


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

Кафедра урологии

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебно-
методической работе и связям с
общественностью
профессор Т.А. Федорина


«26» 08 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель ЦКМС
первый проректор – проректор
по учебно-воспитательной
и социальной работе
профессор Ю.В. Щукин



«26» 08 2016 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Блок 4 ОПВО

Рекомендуется для направления подготовки
31.06.01 - КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА
Направленность: 14.01.23 – Урология


Уровень образования:

высшее образование – подготовка научно-педагогических кадров в аспирантуре


Квалификация (степень) выпускника:

Исследователь. Преподаватель-исследователь

СОГЛАСОВАНО
Проректор по научной и
инновационной работе
д.м.н. профессор
И.Л. Давыдкин


«26» 08 2016 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель методической
комиссии
д.м.н. Ю.В. Тезиков


«30» 08 2016 г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании
кафедры урологии
(протокол № 10,
«27» 08 2016 г.)
Заведующий кафедрой,
профессор Р.С. Низамова


«27» 08 2016 г.

Самара 2016

Программа ГИА разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.06.01 – Клиническая медицина, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1200 от 03.09.2014г. с изменениями и дополнениями от 30.04.2015г.; паспортом научной специальности 14.01.23 – Урология; приказом Минобрнауки России 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»

Составитель рабочей программы аспирантуры:

Низамова Румия Сахабовна, д.м.н., профессор, зав. кафедрой урологии.

Рецензенты:

1. Главный внештатный уролог ГМУ УД Президента РФ, заведующий урологическим отделением ФГБУ «Объединенная больница с поликлиникой» ГМУ УД Президента РФ, профессор кафедры урологии Главной Медицинской Академии ГМУ УД Президента РФ, доктор медицинских наук, профессор Игорь Владиславович Чернышев.
2. Заведующий курсом урологии и андрологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ульяновский государственный университет», к.м.н., доцент кафедры госпитальной хирургии Владимир Валерьевич Ключков

1. Цель и задачи ГИА

Цель государственной итоговой аттестации (ГИА) – определить соответствие результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта, т.е. определить степень сформированности у обучающихся всех ключевых компетенций по завершению освоения основной профессиональной образовательной программы – программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, оценить их готовность к самостоятельной научно-исследовательской и педагогической деятельности, соответствующей квалификации «Исследователь, преподаватель-исследователь».

2. Место государственной итоговой аттестации в структуре ОПОП

ГИА относится к базовой части основной образовательной программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки 31.06.01 – *Клиническая медицина (14.01.23. Урология)*: Блок 4 «Государственная итоговая аттестация», проводится, согласно учебному плану и графику учебного процесса во втором семестре третьего (у аспирантов очной формы обучения) или четвертого (у аспирантов заочной формы обучения) года обучения в аспирантуре, если иное не предусмотрено индивидуальным учебным планом аспиранта.

Подготовка выпускника к преподавательской деятельности в ОПОП предусмотрена такими дисциплинами как

- «Психология и педагогика высшей школы» (П.1.В.3; 5 ЗЕ),
- «Педагогическая практика» (П.2.В.1, 6 ЗЕ).

Подготовка к научно-исследовательской деятельности в соответствующей области обусловлена знаниями и умениями, полученными при проведении занятий:

- Основы подготовки медицинской диссертации (4 ЗЕ)
- Медицинская статистика (3 ЗЕ)
- Нервные болезни (6 ЗЕ),
- Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (П.2.В.2., 3 ЗЕ)
- Научные исследования (П.3., 132 ЗЕ)

3. Формы проведения и трудоемкость ГИА

ГИА включает в себя два основных этапа:

1. подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена - 3 ЗЕ (108 ч.);
 - 1.1. подготовка к государственному экзамену – 2 ЗЕ (72 ч.)
 - 1.2. сдача государственного экзамена – 1 ЗЕ (36 ч.)
2. подготовку, представление и защиту научного доклада об основных результатах выполненной научно-квалификационной работы (диссертации),

оформленной в соответствии с требованиями, установленными Министерством образования и науки Российской Федерации к кандидатским диссертациям - 6 ЗЕ (216 ч.).

2.1. Подготовка научного доклада об основных результатах выполненной научно-квалификационной работы – 5 ЗЕ (180 ч.)

2.2. Представление и защита научного доклада – 1 ЗЕ (36 ч.)

Государственные аттестационные испытания проводятся в устной форме.

3.1. Государственный экзамен

Государственный экзамен носит комплексный характер по нескольким дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников, и служит в качестве средства проверки не только знаний по спецдисциплине, но и педагогических знаний аспиранта, знаний основ методологии науки, доказательной медицины, его способности к самостоятельной преподавательской и исследовательской деятельности.

Во время сдачи государственного экзамена обучающийся должен продемонстрировать владение следующими компетенциями:

Направление подготовки: 31.06.01 – Клиническая медицина.

Направленность (специальность): Урология. Шифр специальности: 14.01.23.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу аспирантуры	Компетенции		
	Универсальные компетенции	Общепрофессиональные компетенции	Профессиональные компетенции
Преподавательская деятельность по образовательным программам высшего образования; Научно-исследовательская деятельность в области охраны здоровья граждан, направленная на сохранение здоровья, улучшение качества и продолжительности жизни человека путем проведения прикладных исследований в биологии и медицине	УК-1	ОПК-1	ПК – 1
	УК-2	ОПК-2	ПК – 2
	УК-3	ОПК-3	ПК – 3
	УК-4	ОПК-4	ПК - 4
	УК-5	ОПК-5	
	УК-6	ОПК-6	

Программы государственных экзаменов, критериям его оценки, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Государственный экзамен проводится в форме устного собеседования по вопросам экзаменационного билета. Экзаменационный билет включает в себя три вопроса.

Ответы на экзаменационные вопросы аспирант должен сопровождать конкретными примерами и ссылками на реальные обстоятельства и ситуации; при этом высказывать свою точку зрения по излагаемым вопросам.

На подготовку к ответу дается 45 минут, в течение которых выпускник записывает тезисы ответов на специальных листах, выдаваемых вместе с билетом. Тезисы должны быть записаны понятным почерком.

Члены государственной экзаменационной комиссии имеют право задавать дополнительные вопросы по билету для уточнения степени знаний выпускника.

Члены ГЭК выставляют оценку выпускнику по каждому вопросу билета и каждому дополнительному вопросу.

В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного экзамена отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного экзамена уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося.

Оценки объявляются в день сдачи экзамена.

Критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена

Оценка «отлично» выставляется по итогам собеседования по основным и дополнительным вопросам, если аспирантом было продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, освещение вопросов велось на высоком профессиональном уровне и при этом были продемонстрированы высокая эрудиция по специальности и смежным дисциплинам, творческое мышление, способность решения нетривиальных задач и разрешения практических ситуаций, в т.ч. на основе междисциплинарного подхода.

Оценка «хорошо» выставляется по итогам собеседования по основным и дополнительным вопросам, если к ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на высоком профессиональном уровне, однако, возникли некоторые незначительные затруднения в ответе на дополнительные и уточняющие вопросы.

Оценка «удовлетворительно» выставляется в случае, если ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали кратко и неполно, без должной глубины освещения поставленных проблем, но без грубых ошибок, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении творческого мышления.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется в случае, если не прозвучал правильный ответ на основные поставленные вопросы или допущены грубые ошибки.

Программа государственного экзамена выпускника аспирантуры по направлению подготовки 31.06.01 – Клиническая медицина, по специальности 14.01.23. - Урология представлена в Приложении 2.

3.2. Представление и защита научного доклада по основным результатам подготовленной научно-квалификационной работы

Защита научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертационной работы) является вторым (заключительным) этапом проведения государственной итоговой аттестации.

Цель представления научного доклада – комплексная оценка знаний, умений, навыков в области научных исследований, полученных обучающимися при освоении программы аспирантуры; соответствие выпускника аспирантуры уровню подготовки кадров высшей квалификации.

На втором этапе государственной итоговой аттестации обучающийся должен подтвердить владение следующими компетенциями:

Направление подготовки: 31.06.01 – Клиническая медицина

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу аспирантуры	Компетенции		
	Универсальные компетенции	Общепрофессиональные компетенции	Профессиональные компетенции
Научно-исследовательская деятельность в области охраны здоровья граждан, направленная на сохранение здоровья, улучшение качества и продолжительности жизни человека путем проведения прикладных исследований в биологии и медицине	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 УК-6	ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5	ПК - 1 ПК – 2 ПК – 3

К защите научного доклада допускаются лица, успешно сдавшие государственный экзамен и представившие в установленный срок (до 30 апреля текущего учебного года) переплетенную рукопись научно-квалификационной работы.

Научный доклад должен включать следующие пункты:

- актуальность темы (кратко), проблему
- цель и задачи исследования,
- гипотезу,
- положения, выносимые на защиту
- материалы и методы исследования
- основные результаты работы и их анализ
- выводы
- заключение

Время изложения научного доклада – 15 минут.

Научный доклад должен сопровождаться презентацией основных результатов научного исследования. По представленному докладу члены экзаменационной комиссии и присутствующие могут задать вопросы аспиранту.

В процессе представления научного доклада члены экзаменационной комиссии должны быть ознакомлены с рукописью научно-квалификационной работы, рецензиями и отзывом научного руководителя аспиранта.

Основные пункты, в соответствии с которыми проводится оценивание представленного научного доклада аспирантов, выполненного по результатам подготовленной научно-квалификационной работы

№ п/п	Показатель
1.	Актуальность темы исследования
2.	Грамотность формулировки цели и задач исследования
3.	Положения, выносимые на защиту
4.	Научная и работы
5.	Практическая значимость работы
6.	Внедрение результатов работы
7.	Грамотность подбора методов исследования
8.	Грамотность построения дизайна исследования
9.	Грамотность представления основных результатов работы
10.	Адекватность применения методов математической статистики
11.	Логика изложения доклада, оригинальность мышления обучающегося
12.	Глубина изучения состояния проблемы, использование современной научной литературы при подготовке работы
13.	Степень владения автора материалом доклада
14.	Убедительность рассуждений
15.	Качество презентации
16.	Ответы на вопросы членов ГЭК

4. Требования к содержанию и порядок представления научно-квалификационной работы

Научно-квалификационная работа (НКР), подготовленная аспирантом, является диссертацией на соискание ученой степени кандидата наук.

НКР должна быть представлена в виде специально подготовленной рукописи, содержащей: *титульный лист*; *введение* с указанием актуальности темы, степени ее разработанности темы, целей и задач, научной новизны, теоретической и практической значимости работы, методологии и методов исследования, положений, выносимых на защиту, степени достоверности и апробацию результатов; *основную часть* (может делиться на параграфы и главы), в которой должны быть представлены характеристика основных источников научной литературы, методы и материалы, использованные в научно-исследовательской работе, результаты собственных исследований; *заключение*, содержащее итог выполненного исследования, выводы, рекомендации и перспективы дальнейшей разработки темы; *библиографический список*; *список иллюстративного материала*; *приложения*.

В научно-квалификационной работе автор обязан ссылаться на других авторов и (или) источник заимствования материалов или отдельных результатов.

При использовании результатов научных работ, выполненных аспирантом лично и (или) в соавторстве, аспирант обязан отметить это обстоятельство в своей научно-квалификационной работе.

Структура и оформление научно-квалификационной работы, автореферата должны соответствовать требованиям ГОСТ Р 7.0.1 – 2011 (полный текст на сайте www.protect.gost.ru).

Научно-квалификационная работа подлежит проверке с использованием программ на наличие заимствования материала (программа «Антиплагиат»), по результатам которой выдается справка об отсутствии или наличии плагиата (проверка работы на антиплагиат проводится сотрудниками отдела подготовки научно-педагогических кадров). К защите научного доклада допускаются обучающиеся, в научно-квалификационной работе которых оригинальность текста составляет не менее 80%.

Не позднее **15 апреля** текущего учебного года, в котором аспиранту предстоит ГИА, проводится кафедральное (межкафедральное) заседание, на котором осуществляется предварительное заслушивание научного доклада и обсуждения диссертационной работы аспиранта.

До 30 апреля текущего учебного года, в котором, согласно учебному плану, проводится государственная итоговая аттестация, аспирант должен представить в государственную комиссию переплетенную рукопись научно-квалификационной работы.

Вместе с экземпляром работы в государственную экзаменационную комиссию должны быть представлены следующие документы:

- отзыв научного руководителя;
- акт проверки первичной документации;
- характеристика аспиранта;
- список научных трудов аспиранта по теме исследования (форма 16);
- протокол кафедрального (межкафедрального) заседания, на котором проходило обсуждение научно-квалификационной работы аспиранта и подготовленного научного доклада;
- две рецензии специалистов в области знаний, в рамках которой проведена научно-исследовательская работа, имеющих ученую степень доктора наук (рецензентов назначает проректор по научной и инновационной работе; рецензентами не могут являться сотрудники кафедры, на базе которой была выполнена диссертация);
- справка о проверке работы в программе «Антиплагиат» (выдается в отделе подготовки научно-педагогических кадров)

Аспирант должен быть ознакомлен с рецензией (рецензиями), отзывом научного руководителя в срок не позднее, чем за 7 дней до защиты научного доклада.

5. ПОРЯДОК АПЕЛЛЯЦИИ РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию в письменном виде апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласия с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) (для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена).

Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

При рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося не подтвердились и/или не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;

об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

В случае, указанном в абзаце третьем настоящего пункта, результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения апелляционной комиссии. Обучаемому предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки, установленные образовательной организацией.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного экзамена апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена;

об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в организации обучающегося, подавшего апелляцию, в соответствии со стандартом.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

Вопросы к государственному экзамену

Блок: «Урология»

1. Симптоматика и диагностика урологических заболеваний, аномалии мочеполовых органов.

1. Ведущие симптомы урологических заболеваний.
2. Инструментальные методы обследования урологических больных.
3. Лабораторные методы исследования в диагностике урологических заболеваний.
4. Значение обзорной рентгенографии мочевого системы при нефролитиазе, опухолях почек, пиелонефрите, туберкулезе мочевого системы, паранефрите. Какие рентгеноконтрастные вещества применяются в урологической практике. Как проводится экскреторная урография и ее модификации. Значение экскреторной урографии. Побочные реакции и осложнения, встречающиеся при выполнении экскреторной урографии и оказание первой помощи при этом.
5. Ретроградная пиелография — методика выполнения, показания. Цисто-и уретрография, методика выполнения. Значение в диагностике урологических заболеваний.
6. Компьютерная и магнитно-резонансная томография. Диагностические возможности. Радиоизотопные методы исследования. Значение в диагностике урологических заболеваний.
7. Ультразвуковые методы исследования. Диагностические возможности. Роль катетеризации мочевого пузыря в дифференциальной диагностике анурии и ишурии. Хромоцистоскопия, ее клиническое значение.
8. Гематурия, виды, тактика врача.
9. Техника катетеризации мочевого пузыря. Цистоскопия, показания, условия выполнения. Катетеризация мочеточников.
10. Классификация аномалий почек.
11. Ошибки в диагностике при аномалиях почек и их последствия. Особенности поликистозной дегенерации почек.
12. Экстрофия мочевого пузыря и ее лечение. Дивертикулы мочевого пузыря, клиника, диагностика, лечение.
13. Аномалии развития органов мошонки, и их коррекция, прогноз. Аномалии развития уретры и полового члена, их лечение.

2. Воспалительные заболевания мочеполовых органов.

1. Анализ мочи при остром пиелонефрите. Роль пиурии, бактериурии. Дифференциальная диагностика первичного и вторичного пиелонефрита. Лечение вторичного острого пиелонефрита.
2. Пути проникновения инфекции в почку при остром пиелонефрите. Клиника острого пиелонефрита. Причины вторичного острого пиелонефрита.
3. Дифференциальная диагностика серозного и гнойного пиелонефрита. Различия в тактике ведения больного.

4. Осложненные и неосложненные ИМП. Факторы сложности ИМП. Различия в тактике ведения больного.
5. Бактериемический шок и его лечение. Преднизолоновый тест и его значение.
6. Рентгенологические признаки хронического пиелонефрита. Лабораторная диагностика хронического пиелонефрита.
7. Острый цистит. Факторы риска. Диагностика. Осложненный и неосложненный цистит – различия в терапии.
8. Хронический цистит. Виды. Классификация. Факторы рецидивирования цистита. Современные подходы к диагностике и лечению.
9. Воспалительные заболевания органов мошонки, этиология, диагностика, клиника, лечение, прогноз.
10. Воспалительные заболевания уретры и полового члена, этиология, диагностика, клиника и их лечение.
11. Паранефриты, их виды, диагностика и лечение.
12. Простатит острый. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
13. Простатит хронический. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
14. Хронический бактериальный простатит. Критерии диагностики. Современные подходы к лечению.
15. Синдром хронической тазовой боли. Критерии диагностики. Современные подходы к лечению.
16. Туберкулез мочевой системы, этиология, патогенез, патологическая анатомия. Лабораторная диагностика туберкулеза почек.
17. Особенности клинических проявлений туберкулеза почек. Рентгенодиагностика туберкулеза мочевой системы.
18. Консервативное лечение туберкулеза мочевой системы. Оперативное лечение туберкулеза почек, мочеточников, мочевого пузыря.

3. Мочекаменная болезнь, гидронефроз, уретерогидронефроз

1. Мочекаменная болезнь. Этиология и патогенез. Роль климатических условий и характера питания в камнеобразовании. Роль гиперпаратиреоза в камнеобразовании. Роль хронического пиелонефрита в камнеобразовании.
2. Характеристика камней мочевой системы по химическому составу. pH мочи, ее соли, роль в камнеобразовании. Рентгенологическая классификация камней.
3. Основные симптомы почечнокаменной болезни. Тактика врача при почечной колике.
4. Характер гематурии при почечнокаменной болезни. Осложнения почечнокаменной болезни. Данные анамнеза, указывающие на почечнокаменную болезнь.
5. Роль хромоцистоскопии в распознавании почечнокаменной болезни.
Рентгенологические методы диагностики МКБ, особенности диагностики камня мочеточника.
6. Дифференциальный диагноз почечной колики с острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости. Роль хромоцистоскопии в распознавании почечной колики.
7. pH мочи, ее соли, роль в камнеобразовании, методы воздействия на pH мочи. Лечение почечной колики.
8. Консервативное лечение мочекаменной болезни, особенности диеты в зависимости от химического состава камня, санаторно-курортное лечение.
9. Оперативное лечение камней почек и мочеточников.
10. Пиелолитотомия и показания к ней. Нефролитотомия и показания к ней. Нефролитолапаксия.
11. Нефростомия (пиелостомия) и показания к ней, современные виды нефростомий.

Уретеролитотомия и показания к ней.

12. Дистанционная ударно-волновая литотрипсия, показания и противопоказания к ней. Современное оборудование. Способы наведения ударной волны. Генераторы ударной волны.

13. Контактная литотрипсия, показания и противопоказания к ней. Виды уретероскопов и литотрипсий. Генерация удара. Показания к внутреннему дренированию.

14. Факторы, способствующие образованию камней в мочевом пузыре. Симптомы камня мочевого пузыря. Методы диагностики камня мочевого пузыря. Показания и противопоказания к цистолитотрипсии и цистолитотомии. Симптомы камня мочеиспускательного канала.

15. Гидронефроз, определение, классификация, этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника диагностика, лечение гидронефроза. Возможности малоинвазивных технологий в лечении гидронефроза.

4. Симптомы нижних мочевых путей.

1. Что такое гиперплазия (аденома) предстательной железы. Что происходит с предстательной железой при развитии аденоматозных узлов? Какие изменения происходят в верхних и нижних мочевых путях при гиперплазии (аденоме) простаты? На какие стадии подразделяется клиническое течение гиперплазии (аденомы) предстательной железы? Что такое симптом остаточной мочи и как она определяется? Что такое парадоксальная ишурия? В какой стадии гиперплазии (аденомы) предстательной железы наблюдается острая задержка мочи?

2. Почему в клинических рекомендациях последнего времени нет раздела ДГПЖ. Как называется данный раздел. Опросники и их интерпретация. Как зависит тактика лечения от шкалы.

3. Осложнения гиперплазии (аденомы) предстательной железы. Принципы диагностики гиперплазии (аденомы) предстательной железы. Обязательные методы, факультативные, нереконмендованные.

4. Дифференциальная диагностика гиперплазии (аденомы) предстательной железы.

5. Классификация методов лечения ДГПЖ и СНМП.

6. Консервативные методы лечения ДГПЖ и СНМП. Группы препаратов, использующихся в монотерапии. Комбинированное лечение.

7. Малоинвазивные технологии в лечении ДГПЖ. Их преимущества и недостатки. Отличие от хирургического лечения.

8. Хирургическое лечение ДГПЖ. Показания абсолютные и относительные. Виды хирургического лечения.

9. Показания к аденомэктомии. Какие имеются доступы для выполнения аденомэктомии? Какие осложнения наблюдаются при чреспузырной аденомэктомии?

10. Классификация трансуретральных методик. Их плюсы и минусы. Показания к различным методикам. Классификация ТУР.

11. Монополярная ТУР. Оборудование. Показания. Осложнения интраоперационные, ранние и поздние послеоперационные. Характер применяемой ирригации.

12. Биполярная ТУР. Оборудование. Показания. Преимущество. Осложнения интраоперационные, ранние и поздние послеоперационные. Характер применяемой ирригации.

13. Каковы показания к паллиативным методам лечения больных гиперплазией (аденомой) предстательной железы? Какова первая помощь больному острой задержкой мочи? Техника цистостомии, чрезкожной цистостомии, капиллярной пункции. Современный подход к лечению больного с ОЗМ в европейских клиниках.

14. Рецидивы ДГПЖ, продолженный рост. Факторы прогрессии ДГПЖ и пути их коррекции.

4. Онкоурология

1. Классификация рака простаты. Симптомы и клиническое течение рака простаты. Роль биопсии в диагностике рака простаты.
2. Кислая фосфатаза сыворотки крови в диагностике рака простаты. Интерпретация ПСА, соотношение ПСА, плотность ПСА, скорость прироста ПСА. Что такое правило удвоения ПСА и где оно применяется.
3. Метастазы рака простаты. Дифференциальная диагностика рака простаты.
4. Показания к радикальной простатэктомии. Современные малоинвазивные технологии. Лимфодиссекция.
5. Показания и виды паллиативных операций при раке простаты. ТУР-HiFu. Брахитерапия. ДЛТ. Диспансеризация больных РПЖ.
6. Гормональное лечение больных раком простаты. Принцип интермиттирующей терапии. Гормонрезистентность. Динамическое наблюдение больных раком простаты – показания. В каком возрасте целесообразно выявлять и лечить РПЖ.
7. Классификация опухоли почки. Метастазирование опухоли почки и опухоли почечной лоханки. Ренальные и экстраренальные симптомы рака почки.
8. Диагностика опухоли почки. Дифференциальная диагностика опухоли почки.
9. Лечение опухоли почки. Виды хирургического лечения. Лучевая терапия. Показания. Иммунотерапия. Таргетная терапия.
10. Прогноз у больного раком почки. Диспансеризация больных раком почки.
11. Симптоматология и диагностика опухоли почечной лоханки. Лечение опухоли почечной лоханки.
12. Этиологические факторы возникновения рака мочевого пузыря.
13. Клинико-морфологическая классификация рака мочевого пузыря. TNMGVL.
14. Симптоматология и диагностика опухолей мочевого пузыря.
15. Лечение поверхностного рака мочевого пузыря. Виды хирургического лечения. Комбинированное лечение.
16. Прогноз поверхностного рака мочевого пузыря. Цель и показания к Second-look ТУР, сроки. Диспансеризация больных.
17. Профилактика рецидива и прогрессии поверхностного рака мочевого пузыря. Возможности проведения цистпростатэктомии и показания. Химиотерапия. Иммунотерапия.
18. Лечение инвазивного рака мочевого пузыря. Цистпростатэктомия. Целесообразность удаления предстательной железы и лимфодиссекции.
19. Возможности органосохраняющего лечения инвазивного рака мочевого пузыря. Комбинированное, комплексное и мультимодальное лечение.
20. Возможности трансуретральных методик органосохраняющего лечения инвазивного рака мочевого пузыря. Лазерные технологии, вапоризация, контролируемая перфорация. Комбинированное, комплексное и мультимодальное лечение.
21. Виды деривации мочи. Классификация резервуаров, их преимущества и недостатки.
22. Диспансеризация больного инвазивным раком мочевого пузыря. Выживаемость больных. Качество жизни больного после радикальных операций. Необходимость дополнительных методов лечения.

5. Острая и хроническая почечная недостаточность

1. Этиология острой почечной недостаточности. Патогенез острой почечной недостаточности в зависимости от этиологии. Стадии развития острой почечной недостаточности.
2. Клиническая симптоматика и диагностика острой почечной недостаточности. Лечение больных острой почечной недостаточностью.
3. Основные причины хронической почечной недостаточности. Стадии развития хронической почечной недостаточности. Симптомы и клиническое течение хронической почечной недостаточности.
4. Лечение больных хронической почечной недостаточностью. Лечение больных с краш-синдромом. Неотложные мероприятия при несовместимых гемотрансфузиях.
5. Первая помощь при отравлениях нефротоксическими ядами. Показания и противопоказания к гемодиализу, перитонеальному диализу.
6. Различия в генезе олигоанурии I и II стадий ОПН. Ошибки при лечении больных ОПН в ранних стадиях. Клиника олигоанурического периода.
7. Принципы устройства аппарата "Искусственная почка". Показания и противопоказания к хроническому гемодиализу и трансплантации почки.
8. Виды нефрогенных гипертоний.

6. Травма органов мочевой системы

1. Классификация повреждений почки. Клиническая симптоматология повреждений почки. Ранние осложнения при повреждениях почки.
2. Показания к консервативному лечению повреждений почки. Показания к оперативному лечению повреждений почки. Поздние осложнения повреждений почки.
3. Симптоматология и клиническое течение внутрибрюшинных разрывов мочевого пузыря. Особенности хирургического лечения больных внебрюшинным разрывом мочевого пузыря.
4. Хирургическая анатомия уретры, механизм и классификация травм уретры, тактика хирурга. Патогенез разрывов мочеиспускательного канала. Диагностика разрывов уретры. Показания к первичному шву уретры.
5. Осложнения повреждений уретры и их лечение. Структуры уретры, оперативное и консервативное лечение их.

Рекомендуемая литература:

а) Основная литература

1. Урология: Учебник для студентов мед. вузов / Под ред. Н.А. Лопаткина. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 519с.
2. Урология / Рос. о-во урологов; под ред. Ю. Г. Аляева, П. В. Глыбочко, Д. Ю. Пушкаря. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 469 с.: ил. - (Российские клинические рекомендации).

3. Урология: учебник / МЗ РФ, ГБОУ ВПО Первый МГМУ; под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - 2-е изд. - Ростов н/Д: Феникс, 2014. - 527 с.
4. Урология: учебник / МЗ РФ, ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова; под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 618 с.
5. Урология: учебник / под ред. Д. Ю. Пушкаря. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 380 с.
6. Пугачев, А.Г. Детская урология: Руководство для врачей / А. Г. Пугачев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 831с.

