

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра урологии

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
основной профессиональной программы высшего образования
по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура)
по специальности
31.08.86 – Урология**

«СОГЛАСОВАНО»

Директор ИПО, проректор по
лечебной работе

профессор



А.Г. Сонин

«28 08 2015

Программа рассмотрена и одобрена
на заседании кафедры (протокол №_7_
от «27» 05 2015)

Заведующая кафедрой, д.м.н., доцент



Р.С. Низамова

«27 08 2015

Самара
2015

Программа государственной итоговой аттестации основной профессиональной программы высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации

(ординатура) по специальности **31.08.68 Урология** разработана в соответствии с требованиями ФГОС ВПО сотрудниками кафедры урологии ГБОУ ВПО «СамГМУ» Минздрава России: зав кафедрой урологии д.м.н.доцентом Р.С. Низамовой, доцентом д.м.н. О.В. Журкиной, ассистент кафедры урологии Корабельников А.С.

Программа государственной итоговой аттестации ординатора по специальности урология

Целью государственной итоговой аттестации является установление уровня подготовки ординатора к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

К итоговым аттестационным испытаниям, входящим в состав государственной итоговой аттестации, допускается лицо, успешно завершившее в полном объеме освоение основной образовательной программы по специальности урология, разработанной высшим учебным заведением в соответствии с требованиями государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования.

Государственная итоговая аттестация - государственный экзамен, включает в себя 3 этапа:

- тестовый контроль, выполняемый письменно;
- зачет по практическим навыкам: курация пациента;
- собеседование по основным разделам урологии с использованием экзаменационных билетов для итоговой государственной аттестации.

В результате обучения в ординатуре ординатор **должен:**

Знать:

- Термины, используемые в патологии
- Основы действующего законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, директивные, нормативные, методические документы по своей специальности;
- Принципы постановки диагноза и в соответствии с требованиями Международной статистической классификации болезней заполнения медицинской документации (истории болезни, амбулаторной карты, стат. талона, справки выписки);
- Анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности мочеполовой системы здорового и больного человека;
- Причины возникновения урологических заболеваний и механизмы их развития;
- Клинические симптомы и синдромы урологических, онкоурологических заболеваний и механизмы их возникновения, протекающих в типичной и атипичной форме;
- Принципы лечения больных с урологическими заболеваниями их осложнениями;
- Симптоматологию и основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных урологических состояниях.
- Формы и методы санитарного просвещения.

Ординатор должен **уметь:**

1. провести расспрос больного (и/или родственников) и получить полную информацию о заболевании, установив причины его возникновения в типичных и атипичных случаях;

2. провести физическое обследование больного (осмотр, пальпация почек, мочевого пузыря, перкуссия, аускультация брюшной полости, осмотр простаты через прямую кишку и т.п.) и выявить объективные причины заболевания;

3. составить план лабораторного, инструментального, рентгенологического обследования, УЗИ, КТ, МРТ, ПЭТ (позитронно - эмиссионная томография урологического больного и проанализировать полученные данные этого обследования;

4. оценивать клинические синдромы и симптомы урологических заболеваний, протекающих в типичной и атипичной форме, ставить предварительный и клинический диагноз,

5. оказывать неотложную помощь больным при экстренных урологических ситуациях—почечная колика, острая задержка мочи, анурия и др.

6. взаимодействовать с другими специалистами и учреждениями, планировать профессиональную деятельность;

7. проводить санитарно-просветительную работу;
8. оказывать первую неотложную медицинскую помощь;
9. руководить деятельностью медицинского персонала.

Ординатор должен **владеть**:

1. Урологической терминологией для правильности заполнения истории болезни и амбулаторной карты урологического больного и другой документации;
2. Техникой осмотра больного и всеми методами урологического обследования;
3. Правильной оценкой полученных данных лабораторного, рентгенологического обследования, УЗИ, КТ, МРТ, ПЭТ (позитронно-эмиссионная томография)
4. Техникой пальцевого осмотра простаты, катетеризации мочевого пузыря эластическим и металлическим катетером, цистоскопии, катетеризации мочеточника;
5. Техникой операций на органах мошонки, техникой наложения открытой и перкутанной цистостомии, нефростомии.
6. Приемами оказания первой неотложной медицинской помощи при почечной колике, острой задержке мочи, анурии.

Объём и распределение учебной нагрузки

№	Наименование раздела	Трудоёмкость, зач. Ед (часы)	В том числе		Форма контроля знаний
			Аудиторная работа	Самостоятельн. работа	
1.	Тестовый контроль	0,25(9)	0,05(2)	0,2(7)	Оценка
2.	Зачет по практическим навыкам	0,5 (18)	0,15(5)	0,35(13)	Зачтено
3.	Собеседование	0,25(9)	0,05(2)	0,2(7)	Оценка
Всего		1 (36)	0,25(9)	0,75(27)	

Примеры оценочных средств:

1. Тестовый контроль:

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. При камне мочеточника, нарушающего уродинамику, боли носят характер

- а) ноющих
- б) тупых
- в) острых
- г) приступообразных острых
- д) постоянных ноющих

Ответ: г

2. При камне интрамурального отдела мочеточника, нарушающего уродинамику, локализация и иррадиация болей

- а) поясничная область без иррадиации
- б) подреберье с иррадиацией под лопатку
- в) боковые отделы живота с иррадиацией в поясничную область
- г) паховая область с иррадиацией в бедро
- д) поясничная область с иррадиацией в паховую область, внутреннюю поверхность бедра и половые органы

Ответ: д

3. При остром паренхиматозном простатите боли локализуются

- а) над лоном
- б) в поясничной области

- в) в пояснично-крестцовом отделе позвоночника
- г) в промежности и крестце
- д) в промежности

Ответ: г

4. Дизурия - это

- а) частое мочеиспускание
- б) частое, болезненное мочеиспускание
- в) затрудненное мочеиспускание
- г) болезненное мочеиспускание

Ответ: б

5. Дизурия встречается при всех перечисленных заболеваниях, кроме

- а) туберкулеза
- б) аденомы предстательной железы
- в) опухоли почки
- г) цистита

Ответ: в

2. Зачет по практическим навыкам:

Курация пациента: пример:

1. Сбор жалоб и анамнеза
2. Исследование общего состояния больного
3. Исследование урологического статуса
4. Предварительный диагноз
5. План обследования и оценка данных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, УЗИ, КТ и тд.)
6. Дифференциальный диагноз
7. Клинический диагноз
8. Показания к хирургическому лечению
9. Тактика оперативного вмешательства и дальнейшего ведения пациента.

3. Экзаменационный билет (пример):

ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России
Кафедра урологии

Билет 5

1. Аномалии расположения почек. Классификация. Диагностика. Лечение.
2. Рентгенологические методы исследования в урологии.
3. Гиперактивный мочевой пузырь. Классификация. Диагностика. Лечение.

Зав.кафедрой, д.м.н., доцент _____ Р.С. Низамова

Критерии оценки этапов государственной итоговой аттестации ординаторов по дисциплине «Урология»

Собеседование:

«Отлично» - ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, в ответе тесно увязывается теория с практикой; не затрудняется с ответом при видоизменении задания, показывает знакомство с монографической литературой, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения работ.

«Хорошо» - ординатор твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его в объеме учебника, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения по решению практических вопросов, задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

«Удовлетворительно» - ординатор знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности изложения программного материала и испытывает трудности в решении практических задач.

«Неудовлетворительно» - ординатор не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки в ответах на вопросы и задачи.

Тестовый контроль:

«Отлично» - 90 % и выше правильных ответов;

«Хорошо» - от 80 до 89 % правильных ответов;

«Удовлетворительно» - от 70 до 79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - ниже 70% правильных ответов;

Зачет по практическим навыкам:

Зачтено – 70% и выше правильной комплексной оценки всех данных по исследуемому пациенту;

Не зачтено - меньше 70% правильной комплексной оценки всех данных по исследуемому пациенту;