парентеральное питание: принципы его проведения. Осложнения, связанные с переливанием крове- и плазмозаменителей, их профилактика и лечение.
9. Кровотечения: классификация, методы определения кровопотери, борьба с различными видами кровотечений, способы временной и окончательной остановки кровотечений.
10. Раны и их классификация. Течение раневого процесса. Первичная хирургическая обработка ран.
11. Особенности течения урологических заболеваний при сахарном диабете.
12. Антибиотики: классификация, принципы рациональной антибактериальной терапии, осложнения при их применении.
13. Урологический сепсис: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.
14. Гнойная инфекция: возбудители, пути проникновения и распространения, общая и местная реакция организма.
15. Инструментальные методы обследования в урологии. Цистоскопия. Хромоцистоскопия. Уретроцистоскопия. Уретеропиелоскопия. Методика их проведения и диагностическое значение.
16. Лечебное и диагностическое значение катетеризации мочевого пузыря. Особенности катетеризации мочевого пузыря у мужчин и женщин. Катетеризация мочеточника. Показания, ошибки, опасности, осложнения.
17. Ультразвуковое (УЗИ) исследование забрюшинного пространства, надпочечников, почек, верхних мочевых путей, мочевого пузыря, простаты, наружных половых органов.
18. Обзорная урография. Диагностическое значение. Подготовка больных к рентгенологическому исследованию.
19. Понятие об экскреторной урографии, ее диагностическое значение, техника выполнения, показания и противопоказания к методике.
20. Ретроградная и антеградная уретеропиелография. Понятие. Показание. Методика выполнения.
21. Сосудистые исследования в урологии: брюшная аортография, селективная почечная артерио- и венография.
22. Суммарная функция почек. Понятие. Методики определения.

23. Острый и хронический цистит. Этиология. Патогенез. Классификация. Симптоматология. Клиническое течение. Диагностика. Лечение.

24. Острый пиелонефрит, понятие, классификация. Пути проникновения инфекции в почку. Виды возбудителей. Роль рефлюксов (пузырно- мочеточниковых, лоханочнопочечных) в патогенезе пиелонефрита.

25. Патанатомия острого и хронического пиелонефрита.

26. Клиника острого пиелонефрита (первичного и вторичного). Общие и местные симптомы заболевания. Диагностика острого пиелонефрита.

27. Основы консервативного лечения острого пиелонефрита. Показания к оперативному лечению при остром пиелонефрите.

28. Острый обтурационный пиелонефрит. Понятие. Причины. Диагностика. Лечебная тактика.

29. Паранефрит. Понятие. Виды. Причины. Клиника, лечебная тактика.

30. Острый простатит, причины, формы, диагностика, клиника, лечебная тактика.

31. Острый уретрит, классификация, диагностика, клиника, лечебная тактика.

32. Пиелонефрит беременных и в послеродовом периоде. Причины. Особенности течения и диагностики пиелонефрита беременных, лечение, профилактика.

33. Бактериотоксический шок: причины, клиника, особенности клиники и лечения.

34. ОЗОМ (острые заболевания органов мошонки). Клиника. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.

35. Баланит и балапопостит. Понятие. Причины. Клиника. Лечение. Осложнения.

36. Эпидидимит, орхит. Понятие. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения.

37. Туберкулез почки и мочевых путей. Этиология и патогенез. Классификация. Симптоматика и клиническое течение. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение: консервативное, оперативное.

38. Мочекаменная болезнь. Этиология и патогенез заболевания. Роль тубулопатий в литогенезе. Роль анатомического фактора (врожденного и приобретенного генеза) в камнеобразовании, нарушений гемодинамики почки, уродинамики.

39. Мочекаменная болезнь. Виды камней по химическому составу, по отношению к рентгеновским лучам. Взаимосвязь этих свойств. Функционально-морфологические последствия наличия камня в почке и мочевых путях.

40. Камни почек, клиника. Диагностика. Профилактика рецидива камнеобразования.

41. Уратный нефролитиаз. Диагностика рентгенонегативных камней. Лечение уратного литиаза. Нормализация нарушений пуринового обмена. Литолиз.

42. Консервативное лечение камней почек и мочеточников. Показания к операции.

43. Открытые оперативные вмешательства при камнях почек, мочеточника, мочевого пузыря. Дистанционная нефро-, уретеро- и цистолитотрипсия. Показания, суть методов.

44. Камни мочевого пузыря, уретры, клиника, диагностика, лечебная тактика.

45. Камни мочеточников. Клиника, диагностика, лечебная тактика.

5. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка «***отлично***» выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка «***хорошо***» выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка «***удовлетворительно***» выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка «***неудовлетворительно***» выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

«**Зачтено**» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«**Не зачтено**» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.

Приложение 1

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка: Обследование пациентов с урологической патологией

К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
Ф	B/01. 8	Оказание специализирован ной медицинской помощи взрослому населению по профилю "урология"в стационарных условиях		
ТД	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, установление диагноза			
	Действие		Проведено	Не проведено
1.	Проведен сбор жалоб и анамнеза заболевания		1 балл	-1 балл
2.	Выполнена пальпация мочевого пузыря и почек		1 балл	-1 балла
3.	Проведена урофлоуметрия		1 балл	-1 балл
4.	Проведена пальцевое ректальное исследование предстательной железы (у мужчин при показаниях)		1 балл	-1 балл
5.	Поставлен правильный диагноз		1 балл	-1 балл
	Итого			

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения