



Утверждаю
Проректор по последипломному
образованию и клинической работе, к.м.н.
В.В. Полозов
_____ 2018 г.

ПРОГРАММА
государственной итоговой аттестации
по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры
по специальности 31.08.68 «Урология»

Программа государственной итоговой аттестации по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.68 «Урология» разработана в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ; Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности «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), приказом Минобрнауки России от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»; Положением о порядке разработки, утверждения, и реализации программ ординатуры.

1. Общие положения

- 1.1. Государственная итоговая аттестация по специальности 31.08.68 «Урология» проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися программ ординатуры требованиям федеральных государственных образовательных стандартов.
- 1.2. В ходе государственной итоговой аттестации проверяется сформированность у обучающихся универсальных и профессиональных компетенций.
- 1.3. К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план (при индивидуальном обучении) по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры по специальности «Урология».
- 1.4. Успешное прохождение государственной итоговой аттестации по программе ординатуры является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации - по программам ординатуры.
- 1.5. Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам ординатуры проводится в форме государственного экзамена, включающего в себя следующие государственные аттестационные испытания: междисциплинарное тестирование; сдачу практических навыков; собеседование.

Подготовка и сдача государственного экзамена: 108 ч / 3 з.е.

Общая трудоемкость: 108 ч / 3 з.е.

2. Порядок проведения государственной итоговой аттестации

2.1. Государственный экзамен проводится по утвержденной программе, входящей в основную профессиональную образовательную программу ординатуры, содержащей перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, и рекомендации ординаторам по подготовке к государственному экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену.

2.2. Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

2.3. Порядок проведения государственных аттестационных испытаний по специальности 31.08.68 «Урология»:

Междисциплинарное тестирование. Тестовый материал охватывает содержание дисциплин (модулей) базовой части учебного плана образовательной программы. Используются различные типы тестовых заданий для установления и оценки различных сторон логики клинического мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление медицинских данных, анализ и синтез предполагаемой информации, установление причинно-следственных связей.

Соответствие доли правильных ответов оценке установлено следующим образом:

91-100% - «отлично»,

81-90% - «хорошо»,

71-80% - «удовлетворительно»,

70 и менее % - «неудовлетворительно».

Сдача практических навыков. Оценивается практическая профессиональная подготовка обучающегося. Проводится в центре непрерывной практической подготовки обучающихся и на клинических базах кафедр, осуществляющих подготовку по специальности «Урология». Оценивается сформированность универсальных и профессиональных компетенций обучающихся при выполнении общеврачебных манипуляций, специальных навыков по урологии и оказании неотложной помощи.

Устанавливаются следующие критерии оценки общеврачебных и специальных практических навыков и умений:

-«отлично» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

- «хорошо» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- «удовлетворительно» - обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями – знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний – не знает методики выполнения, практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и т.д.; и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Собеседование по клинической ситуации и междисциплинарной задаче.

Оценивается профессиональная подготовка обучающегося. Проводится в аудитории Академии. Оценивается сформированность универсальных и профессиональных компетенций обучающихся при ответах на вопросы по клинической ситуации и междисциплинарной задаче.

Устанавливаются следующие критерии оценки результатов собеседования:

- «отлично» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;
- «хорошо» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;
- «удовлетворительно» - обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;
- «неудовлетворительно» - обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

По результатам трех государственных аттестационных испытаний государственной экзаменационной комиссией выставляется итоговая оценка за государственный экзамен. Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают прохождение государственной итоговой аттестации.

2.4. Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения.

2.5. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами. В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося. Протоколы заседаний комиссии подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии. Протоколы заседаний комиссии хранятся в деканате ФПМКВК в течение 5 лет, затем передаются и хранятся в архиве Академии.

2.6. Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится Академией с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

2.7. По результатам государственных аттестационных испытаний 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.

3. Содержание государственной итоговой аттестации по специальности

31.08.68 «Урология»

3.1. Государственные аттестационные испытания предназначены для оценки сформированности

универсальных компетенций

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);

профессиональных компетенций

Профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

Диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

Лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

Реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

Психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

Организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том

числе медицинской эвакуации (ПК-12).

