

Оценочные средства промежуточной аттестации

1. Экзамен (1, 2, 3 семестры)

1.1. Порядок проведения.

Экзамен является заключительным этапом изучения всей дисциплины или ее части и преследуют цель проверить полученные студентом теоретические знания. При подготовке к экзамену необходимо опираться прежде всего на лекции и конспекты дисциплины, а также на материалы и на источники, которые разбирались на практических занятиях в течение семестра. В каждом билете на экзамене содержатся 5 вопроса, максимальное количество баллов на один вопрос - 10. Время на подготовку ответа – 1 ч.

1.2. Критерии оценивания.

Оценка «отлично» ставится, если обучающийся обнаружил всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоил основную литературу и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой дисциплины, усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины важных для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся обнаружил полное знание учебно-программного материала, успешно выполнил предусмотренные программой задания, усвоил основную рекомендованную программой дисциплины, показал систематический характер знаний по дисциплине и способен к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценка «Удовлетворительно» ставится, если обучающийся обнаружил знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справился с выполнением заданий, предусмотренных программой, знаком с основной литературой, рекомендованной программой дисциплины, допустил погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладает необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя

Оценка «Неудовлетворительно» ставится, если обучающийся обнаружил значительные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий и не способен продолжить обучение или приступить по окончании ординатуры к профессиональной деятельности без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

1.3. Оценочные средства.

1 семестр

Модуль 1. Болезни почек и мочеточников

1. Анатомия почек, строение, топография, кровоснабжение, иннервация
2. Аномалии количества почек. Классификация. Особенности диагностики. Полное и неполное удвоение почек. Третья добавочная почка.
3. Виды дистопии почки. Клиническая картина. Особенности кровоснабжения. Дифференциальная диагностика дистопии почек и нефроптоза.
4. Аномалии структуры. Поликистоз почек. Причины. Диагностика. Лечение.
5. Кисты почек. Этиология. Патогенез. Виды.
6. Почечная колика. Основные причины почечной колики. Патогенез. Клиника. Дифференциальный диагноз. Неотложная помощь, (общедоступная, специализированная).
7. Суммарная функция почек. Понятие. Методики определения.
8. Острый пиелонефрит, понятие, классификация. Пути проникновения инфекции в почку. Виды возбудителей. Роль рефлюксов (пузырно-мочеточниковых, лоханочно -почечных) в патогенезе пиелонефрита.
9. Патанатомия острого и хронического пиелонефрита.
10. Клиника острого пиелонефрита (первичного и вторичного). Общие и местные симптомы заболевания. Диагностика острого пиелонефрита.
11. Основы консервативного лечения острого пиелонефрита. Показания к оперативному лечению при остром пиелонефрите.
12. Острый обтурационный пиелонефрит. Понятие. Причины. Диагностика. Лечебная тактика
13. Пиелонефрит беременных и в послеродовом периоде. Причины. Особенности течения и диагностики пиелонефрита беременных, лечение, профилактика.
14. Бактериотоксический шок: причины, клиника, особенности клиники и лечения.
15. Паранефрит. Понятие. Виды. Причины. Клиника, лечебная тактика.
16. Мочекаменная болезнь. Этиология и патогенез заболевания. Роль тубулопатий в литогенезе. Роль анатомического фактора (врожденного и приобретенного генеза) в камнеобразовании, нарушений гемодинамики почки, уродинамики.
17. 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.
18. Туберкулез почки и мочевых путей. Этиология и патогенез. Патанатомия. Классификация. Симптоматика и клиническое течение. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение: консервативное, оперативное.
19. Камни почек, клиника. Диагностика. Профилактика рецидива камнеобразования.

20. Уратный нефролитиаз. Диагностика рентгенонегативных камней. Уратный нефролитиаз. Диагностика рентгенонегативных камней. Показания к операции
21. Открытые оперативные вмешательства при камнях почек, мочеточника, мочевого пузыря. Дистанционная нефро-, уретеро-и цистолитотрипсия. Показания, суть методов.
22. Камни мочеточников. Клиника, диагностика, лечебная тактика.

Модуль 2. Болезни мочевого пузыря

1. Анатомия мочевого пузыря, строение, топография, кровоснабжение, иннервация
2. Острый и хронический цистит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническое течение. Диагностика. Лечение.
3. Камни мочевого пузыря, уретры, клиника, диагностика, лечебная тактика.
4. Интерстициальный цистит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническое течение. Диагностика. Лечение.
5. Лейкоплакия мочевого пузыря. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническое течение. Диагностика. Лечение.
6. Нейрогенный мочевой пузырь. Этиология. Патогенез. Клиническое течение. Диагностика. Лечение.
7. Гиперактивный мочевой пузырь. Этиология. Патогенез. Клиническое течение. Диагностика. Лечение.
8. Туберкулез мочевого пузыря: Этиология и патогенез туберкулеза мочевого пузыря, клиническая картина, диагностика, лечение.
9. Дивертикул мочевого пузыря. Этиология. Патогенез. Клиническое течение. Диагностика. Лечение.
10. Сморщенный мочевой пузырь. Этиология. Патогенез. Клиническое течение. Диагностика. Лечение.
11. Цистоцеле. Этиология. Патогенез. Клиническое течение. Диагностика. Лечение.
12. Мочепузырные свищи. Этиология. Патогенез. Клиническое течение. Диагностика. Лечение.
13. ГУР мочевого пузыря. Виды. Показания и противопоказания к проведению. Осложнения и их профилактика. Техника выполнения.
14. Недержание мочи. Этиология. Патогенез. Симптоматология. Клиническое течение. Диагностика. Лечение.
15. Цистоскопия. Показания и противопоказания к проведению. Техника выполнения.
16. Трокарная эпистомия. Показания и противопоказания к проведению. Техника выполнения.
17. Катетеризация мочевого пузыря. Показания и противопоказания к проведению. Техника выполнения.
18. Цистолитотрипсия. Показания и противопоказания к проведению. Техника выполнения.
19. Цистэктомия. Показания и противопоказания к проведению. Техника выполнения.
20. Реабилитация пациентов при заболеваниях мочевого пузыря и после операций на мочевом пузыре.
21. Методы отведения мочи после цистэктомии.

2 семестр

Модуль 3. Болезни предстательной железы

1. Анатомия предстательной железы, строение, топография, кровоснабжение, иннервация
2. Острый простатит, причины, формы, диагностика, клиника, лечебная тактика.
3. Хронический простатит, причины, формы, диагностика, клиника, лечебная тактика.
4. Абсцесс предстательной железы, причины, диагностика, клиника, лечебная тактика.
5. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия.
6. Механизм гормональной регуляции предстательной железы.
7. Камни предстательной железы, причины, диагностика, клиника, лечебная тактика.
8. Стадии доброкачественной гиперплазии предстательной железы (ДГПЖ) и их симптоматика.
9. Шкала IPSS. Диагностика.
10. Роль PSA (общий, свободный, соотношение, плотность) в дифференциальной диагностике гиперплазии и рака простаты.
11. Особенности результатов ректального исследования предстательной железы
12. Значение трансректального ультразвукового исследования в диагностике ДГПЖ.
13. Лечебная тактика ДГПЖ по стадиям.
14. Классификация МРТ-диагностики заболеваний предстательной железы по PI-RADS.
15. ГУР простаты. Показания и противопоказания к проведению. Техника выполнения.
16. Чреспузырная аденомэктомия. Показания и противопоказания к проведению. Техника выполнения.
17. Позадилонная аденомэктомия. Показания и противопоказания к проведению. Техника выполнения.
18. Мультифокальная биопсия простаты. Показания и противопоказания к проведению. Техника выполнения.

19. Fusion-биопсия предстательной железы. Показания и противопоказания к проведению. Техника выполнения.
20. Радикальная простатэктомия. Показания и противопоказания к проведению. Техника выполнения.

Модуль 4. Болезни наружных половых органов

1. Острый уретрит, классификация, диагностика, клиника, лечебная тактика.
2. Стриктура уретры, причины, диагностика, лечение.
3. Баланит и баланопостит. Понятие. Причины. Клиника. Лечение. Осложнения.
4. Фимоз и парафимоз. Понятие. Лечение. Профилактика парафимоза
5. Аномалии структуры яичек. Монорхизм. Клиника. Диагностика. Лечение.
6. Эпидидимит, орхит. Понятие. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения.
7. Варикоцеле, определение, классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, виды лечения реабилитация.
8. Гидроцеле (водянка оболочек яичка), определение, классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, виды лечения, профилактика
9. Болезнь Пейрони, причины, формы, диагностика, клиника, лечебная тактика.
10. Циркумпунция. Показания и противопоказания. Техника выполнения.
11. Операция Винкельмана и Бергмана. Показания и противопоказания. Техника выполнения.
12. Перекрут яичка, причины, диагностика, клиника, лечебная тактика.
13. Аномалии структуры яичек Крипторхизм, причины, виды, диагностика, клиника, лечебная тактика.
14. Приопизм, причины, формы, диагностика, клиника, лечебная тактика.
15. Сперматоцеле, причины, формы, диагностика, клиника, лечебная тактика.
16. Операция Иванисевича. Показания и противопоказания. Техника выполнения
17. Операция Мармара. Показания и противопоказания. Техника выполнения