а) дополнительная:

1. Аккер, Л.В. Синдром хронических тазовых болей в урогинекологии / Л. В. Аккер, А. И. Неймарк. - М.: МИА, 2009. – 238 с.
2. Аляев, Ю.Г. Магнитно-резонансная томография в урологии: Монография / Ю. Г. Аляев, В. Е. Сеницын, Н. А. Григорьев. - М.: Практическая медицина, 2005. – 270 с.
3. Аляев, Ю. Г. Оперативное лечение больных опухолью почки: прошлое, настоящее, будущее: к XV конгрессу РОУ "Урология в XXI веке" / Ю. Г. Аляев, П. В. Глыбочко ; ООО "Рос. о-во урологов", МЗ РФ, ГБОУ ВПО "Первый МГМУ им. И. М. Сеченова". - М: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 481 с.
4. Атлас лапароскопических реконструктивных операций в урологии : пер. с англ. / под ред. М. Рамалингама, В. Р. Патела. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 547 с.
5. Атлас по детской урологии / Т. Н. Куликова [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 158 с.
6. Барская, М. А. Диагностика и лечение уроандрологической патологии у детей : учеб. пособие / М. А. Барская, З. Б. Данилова; ГОУ ВПО СамГМУ МЗ и СР РФ. - Самара: Ас Гард, 2011. - 169 с.
7. Болезни предстательной железы: Руководство / Под ред. Ю.Г.Аляева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 240с.
8. Гаджиева, З. К. Нарушения мочеиспускания: руководство / З. К. Гаджиева ; под ред. Ю. Г. Аляева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 175 с.
9. Гидронефроз: руководство / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 202 с.

10. Гинекология: Курс лекций: Учеб. пособие для студентов мед. вузов / Под ред. А.Н.Стрижакова, А.И.Давыдова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 472с.
11. Гинекология: Учебник для студентов мед. вузов / Под ред. Г.М.Савельевой, В.Г.Бреусенко. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 431с.
12. Гинекология: учебник / РУДН; под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 998 с.
13. Гинекология: Нац. руководство: Учеб. пос. для системы послевуз. проф. образ. врачей / Рос. о-во акушеров-гинекологов, АСМОК; Гл. ред. В.И.Кулаков, И.Б.Манухин, Г.М.Савельева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1079 с.
14. Гостищев, В. К. Общая хирургия: учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 727 с.
15. Иванченко, Л.П. Лазерная терапия в урологии / Л. П. Иванченко, А. С. Коздоба, С. В. Москвин. - Москва; Тверь : Триада, 2009. - 131с.
16. Игнашин, Н. С. Ультразвуковая диагностика урологических заболеваний / Н. С. Игнашин. - М.: МИА, 2010. - 138 с.
17. История отечественной урологии / Авт. колл.: В.П.Александров, Ю.Г.Аляев, А.А.Ахунзянов и др.; Под ред.Н.А.Лопаткина,Н.К.Дзеранова. - М.: Дипак, 2007. – 288 с.
18. Квятковская, Т.А. Строение и функция верхних мочевых путей: Монография / Т. А. Квятковская. - Днепрпетровск: Днепр -VAL, 2009. – 414 с.
19. Клиническая анатомия и оперативная хирургия таза: учеб. пособие для студентов мед. вузов / В. Д. Иванова [и др.]; МЗ и СР РФ, ГБОУ ВПО СамГМУ Минздравсоцразвития России. - 2-е изд. - Самара, 2011. - 111 с.
20. Клинические лекции по акушерству и гинекологии.Т.1: Акушерство: Учеб. пособие для студентов мед. вузов / Под ред. А.Н.Стрижакова, А.И.Давыдова, И.В.Игнатко. - М.: Медицина, 2010. - 495с.
21. Кульчавеня, Е. В. Простатит. Диагностика и лечение: руководство / Е. В. Кульчавеня, А. И. Неймарк. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 250 с.
22. Курбатов, Д.Г. Лучевая диагностика острого пиелонефрита: Практик. руководство / Д. Г. Курбатов, С. А. Дубский. - М.: Медпрактика - М, 2007. – 95 с.

23. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
24. Литвицкий, П. Ф. Патологическая физиология: учебник: в 2 т. Т. 1 / П. Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 623 с.
25. Литвицкий, П. Ф. Патологическая физиология: учебник: в 2 т. Т. 2 / П. Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 791 с.
26. Лучевая диагностика и терапия в урологии: нац. руководство / АСМОК; гл. ред. серии С. К. Терновой, гл. ред. тома А. И. Громов, В. М. Буйлов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 542 с. - (Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии).
27. Лучевая диагностика опухолей почек, мочеточников и мочевого пузыря: Монография / Г. Е. Труфанов [и др.]; Воен. - мед. акад. - 2-е изд. - СПб : ЭЛБИ-СПб, 2008. – 197 с.
28. Макаров, И. В. Обследование хирургического больного: учеб. пособие для студентов, интернов, клинич. ординаторов / И. В. Макаров, Р. А. Галкин, А. Ю. Сидоров ; ГБОУ ВПО "СамГМУ" МЗ РФ. - 2-е изд., испр., доп. - Самара : Офорт, 2014. - 58 с.
29. Мочекаменная болезнь. Современные методы диагностики и лечения: руководство / Ю. Г. Аляев [и др.]; под ред. Ю. Г. Аляева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 216 с.
30. Неймарк, А.И. Дизурический синдром у женщин : Диагностика и лечение: Руководство / А. И. Неймарк, Б. А. Неймарк, Ю. С. Кондратьева. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2010. – 246 с.
31. Неймарк, А. И. Мочекаменная болезнь. Вопросы лечения и реабилитации: руководство / А. И. Неймарк, Б. А. Неймарк, И. В. Каблова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 216 с.
32. Нефрология / Ассоц. нефрологов, Науч. о-во нефрологов России; под ред. Е. М. Шилова, А. В. Смирновский, Н. Л. Козловский. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 808 с. - (Клинические рекомендации).
33. Нефрология: нац. руководство / Науч. о-во нефрологов России, АСМОК; гл. ред. Н. А. Мухин. - крат. изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 597 с.
34. Онкология: учебник для студентов учреждений ВПО / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 912 с.
35. Панкова, Е.Н. Анализ при болезнях почек и мочевыводящих путей: расшифровываем сами / Е. Н. Панкова. - 2-е изд. - Ростов н/Д: Феникс, 2010. – 60 с.