3.2. Оценка сформированности компетенций проводится в ходе проверки уровня теоретической подготовки и способности обучающихся к решению профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности:

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

**Материалы для подготовки к государственной итоговой аттестации
по образовательной программе высшего образования – программе
ординатуры по специальности 31.08.68 Урология**

1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

1.1. Содержание дисциплины Урология

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	Организация и обеспечение урологической службы
1.1.	Организация урологической службы в России
1.2.	Планирование, статистика, экономика
1.3.	Основы трудовой экспертизы урологических больных
2.	Клиническая анатомия и физиология почек, мочевых путей и половых органов. Оперативная хирургия
2.1.	Клиническая анатомия мочеполовых органов. Основы оперативной урологии
2.2.	Физиология мочеполовых органов
3.	Семиотика и методы диагностики в урологии
3.1.	Семиотика урологических заболеваний
3.2.	Диагностика урологических заболеваний
4.	Общие методы консервативного лечения в урологии
4.1.	Диета и водный режим
4.2.	Антибактериальная терапия
4.3.	Трансфузиология
4.4.	Лечебная физкультура
4.5.	Физиотерапия
4.6.	Санаторное лечение.
5.	Аномалии мочеполовых органов
5.1.	Эмбриогенез мочеполовых органов
5.2.	Аномалии почек и верхних мочевых путей
5.3.	Аномалии мочевого пузыря и уретры
5.4.	Аномалии половых органов
6.	Воспалительные заболевания органов мочеполовой системы
6.1.	Воспалительные заболевания почек
6.2.	Воспалительные заболевания мочевого пузыря и уретры
6.3.	Воспалительные заболевания мужских половых органов
7.	Мочекаменная болезнь
7.1.	Этиология и патогенез
7.2.	Клиника и диагностика
7.3.	Оперативные и эндоскопические методы лечения
7.4.	Контактная и дистанционная литотрипсия
7.5.	Консервативное лечение уrolитиаза
8.	Фтизиоурология
8.1.	Проблемы развития фтизиоурологии
8.2.	Туберкулез почек и мочевых путей
9.	Травма мочеполовых органов
9.1.	Травма почек и мочеточников
9.2.	Травма мочевого пузыря
9.3.	Травмы уретры
9.4.	Травма мужских половых органов

10.	Онкоурология
10.1.	Проблемы развития онкоурологии
10.2.	Опухоли паренхимы почек
10.3.	Опухоли верхних мочевых путей
10.4.	Опухоли забрюшинного пространства
10.5.	Опухоли мочевого пузыря и уретры
10.6.	Опухоли предстательной железы
10.7.	Опухоли наружных половых органов
11.	Урогинекология
11.1.	Проблемы развития урогинекологии
11.2.	Урологические заболевания и беременность
11.3.	Изменения мочевой системы при заболеваниях женских половых органов
11.4.	Повреждения мочеполовых органов в акушерской и гинекологической практике
11.5.	Мочеполовые свищи
11.6.	Недержание мочи
11.7.	Реабилитация и трудовая экспертиза в урогинекологии
12.	Андрология.
12.1.	Основы андрологии
12.2.	Консервативные и хирургические методы лечения в андрологии
12.3.	Сексопатология

1.2. Содержание дисциплины Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций
1.1	Организация государственного санитарно-эпидемиологического надзора и медицинского контроля за жизнедеятельностью и бытом населения и спасателей в ЧС мирного времени
1.2.	Особенности санитарно-эпидемиологического надзора и медицинского контроля за жизнедеятельностью и бытом населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях мирного времени. Силы и средства медицинской службы
1.3.	Организация и проведение санитарно-гигиенической экспертизы продовольствия в условиях возможного заражения рв, ов, и бс. Этапы экспертизы в полевых условиях. Силы, средства и методы экспертизы
1.4.	Эпидемиология ЧС мирного времени. Принципы противоэпидемического обслуживания населения в районах стихийных бедствий и техногенных катастроф
2.	Медицина катастроф
2.1.	Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций техногенного характера. Организация оказания медицинской помощи при ЧС техногенного характера
2.2.	Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера. Организация оказания медицинской помощи при ЧС природного характера
2.3.	Техника безопасности на рабочих местах. Охрана труда
2.4.	Организовать оказание первой и доврачебной помощи при террористическом акте и при локальных военных конфликтах
3.	Дорожно-транспортная безопасность. Медицинская помощь при ДТП

1.3. Содержание дисциплины Общественное здоровье и здравоохранение

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	Общественное здоровье
1.1.	Основные показатели общественного здоровья, современное состояние
1.2.	Методологические основы изучения показателей здоровья населения

1.3.	Профилактика как система медицинских и социально-экономических мероприятий
1.4.	Социально-гигиенические методики сбора информации о показателях здоровья
1.5.	Методы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья
1.6.	Качество жизни, связанное со здоровьем
1.7.	Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем
2.	Организация и управление в здравоохранении
2.1.	Современное состояние и перспективы развития российского здравоохранения
2.2.	Система медицинского законодательства
2.3.	Современные аспекты оценки качества медицинской помощи
2.4.	Методология внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
2.5.	Клинико-экспертная работа в медицинской организации

1.3. Содержание дисциплины Педагогика

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	Компетентный подход в современном образовании
1.1.	Тенденции развития мировой системы высшего профессионального образования
1.2.	Медицинская педагогика и ее роль в профессиональной деятельности современного врача
2.	Профессиональная подготовка врача к организации лечебной деятельности
2.1.	Психолого-педагогические методы организации лечебной деятельности медицинского персонала
2.2.	Социальная и профилактическая педагогика в работе врача
3	Методологические основы педагогического проектирования в условиях образовательной среды лечебного учреждения
3.1.	Учебная деятельность и педагогическое проектирование в условиях образовательной среды лечебного учреждения
3.2.	Организация процесса обучения младшего медицинского персонала

1.4. Содержание дисциплины Микробиология

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	Определение, цели, задачи и методы клинической микробиологии.
2.	Возбудители инфекций полости рта.
3.	Патогенные и условно-патогенные кокки
4.	Грамотрицательные условно-патогенные бактерии.
5.	Патогенные и условно-патогенные грибы
6.	Грамотрицательные факультативно анаэробные палочки.
7.	Возбудители зоонозных особо опасных инфекций
8.	Грамположительные неправильной формы палочки и ветвящиеся (нитевидные) бактерии
9.	Спирохеты и другие спиральные, изогнутые бактерии.
10.	Вирусы-возбудители инфекционных болезней человека
11.	Энтеровирусы
12.	Вирусы парентеральных гепатитов В, С, Д.
12.	ВИЧ – инфекция

2. Список практических навыков и умений

Общеврачебные практические навыки и умения

1. Удаление инородного тела верхних дыхательных путей.
2. Коникотомия, коникопункция.

3. Базовая сердечно-легочная реанимация.
4. Промывание желудка.
5. Сифонная клизма.
6. Пункция периферической вены.
7. Катетеризация периферической вены.
8. Пункция плевральной полости.
9. Катетеризация мочевого пузыря (мягким катетером).
10. Временная остановка наружного кровотечения.
11. Наложение мягкой повязки.
12. Остановка носового кровотечения.
13. Иммобилизация конечности при травмах.
14. Неотложная помощь при внутреннем кровотечении.
15. Определение группы крови и резус-принадлежности крови (индивидуальной совместимости).

Специальные практические навыки и умения

- сбора анамнеза, объективного осмотра и пальпации урологических больных;
- анализа лабораторных исследований крови, мочи, пунктатов, биопсий, онкомаркеров и спермограмм;
- инструментально-эндоскопических исследований (цистоскопия, уретроскопия, уретероскопия, мультифокальная биопсия простаты);
- прочтения и анализа рентгенологических исследований (обзорная, экскреторная урография, ретроградных и антеградных исследований, КТ и МРТ);
- прочтения радионуклидных исследований в урологии;
- формирования клинического диагноза, этапного и выписного эпикриза;
- ведения до- и послеоперационных больных;
- работы в перевязочной;
- дренирования мочевых путей и почек (катетеризация, стентирование, пункционная, нефростомия и др.);
- выполнения несложных операций (эпидидимотомия, орхидэктомия, цистостомия, операции при водянке оболочек яичка, пиелостомия, нефростомия);
- ассистенции на операциях урологических больных;
- выполнения швов и хирургических узлов при операциях;
- проведения непрямого массажа сердца и вентиляции легких с обеспечением свободной проходимости дыхательных путей, включая и трахеостомию;
- введения лекарственных средств и инфузионных растворов при острых заболеваниях и осложнениях, включая бактериемический шок;
- определения локализации, форм, размеров и типов мочевых камней, рентгеновской «анатомии» мочевых путей, функции почек и уродинамики;
- определения аномалий развития почек и мочевых путей;
- дифференциальной диагностики ДГПЖ, абсцессов, кист и рака предстательной железы;
- интерпретации радионуклидных исследований почек, паращитовидных желез и скелета;
- интерпретации опросников (шкалы симптомов) в урологии и андрологии.

3. Критерии оценки государственных итоговых испытаний

Междисциплинарное тестирование.

Соответствие доли правильных ответов оценке установлено следующим образом: 91-100% - «отлично», 81-90% - «хорошо», 71-80% - «удовлетворительно», 70 и менее % - «неудовлетворительно».

Пример тестовых заданий:

Выберите ОДИН верный ответ.

1. Какая симптоматика не характерна для заболеваний мочевого пузыря:
 1. поллакиурия;
 2. болезненное мочеиспускание;
 3. полиурия;
 4. затрудненное мочеиспускание;
 5. ночное недержание мочи.
2. При отравлении метиловым спиртом и этиленгликолем в качестве антидота используется:
 1. Метиленовый синий
 2. Уголь активированный
 3. Атропина сульфат
 4. Этиловый спирт
 5. Унитиол
3. Словесные методы обучения:
 1. беседа
 2. демонстрация картин, иллюстраций
 3. продуктивная деятельность
 4. Упражнения
 5. компьютерные средств
4. Основными источниками информации о здоровье населения являются все, кроме:
 1. официальные материалы о смертности и рождаемости
 2. данные страховых компаний
 3. эпидемиологическая информация
 4. данные мониторинга окружающей среды и здоровья
 5. регистры заболеваний, несчастных случаев и травм

Сдача практических навыков.

Устанавливаются следующие критерии оценки общеврачебных и специальных практических навыков и умений:

-«отлично» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

- «хорошо» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- «удовлетворительно» - обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями – знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний – не знает методики выполнения, практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и т.д.; и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Собеседование по клинической ситуации и междисциплинарной задаче.

Устанавливаются следующие критерии оценки результатов собеседования:

- «отлично» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;
- «хорошо» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;
- «удовлетворительно» - обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;
- «неудовлетворительно» - обучающийся не показывает освоения планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

По результатам трех государственных аттестационных испытаний государственной экзаменационной комиссией выставляется итоговая оценка за государственный экзамен. Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают прохождение государственной итоговой аттестации.

Пример клинической ситуации:

Больной 19 лет доставлен в урологическое отделение с жалобами на интенсивные боли постоянного характера в правой поясничной области, головную боль, тошноту, потерю аппетита, общую слабость, повышение температуры тела до 39,00 С. Болен в течение недели.

При поступлении общее состояние тяжелое. Кожные покровы сухие, бледные. Температура 38,90 С. Пульс 92 удара в минуту ритмичный симметричный. АД 110/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, не вздут, болезненный при пальпации в правых отделах. Симптом Пастернацкого положительный справа. Отмечается резкая болезненность и защитное напряжение мышц в проекции правой почки. В положении на левом боку пальпируется увеличенная резко болезненная правая почка. Мочеиспускание учащенное, безболезненное, моча мутная. Наружные половые органы не изменены. Простата при пальпации безболезненная, нормальной формы, размеров и консистенции.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз. (УК-1, УК-3, ПК-2, ПК-5)
2. Определите круг заболеваний, протекающих с подобной клинической картиной. Проведите дифференциальный диагноз. (УК-1, УК-3, ПК-2, ПК-3, ПК-5)
3. Составьте план обследования пациента с его обоснованием. (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-2, ПК-5)
4. Сформулируйте клинический диагноз по МКБ 10. (УК-1, УК-3, ПК-5). Предложите план ведения и лечения больного. (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-3, ПК-6, ПК-7, ПК-8)

Пример междисциплинарной задачи:

В урологическое отделение поступила больная 28 лет с жалобами на сильные боли в поясничной области слева, ознобы, высокую температуру тела (до 40 °С), общую слабость, отсутствие аппетита.

Больна две недели. Заболевание началось с неоднократных приступов почечной колики слева, которые удавалось купировать спазмолитическими средствами. Неделю назад поднялась высокая температура тела, ознобы. Боли в поясничной области стали постоянными.

Состояние больной тяжелое. Сознание ясное. Кожные покровы бледные, умеренной влажности. Пальпируемые лимфоузлы не увеличены, безболезненные. Щитовидная железа не увеличена. Рост 156 см, вес 54 кг. Молочные железы визуально не изменены, при пальпации уплотнений не выявлено. Отеков нет. Дыхание везикулярное, перкуторный звук легочный. ЧД – 18 в мин. Пульс 120 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД - 120/80 мм рт.ст. Тоны сердца звучные. Слизистая ротоглотки не гиперемирована. Слева отмечается сглаженность контуров поясничной области. Симптом Пастернацкого резко положительный слева. При пальпации в левом подреберье резкая болезненность, напряжение мышц в поясничной области и левом подреберье. Печень и селезенка не пальпируются. Нечетко пальпируется нижний полюс левой почки. Мочеиспускание свободное, безболезненное, учащенное, без примеси крови. Диурез 1500 мл, мутной мочи.

Вопросы:

1. Определите патологические состояния, клинические симптомы и синдромы у больного, объясните их патогенез. (УК-1, УК-3, ПК -2, ПК-5)
2. Проведите дифференциальный диагноз. (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-2, ПК-3, ПК-5)
3. Сформулируйте предварительный диагноз. (УК-1, УК-3, ПК-2, ПК-5)
4. Сформулируйте причину и условия возникновения и развития данного заболевания. Оцените влияние различных факторов на развитие данного заболевания. Расскажите об эпидемиологических и патогенетических особенностях данного заболевания. (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-7, ПК-9)
5. Составьте план обследования больного, с его обоснованием. Оцените данные исследований. (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-2, ПК-5)
6. Сформулируйте клинический диагноз по МКБ-10. (УК-1, УК-3, ПК-5)
7. Предложите план ведения и лечения пациента. (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-6, ПК-70)
8. Дайте рекомендации по применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии при реабилитации больных с данной патологией. (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-8)
9. Дайте рекомендации по проведению профилактических мероприятий. Перечислите возможные санитарно-просветительские методы и мероприятия, а также рекомендации пациенту и членам его семьи, направленные на сохранения и укрепление здоровья при данном заболевании. (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-9)
10. Сформулируйте план проведения диспансерного наблюдения за больным с этим заболеванием. (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2)
11. Назовите учетные и отчетные формы медицинской документации, которые оформляются в данной ситуации. (УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11)

4.Список литературы для подготовки к государственной итоговой аттестации

1. Урология : национальное руководство : краткое издание ; Рос. о-во урологов, Ассоц. мед. о-в по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 606 с.
2. Урология : национальное руководство с компакт-диском ; под ред. Н. А. Лопаткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1024 с.
3. Урология: клинические рекомендации: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / Ассоц. мед. о-в по качеству, Рос. о-во урологов ; [разраб. И. И. Абдуллин [и др.] ; гл. ред. Н. А. Лопаткин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 351 с.
4. Онкоурология : национальное руководство ; Ассоц. онкологов России, Ассоц. мед. о-в по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 688 с.
5. Электронное контролирующе-обучающее пособие «Медицина катастроф». Цикл лекций ч.1 и ч.2 2011 г.

6. Электронное контролирующе-обучающее пособие «Гражданская оборона здравоохранения» 2012 г.
7. Щепин О.П. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник : [для послевузовского проф. образования врачей по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение»] : [гриф] МО РФ / О.П. Щепин, В.А. Медик. –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. –592 с.
8. Педагогика в медицине [Текст] : учеб. пособие для мед. вузов/ Н. В. Кудрявая [и др.] ; под ред. Н. В. Кудрявой. -2-е изд., стер.. -Москва: Академия, 2012. - 318, [1] с.
9. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология: учебник для студентов медицинских вузов / Под ред. А. А. Воробьева. – М.: ООО «Медицинское информационное агенство», 2008. – 704 с.