3 семестр

Модуль 5. Травмы мочеполовых органов. Диагностика урологических заболеваний

1. Механизмы закрытой травмы почки. Классификация повреждений почки. Клиническая картина закрытой травмы почки.
2. Местные и общие симптомы при различных видах повреждений почки. Диагностика. Лечебная тактика.
3. Повреждения мочевого пузыря, классификация, клиника, лечебная тактика при внутри - и внебрюшинных разрывах.
4. Травма уретры. Механизм повреждения уретры. Клиническая картина повреждений уретры. Тактика ведения больных с разрывом уретры.
5. Травма органов мошонки, лечебная тактика
6. Травмы полового члена. Клиника, диагностика, лечение.
7. Расстройства мочеиспускания, понятие, связь с заболеваниями половых органов у женщин и мужчин. Виды. Дифференциальная диагностика.
8. Острая и хроническая задержка мочеиспускания, причины у детей и взрослых. Роль катетеризации мочевого пузыря в дифференциальной диагностике ишурии. Неотложная помощь.
9. Изменения количества мочи. Диурез, понятие. Виды нарушения диуреза. Причины.
10. Анурия, олигоурия, полиурия, понятия, виды, причины. Отличие полиурии от поллакиурии.
11. Гематурия, причины, виды. Тактика врача при профузной гематурии. Значение и методика проведения двух и трех стаканной пробы. Отличие гематурии от уретроррагии.
12. Изменения удельного веса (плотности) мочи. Причины. Виды. Клиническое значение и методика выполнения пробы Зимницкого.
13. Нормальный осадок мочи. Изменение реакции и вида мочи, причины. Протеинурия, ее виды. Цилиндрурия. Пиурия. Проба Ам-бурже, Нечипоренко. Показания к их применению. Клиническое значение.
14. Инструментальные методы обследования в урологии. Цистоскопия. Хромоцистоскопия. Уретроцистоскопия. Уретеропиелоскопия. Методика их проведения и диагностическое значение.
15. Лечебное и диагностическое значение катетеризации мочевого пузыря. Особенности катетеризации мочевого пузыря у мужчин и женщин. Катетеризация мочеточника. Показания, ошибки, опасности, осложнения.
16. Ультразвуковое (УЗИ) исследование забрюшинного пространства, надпочечников, почек, верхних мочевых путей, мочевого пузыря, простаты, наружных половых органов.
17. Обзорная урография. Диагностическое значение. Подготовка больных к рентгенологическому исследованию.
18. Понятие об экскреторной урографии, ее диагностическое значение, техника выполнения, показания и противопоказания к методике.
19. Ретроградная и антеградная уретеропиелография. Понятие. Показание. Методика выполнения.

20. Сосудистые исследования в урологии: брюшная аортография, селективная почечная артерио-и венография.

2. Экзамен (4 семестр)

2.1. Порядок проведения и процедура оценивания

Экзамен нацелен на комплексную проверку освоения дисциплины. Экзамен проходит в два этапа.

Первый этап – тестирование – проводится с использованием тестовых заданий. Тестирование проводится в компьютерном классе с использованием персональных компьютеров в течение 60 минут. Каждый обучающийся выполняет один из предложенных ЭВМ вариантов тестовых заданий (60 вопросов за 60 минут). В каждом из заданий несколько вариантов ответов, из которых только один является верным и наиболее полно отвечающим всем условиям вопроса.

Второй этап – проверка практических навыков (умений), направленная на оценку владения обучающимся, завершившим освоение дисциплины, конкретными практическими навыком (умением). Проверка практических навыков (умений) может быть использована для оценки уровня готовности специалистов в области здравоохранения к профессиональной деятельности.

2.2. Критерии оценивания.

2.2.1. Тестирование

Оценка «отлично» ставится, если обучающийся (ординатор): правильно ответил на 91-100%, предложенных вопросов.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся (ординатор): правильно ответил на 81-90% предложенных вопросов.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся (ординатор): дал от 70 до 80% правильных ответов на предложенные вопросы.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся (ординатор): дал менее 70% правильных ответов на предложенные вопросы.

2.2.2. Проверка практических навыков (умений)

Второй этап экзамена предусматривает проверку степени освоения практических навыков с использованием тренажеров, фантомов, медицинской аппаратуры и инструментов.

Оценка выставляется в зависимости от процента правильно выполненных заданий:

91-100% правильных ответов – «отлично» (высокий уровень)

81-90% правильных ответов – «хорошо» (средний уровень)

70-80% правильных ответов – «удовлетворительно» (низкий уровень)

Менее 70% правильных ответов – «неудовлетворительно» (ниже порогового уровня)