36. Простатит / Под ред. П. А. Щеплева. - 2-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2011. - 222 с.
37. Пряничникова, М. Б. Изменения ферментативной активности в сыворотке крови и моче при опухолях мочевого пузыря: учеб. пособие для клинич. ординаторов и врачей / М. Б. Пряничникова, Р. С. Низамова ; МЗ и СР РФ, ГОУ ВПО Самар. гос. мед. ун-т. - Самара, 2009. - 31 с.
38. Пряничникова, М. Б. Симптоматика, диагностика и лечение рака мочевого пузыря: учеб. пособие для студентов мед. вузов / М. Б. Пряничникова, Р. С. Низамова ; МЗ и СР РФ, ГОУ ВПО Самар. гос. мед. ун-т. - Самара : ГОУ ВПО "СамГМУ", 2009. - 32 с.
39. Пушкарь, Д. Ю. Радикальная простатэктомия: Руководство / Д. Ю. Пушкарь. - 3-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2009. - 167 с.
40. Пушкарь, Д. Ю. Функциональная урология и уродинамика / Д. Ю. Пушкарь, Г. Р. Касян. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 376 с.
41. Радикальная простатэктомия: пер. с англ. / под ред. Р. Кирби, Ф. Монторси, П. Гонтеро и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 273 с.
42. Рациональная фармакотерапия в урологии: руководство : compendium / Н. А. Лопаткин [и др.] ; под общ. ред. Н. А. Лопаткина, Т. С. Перепановой. - М.: Литтерра, 2015. - 446 с.
43. Рентгенологический атлас заболеваний и повреждений мочевых органов: Руководство для врачей / Г. Е. Труфанов [и др.]. - СПб: ЭЛБИ-СПб, 2007. - 336 с.
44. Трухан, Д. И. Болезни почек и мочевых путей: Учеб. пособие для системы послевуз. проф. образ. врачей / Д. И. Трухан, И. А. Викторова. - М. : Практик. медицина, 2011. - 159 с.
45. Ультразвуковая диагностика в урологии: пер. с англ. / под ред. П. Ф. Фулхэма, Б. Р. Гилберта. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 325 с.
46. Урология: Ил. практикум: Учеб. пособие для студентов мед. вузов / Под ред. Ю. Г. Аляева, Н. А. Григорьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 95 с.
47. Урология: нац. руководство / АСМОК, Рос. о-во урологов; под ред. Н. А. Лопаткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1021 с. + CD-ROM. - (Национальные руководства).
48. Урология. Обучающие модели: учеб. пособие / МЗ РФ, Рос. о-во урологов, Первый МГМУ им. И. М. Сеченова; под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 183 с.

49. Урология. От симптомов к диагнозу и лечению: ил. руководство : учеб. пособие / Рос. о-во урологов, Первый МГМУ им. И. М. Сеченова; под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева, Н. А. Григорьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 139 с.
50. Физиотерапия: (Основные понятия, классификация физических факторов и методов, особенности обследования больного, принципы дозирования и составления рецепта на физиотерапевтическое лечение, авторские методики): Метод. рекомендации / МЗ и СР РФ, ГОУ ВПО "Самар. гос. мед. ун-т". - Самара: Офорт, 2008. – 55 с.
51. Хиггинс, К. Расшифровка клинических лабораторных анализов: пер. с англ. / К. Хиггинс; под ред. В. Л. Эмануэля. - 5-е изд. - М. : БИНОМ. Лаб. знаний, 2011. - 456 с.
52. Эмануэль, В.Л. Лабораторная диагностика заболеваний почек: Монография / В. Л. Эмануэль ; МЗ и СР РФ, Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. И.П.Павлова. - 2-е изд., испр. и доп. - Санкт-Петербург; Тверь : Триада, 2006. – 247 с.

Программное обеспечение.

[http://www.health-ua.com/news/;](http://www.health-ua.com/news/)

[http://medicine.itl.net.ua/poisk/medl-jour.HTM/;](http://medicine.itl.net.ua/poisk/medl-jour.HTM/)

[http://www.medscape.com/px/ur/info/;](http://www.medscape.com/px/ur/info/)

[http://www.athero.ru/;](http://www.athero.ru/)

[http://www.patolog.ru/;](http://www.patolog.ru/)

[http://novosti.online.ru/news/med/news/;](http://novosti.online.ru/news/med/news/)

[http://epathology.blogspot.com/;](http://epathology.blogspot.com/)

Электронные библиотечные системы.

1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа (www.rosmedlib.ru).

2. Электронная библиотечная система «ClinicalKey» издательства Elsevier.

3. База электронных ресурсов подписного агентства Конэк (www.konekbooks.ru).

Законодательные и нормативно-правовые документы:

1. Конституция Российской Федерации (в редакции Федерального Закона от 30.12.2008 №7-ФЗ).
2. Гражданский кодекс Российской Федерации (в редакции Федерального закона от 24.07.2008 №161-ФЗ с дополнениями и изменениями).
3. Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ.
4. Федеральный Закон «О лицензировании отдельных видов деятельности» (в редакции Федерального закона от 27.07.2010 №227ФЗ).
5. Федеральный Закон «О техническом регулировании» от 27.12.2002, с изменениями от 09.05.2005.
6. Постановление Правительства Российской Федерации «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности» (в редакции Постановления Правительства РФ от 02.09.2010 г. № 659).
7. Санитарные нормы и правила СНиП 2.08.02-89 «Общественные здания и сооружения. Пособие по проектированию учреждений здравоохранения».
8. Санитарные правила и нормы 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
9. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 23.07.2010 №514н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
10. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 07.07.2009 №415 «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».
11. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 23.04.2009 №210 «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации».
12. Приказ Минздрава Российской Федерации от 04.09.1997 №1002 «О мерах профилактики заражения вирусом СПИД».

13. Приказ Минздрава Российской Федерации от 04.12.1996 №398 «О кодировании (шифровке) причин смерти в медицинской документации».
14. Приказ Минздрава СССР от 30.08.1991 №245 «О нормативах потребления этилового спирта для учреждений здравоохранения, образования и социальной защиты».
15. Приказ Минздрава РСФСР от 04.01.1988 №2 «О состоянии и перспективах развития урологической службы в РСФСР».
16. Приказ Минздрава СССР от 25.04.1986 №590 «О мерах по дальнейшему улучшению профилактики и лечению злокачественных новообразований»
17. Приказ Минздрава СССР от 23.10.1981 «О штатных нормативах медицинского персонала урологических отделений».

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

1. Отделение урологического стационара, Эндоскопический кабинет, кабинет для урофлоуметрии, кабинет УЗИ, рентгенкабинеты, перевязочная и операционная, оснащенные специальными инструментами и оборудованием
2. Лекционный зал, учебные аудитории, оснащенные посадочными местами, столами, доской, в том числе интерактивная доска.
3. Наглядные пособия в виде таблиц (по отдельным темам), муляжи.
4. Тесты на бумажных и электронных носителях.
5. Мультимедиаотека по основным темам дисциплины.
6. Архив рентгенограмм по темам.
7. Негатоскопы, компьютеры, сканер, принтер, мультимедийный проектор, экран.
8. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеочамера, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы, транслирующая камера, учебные фильмы.

Вопросы к государственному экзамену

Блок 2: «Педагогика и психология высшей школы»

1. Болонский процесс и другие интеграционные процессы в развитии высшего образования. Современные стратегии модернизации высшего медицинского образования в России. Современные тенденции развития высшего медицинского образования за рубежом.
2. Нормативно-правовые основы высшего образования в Российской Федерации. Федеральный закон об образовании № 273-ФЗ. Основные принципы государственной политики и правового регулирования отношений в сфере образования.

