



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г

Фонд оценочных средств для государственной итоговой аттестации	
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа ординатуры по специальности 31.08.15 Детская урология-андрология
Квалификация (специальность)	врач-детский уролог-андролог
Форма обучения	очная

РЯЗАНЬ, 2023

Разработчик (и): кафедра детской хирургии

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Соловьев Анатолий Егорович	Д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой
Шатский Владимир Николаевич	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Белых Наталья Анатольевна	Д.м.н, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой
Дмитриев Андрей Владимирович	Д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой

Одобрено учебно-методической комиссией по программам ординатуры и аспирантуры
Протокол № 7 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 10 от 27.06.2023г.

Нормативная справка.

ФГОС ВО	Приказ Минобрнауки России от 09.01.2023г. № 8 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.15 Детская урология-андрология»
Порядок организации и осуществления образовательной деятельности	Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 19 ноября 2013 г. № 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры"

Программа государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) разработана в соответствии с требованиями приказа Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»; приказа Министерства образования и науки РФ от 18 марта 2016 г. № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки», Положения о государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры; ФГОС ВО по специальности 31.08.15 Детская урология-андрология, утвержденному приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09 января 2023 №15; Основной профессиональной образовательной программой высшего образования по специальности 31.08.15 Детская урология-андрология.

Государственный экзамен по специальности 31.08.15 Детская урология-андрология включает в себя несколько аттестационных испытаний и проводится в три этапа: I этап - тестирование; II этап - оценка практических навыков и умений; III этап - собеседование.

1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен:

Вопросы общей детской урологии-андрологии

Содержание специальности, задачи службы в поликлинике и стационаре.

История развития детской урологии-андрологии Перспективы развития детской урологии-андрологии.

Проблемы патологии «пола» пути и перспективы ее решения в мире и регионе.

Состояние репродуктивной системы детей. Общие вопросы консервативной терапии в детской урологии-андрологии.

Охрана мужского здоровья на территории РФ

Общие методы консервативной терапии урологической и андрологической патологией

Общие принципы антибиотикотерапии и уроантисептикотерапии у детей.

Гормонотерапия андрологических заболеваний. Медикаментозное купирование почечной колики у детей.

Семиотика и диагностика в детской урологии

Болевой синдром. Дизурия, анурия, никтурия, поллакиурия и др. Недержание мочи. Острая и хроническая задержка мочеиспускания

УЗИ-диагностика почек и МВП. Методы рентгенологического, эндоскопического и инструментального обследования детей с урологической патологией. Лабораторная диагностика. Урофлоуметрия

Аномалии мочеполовой системы

Аномалии почек. Аномалии мочеточников

Аномалии уретры и мочевого пузыря.

Неспецифические и специфические заболевания органов мочевыводящих путей.

Аномалии пола.

Вопросы урогинекологии.

Вопросы уроонкологии

Повреждения почек, мочеточников, мочевого пузыря, мочеиспускательного канала, полового члена и органов мошонки.

Ятрогенные заболевания в детской урологии-андрологии

Инородные тела уретры и мочевого пузыря

Мочекаменная болезнь

Оксалатно-кальциевый уролитиаз

Фосфатный уролитиаз

Уратный уролитиаз

Воспалительные заболевания органов МВП

Острый и хронический пиелонефрит

Острый и хронический уретрит

Острый и хронический цистит

Андрология и сексопатология

Классификация андрологических заболеваний. Клинические формы.

Диагностика.

Интерсексуализм

Эмбриология. Диагностика. Классификация и основные формы. Определение пола. Ложный мужской гермафродитизм. Ложный женский

Гемафродитизм. Смешанная дисгенезия гонад

Истинный гермафродитизм. Коррекция пола

Пороки развития полового члена

Гипоспадия. Классификация гипоспадии

Разнообразие клинических проявлений гипоспадии

Методы лечения дистальной гипоспадии

Методы лечения проксимальной гипоспадии

Методы лечения гипоспадии типа хорды

Эписпадия. Классификация эписпадии. Лечение эписпадии.

Скрытый половой член. Варианты скрытого полового члена. Утопленный половой член.

Сексопатология

Этиология и патогенез эректильных дисфункций. Классификация. Клиника, Лечение, Прогноз.

Приапизм. Этиология. Патогенез. Лечение приапизма.

Болезнь Пейрони. Этиология. Патогенез. Лечение

2. Примеры тестовых заданий:

Необходимо указать один правильный ответ или утверждение.

1. Задержка мочеиспускания — это:

- а) отсутствие выделения мочи почками
- б) невозможность самостоятельного опорожнения мочевого пузыря
- в) отсутствие мочи в мочевом пузыре при его катетеризации
- г) отсутствие самостоятельного мочеиспускания в горизонтальном положении
- д) парадоксальная ишурия

2. Задержка мочеиспускания встречается при всем перечисленном, кроме

- а) атрезии наружного отверстия уретры
- б) нейрогенной дисфункции мочевого пузыря
- в) обтурации мочеточников
- г) аденомы предстательной железы

3. На экскреторных урограммах при уретероцеле может определяться

- а) дилатация мочеточника
- б) дилатация чашечно-лоханочной системы
- в) дефект наполнения контрастного вещества по нижнему контуру мочевого пузыря
- г) булабовидное расширение дистального отдела мочеточника, заполненное контрастным веществом и окруженное ободком просветления
- д) правильно а) и б)

3. Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача

Ребенок 12 лет обратился с жалобами на острую боль в правой половине мошонки, появившуюся два часа назад. При осмотре наружные половые органы сформированы правильно. Правое яичко подтянуто к корню мошонки, при пальпации резко болезненное, малоподвижное. Кожа мошонки гиперемирована.

Ваш диагноз и тактика.

Ситуационная задача

У ребенка 11 лет жалобы на увеличение левой половине мошонки и чувство тяжести в ней. При осмотре в левой половине мошонки пальпируются расширенные вены гроздьевидного сплетения, наполнение их увеличивается при напряжении ребенка. Яички в мошонке.

Ваш диагноз и тактика.

Ситуационная задача

У мальчика 1 месяца отмечается отсутствие яичек в мошонке, не пальпируются они и по ходу пахового канала. Наружные половые органы развиты по мужскому типу. Мошонка гипоплазирована.

Ваш диагноз и тактика.

Ситуационная задача

2-х летний мальчик доставлен в поликлинику с жалобами на беспокойство, боли в животе в течение последних 5 часов. При осмотре у мальчика в левой паховой области

пальпируется малоподвижное, с четкими контурами, эластичное, болезненное образование 6 х 4 см. Оба яичка в мошонке. Тошноты, рвоты не было.

Ваш диагноз и тактика лечения.

Критерии итоговой оценки междисциплинарного государственного экзамена:

- оценки «отлично» заслуживает выпускник, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, демонстрирующий клиническое мышление, владеющий современными методами диагностики, принципами лечения, реабилитации больных, оказанием неотложной помощи при угрожающих жизни ситуациях, умеющий ориентироваться в профессиональной среде, вести аргументированную дискуссию.

- оценки «хорошо» заслуживает выпускник, обнаруживший полные знания учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные экзаменом задания, владеющий на достаточном уровне сформированности компетенциями в области всех видов деятельности, определенных ФГОС ВО.

- оценки «удовлетворительно» заслуживает выпускник, обнаруживший знания учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей профессиональной деятельности, но допускающий неточности в отдельных видах заданий, предусмотренных программой экзамена, имеющий слабое развитие отдельных компетенций, владеющий на уровне пороговой сформированности компетенциями.

- оценка «неудовлетворительно» выставляется выпускнику, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой экзамена заданий; у выпускника не сформированы компетенции, характеризующие профессиональную деятельность акушера-гинеколога.

Результаты государственного экзамена объявляются обучающимся в день проведения экзамена после оформления и утверждения протоколов заседания государственной экзаменационной комиссии.