3. Методологические основы педагогики высшей школы. Ценности и цели современного образования. сущность и принципы компетентностно-ориентированного подхода к подготовке специалиста в медицинском вузе.
4. Понятие об образовательных программах. Образовательные программы высшего образования. Учебный план. График учебного процесса. Цели и задачи реализации образовательных программ по подготовке научно-педагогических кадров в аспирантуре, в ординатуре.
5. Профстандарт «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования». Характеристика основных профессиональных функций педагога.
6. Принципы и методы педагогического исследования. Педагогический мониторинг.
7. Принципы отбора содержания, составления и оформления программы учебной дисциплины.
8. Структура УМКД. Требования к формированию компонентов УМК дисциплины.
9. Сущность и приоритетные стратегии воспитания студентов медицинского вуза. Воспитание студента как конкурентоспособной и творчески саморазвивающейся личности. Воспитательная деятельность куратора студенческой группы.
10. Возрастные и индивидуально-психологические особенности развития и саморазвития личности студента.
11. Педагогический процесс как система дидактических принципов и закономерностей. Этапы педагогического процесса, их содержание.
12. Учебная деятельность, ее структура, этапы и принципы формирования.
13. Мотивы и мотивации педагогической деятельности и учебной деятельности. Способы повышения учебной мотивации обучающихся.
14. Классификация методов обучения. Возможности использования в высшей медицинской школе различных методов обучения.
15. Современные средства обучения, назначение, область их применения.
16. Контроль, его функции и методы. Классификация форм организации контроля и оценки знаний, умений и навыков. Психолого-педагогические особенности и проблемы проведения контрольных процедур в вузе.
17. Сущность педагогического общения. Содержание и структура педагогического общения. Стили педагогического общения.
18. Личность педагога в учебном процессе. Профессионально-важные качества педагога высшей медицинской школы. Профилактика дидактогений.
19. Методы педагогических исследований, сфера применения.
20. Классификация лекций. Технология подготовки отдельной лекции и целостного лекционного курса.
21. Основные элементы и техники коммуникативного контакта с аудиторией. Техники привлечения и удержания внимания и создания познавательного интереса в дискурсе лекции.
22. Классификация практических занятий. Технология подготовки и проведения практических, семинарских, лабораторных занятий.
23. Организация аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов. Факторы повышения ее эффективности.
24. Учебная игра и проектная деятельность как средство повышения качества профессиональной подготовки специалиста.

Рекомендуемая литература**Основная литература**

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Педагогика и психология высшей школы	Столяренко Л.Д.	Ростов-на-Дону: Феникс, 2014.	1	в электронном варианте
2.	Педагогика высшей школы	Грамова М.Т.	М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2012.	1	в электронном варианте
3.	Педагогика: учебное пособие для студентов вузов	Бордовская Н.В., Реан А.А.	М.: Питер, 2011.	14	в электронном варианте

Дополнительная литература

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Педагогика и психология высшей школы	Шарипов Ф.В.	М.: Лотос, 2012	1	в электронном варианте
2.	Введение в профессиональную деятельность: учебное пособие для студентов высших учебных заведений, обучающихся по направлению 050700 «Педагогика»	Грохольская О.Г., Никандров Н.Д.	М.: Дрофа, 2011	1	в электронном варианте

Блок 3: Методология научных исследований. Основы доказательной медицины. Медицинская статистика

1. Методологические стандарты при проведении испытаний методов лечения и оценка их эффективности (критерии достоверности). Основные принципы описания структуры и представления результатов исследования.
2. Дизайн и структура клинических исследований. Особенности клинических испытаний при разработке методов лечения с использованием новых лекарственных средств. Фазы клинических испытаний.
3. Рейтинговая система оценки клинических исследований. Классификация вмешательств в зависимости от уровня доказательности, убедительности доказательств, величины эффекта и точности его измерения.
4. Количественное выражение эффекта лечения. Основные параметры представления эффекта.
5. Мета-анализ как один из основных методов доказательной медицины. Принципы отбора клинических исследований для проведения мета-анализа.
6. Принципы построения рандомизированного контролируемого исследования. Способы повышения эффективности рандомизации. Использование плацебо и рандомизации в слепых исследованиях.
7. Основные международные декларации и рекомендации в области организации клинических исследований и публикации их результатов. Характеристика интеллектуального участия в исследовании.
8. Основные этические принципы организации биомедицинских исследований.
9. Статистическое распределение (вариационный ряд).
10. Гистограмма и полигон
11. Нормальное распределение. Применение коэффициентов асимметрии и эксцесса для проверки гипотезы о нормальном распределении
12. Характеристики положения и вариации (рассеяния)
13. Точечная и интегральная оценка параметров генеральной совокупности распределения по ее опытным данным (по выборке). Доверительный интеграл и доверительная вероятность. Коэффициент Стьюдента
14. Статистическая проверка гипотез
15. Сравнение генеральных средних и дисперсий
16. Сравнение двух средних нормальных генеральных совокупностей, дисперсии которых неизвестны, но одинаковы (малая независимая выборка)
17. Непараметрические критерии
18. Ранговый U-критерий
19. Основные понятия корреляционного анализа. Коэффициент корреляции
20. Непараметрические показатели корреляционной зависимости. Коэффициент корреляции рангов Спирмена.
21. Однофакторный дисперсионный анализ
22. Анализ временных рядов
23. Регрессионный анализ.

Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Доказательная медицина. Научно-обоснованная медицинская практика: монография	Котельников Г.П., Шпигель А.С..	Изд-е 2-е, переработанное и дополненное. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2012.	20	в электронном варианте
2.	Основы подготовки медицинской диссертации	Осетрова О.В.	Самара, 2009		
4.	Теория статистики.	Громько Г.Л.	М.:ИНФА-М,2009.	1	в электронном варианте
5.	Математическая статистика с элементами теории вероятностей.	Халафян А.А.	М.: Издательство Бином, 2011.-	14	в электронном варианте
6.	SPSS: искусство обработки информации. Анализ статистических данных и восстановление скрытых закономерностей.	Ююль А., Цефель П.	Москва-Санкт-Петербург-Киев. Изд. Дом DiaSoft? 2002.		в электронном варианте

Билеты

Билет 1.

1. Болонский процесс и другие интеграционные процессы в развитии высшего образования. Современные стратегии модернизации высшего медицинского образования в России. Современные тенденции развития высшего медицинского образования за рубежом.
2. Методологические стандарты при проведении испытаний методов лечения и оценка их эффективности (критерии достоверности). Основные принципы описания структуры и представления результатов исследования.
3. Гидронефроз. Классификация. Диагностика. Лечение.

Билет 2.

1. Нормативно-правовые основы высшего образования в Российской Федерации. Федеральный закон об образовании № 273-ФЗ. Основные принципы государственной политики и правового регулирования отношений в сфере образования.
2. Дизайн и структура клинических исследований. Особенности клинических испытаний при разработке методов лечения с использованием новых лекарственных средств. Фазы клинических испытаний.
3. Туберкулёз почек. Диагностика. Клиника. Лечение.

Билет 3.

1. Учебная игра и проектная деятельность как средство повышения качества профессиональной подготовки специалиста.
2. Рейтинговая система оценки клинических исследований. Классификация вмешательств в зависимости от уровня доказательности, убедительности доказательств, величины эффекта и точности его измерения
3. Аномалии уретры. Классификация. Диагностика. Клиника. Лечение.

Билет 4.

1. Организация аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов. Факторы повышения ее эффективности.
2. Количественное выражение эффекта лечения. Основные параметры представления эффекта
3. Количественные и качественные изменения мочи.

Билет 5.

1. Методы педагогических исследований, сфера применения.
2. Мета-анализ как один из основных методов доказательной медицины. Принципы отбора клинических исследований для проведения мета-анализа
3. Аномалии мочевого пузыря. Классификация. Диагностика. Клиника. Лечение.

Билет 6.

1. Классификация практических занятий. Технология подготовки и проведения практических, семинарских, лабораторных занятий.
2. Принципы построения рандомизированного контролируемого исследования. Способы повышения эффективности рандомизации. Использование плацебо и рандомизации в слепых исследованиях
3. Хронический пиелонефрит. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика.

Билет 7.

1. Личность педагога в учебном процессе. Профессионально-важные качества педагога высшей медицинской школы. Профилактика дидактогений
2. Основные международные декларации и рекомендации в области организации клинических исследований и публикации их результатов. Характеристика интеллектуального участия в исследовании
3. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. Этиология. Принципы лечения.

Билет 8.

1. Классификация методов обучения. Возможности использования в высшей медицинской школе различных методов обучения.
2. Основные этические принципы организации биомедицинских исследований
3. Опухоли почек. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Билет 9.

1. Современные средства обучения, назначение, область их применения
2. Статистическое распределение (вариационный ряд)
3. Острый серозный пиелонефрит. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

Билет 10.

1. Мотивы и мотивации педагогической деятельности и учебной деятельности. Способы повышения учебной мотивации обучающихся.
2. Гистограмма и полигон
3. Острая почечная недостаточность. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение.

Билет 11.

1. Основные элементы и техники коммуникативного контакта с аудиторией. Техники привлечения и удержания внимания и создания познавательного интереса в дискурсе лекции.
2. Нормальное распределение. Применение коэффициентов асимметрии и эксцесса для проверки гипотезы о нормальном распределении
3. Рак простаты. Современные принципы диагностики и лечения.

Билет 12.

1. Классификация лекций. Технология подготовки отдельной лекции и целостного лекционного курса.
2. Характеристики положения и вариации (рассеяния)
3. Почечная колика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.

Билет 13.

1. Понятие об образовательных программах. Образовательные программы высшего образования. Учебный план. График учебного процесса. Цели и задачи реализации

- образовательных программ по подготовке научно-педагогических кадров в аспирантуре, в ординатуре
2. Точечная и интегральная оценка параметров генеральной совокупности распределения по ее опытным данным (по выборке). Доверительный интеграл и доверительная вероятность. Коэффициент Стьюдента.
 3. Повреждения почки. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Билет 14.

1. Методологические основы педагогики высшей школы. Ценности и цели современного образования. сущность и принципы компетентностно-ориентированного подхода к подготовке специалиста в медицинском вузе
2. Статистическая проверка гипотез
3. Мочекаменная болезнь. Этиология, патогенез.

Билет 15.

1. Сущность педагогического общения. Содержание и структура педагогического общения. Стили педагогического общения.
2. Сравнение генеральных средних и дисперсий
3. Острый простатит. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Билет 16.

1. Нормативно-правовые основы высшего образования в Российской Федерации. Федеральный закон об образовании № 273-ФЗ. Основные принципы государственной политики и правового регулирования отношений в сфере образования
2. Сравнение двух средних нормальных генеральных совокупностей, дисперсии которых неизвестны, но одинаковы (малая независимая выборка)
4. Современные методы лечения мочекаменной болезни.

Билет 17.

1. Сущность и приоритетные стратегии воспитания студентов медицинского вуза. Воспитание студента как конкурентоспособной и творчески саморазвивающейся личности. Воспитательная деятельность куратора студенческой группы
2. Непараметрические критерии
3. Макрогематурия. Дифференциальная диагностика. Обследования.

Билет 18.

1. Болонский процесс и другие интеграционные процессы в развитии высшего образования. Современные стратегии модернизации высшего медицинского образования в России. Современные тенденции развития высшего медицинского образования за рубежом
2. Ранговый U-критерий
3. Острый гнойный пиелонефрит. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Билет 19.

1. Контроль, его функции и методы. Классификация форм организации контроля и оценки знаний, умений и навыков. Психолого-педагогические особенности и проблемы проведения контрольных процедур в вузе

2. Основные понятия корреляционного анализа. Коэффициент корреляции
3. Уросепсис. Диагностика. Тактика лечения.

Билет 20.

1. Классификация лекций. Технология подготовки отдельной лекции и целостного лекционного курса.
2. Непараметрические показатели корреляционной зависимости. Коэффициент корреляции рангов Спирмена
3. Аномалии почек. Классификация. Диагностика. Осложнения. Лечение.

Билет 21.

- 1 Профстандарт «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования». Характеристика основных профессиональных функций педагога
2. Однофакторный дисперсионный анализ
3. Гиперплазия предстательной железы. Классификация. Современные методы консервативного лечения.

Билет 22.

- 1 Контроль, его функции и методы. Классификация форм организации контроля и оценки знаний, умений и навыков. Психолого-педагогические особенности и проблемы проведения контрольных процедур в вузе.
- 2 Анализ временных рядов
3. Травмы уретры. Клиника. Диагностика. Осложнения. Тактика и методы хирургического лечения.

Билет 23.

1. Нормативно-правовые основы высшего образования в Российской Федерации. Федеральный закон об образовании № 273-ФЗ. Основные принципы государственной политики и правового регулирования отношений в сфере образования
2. Регрессионный анализ
3. Опухоли мочевого пузыря. Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Комплексное лечение.

Билет 24.

1. Принципы и методы педагогического исследования. Педагогический мониторинг
2. Методологические стандарты при проведении испытаний методов лечения и оценка их эффективности (критерии достоверности). Основные принципы описания структуры и представления результатов исследования
3. Опухоли яичка. Этиология. Классификация. Лечение.

Билет 25.

1. Принципы отбора содержания, составления и оформления программы учебной дисциплины
2. Количественное выражение эффекта лечения. Основные параметры представления эффекта
3. Организация урологической помощи больным с анурией и острой задержкой мочи.

Билет 26.

1. Структура УМКД. Требования к формированию компонентов УМК дисциплины
2. Мета-анализ как один из основных методов доказательной медицины. Принципы отбора клинических исследований для проведения мета-анализа.
3. Опухоли почек. Клиника. Диагностика. Осложнения. Тактика и методы хирургического лечения.

Билет 27.

- 2 Учебная деятельность, ее структура, этапы и принципы формирования
2. Абсцессы головного мозга. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение
3. Показания к хирургическому лечению доброкачественной гиперплазии предстательной железы. Выбор способа операции.

Билет 28.

1. Сущность и приоритетные стратегии воспитания студентов медицинского вуза. Воспитание студента как конкурентоспособной и творчески саморазвивающейся личности. Воспитательная деятельность куратора студенческой группы
2. Регрессионный анализ
3. Хронический простатит. Этиология, патогенез. Диагностика. Лечение.

Билет 29.

1. Возрастные и индивидуально-психологические особенности развития и саморазвития личности студента.
2. Анализ временных рядов
3. Мочекаменная болезнь. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение.

Билет 30.

1. Педагогический процесс как система дидактических принципов и закономерностей. Этапы педагогического процесса, их содержание
2. Однофакторный дисперсионный анализ.
3. Гиперплазия предстательной железы. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение.