

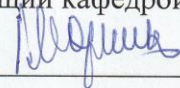
МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Тульский государственный университет»

Медицинский институт
Кафедра «Хирургические болезни»

Утверждено на заседании кафедры
«Хирургические болезни»
«27» января 2021г., протокол № 6

Заведующий кафедрой



В.А. Марийко

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ) ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

«Урология»

**основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы специалитета**

по специальности
31.05.01 Лечебное дело

с направленностью (профилем)
Лечебное дело

Форма обучения: очная

Идентификационный номер образовательной программы: 310501-01-21

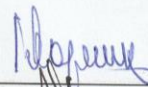
Тула 2021 год

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
фонда оценочных средств (оценочных материалов)

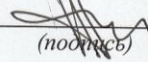
Разработчик(и):

Марийко В.А., зав. кафедрой, д.м.н., доцент

Петряев А.В., преподаватель



(подпись)



(подпись)

1. Описание фонда оценочных средств (оценочных материалов)

Фонд оценочных средств (оценочные материалы) включает в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю). Указанные контрольные задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимся планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины (модуля), а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

Полные наименования компетенций *и индикаторов их достижения* [только для фондов оценочных средств (оценочных материалов) основных профессиональных образовательных программ на основе ФГОС 3++] представлены в общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

2. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-1 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-1.1)

1. Контрольный вопрос. Определение термина «медицинская этика-медицинская деонтология».
2. Контрольный вопрос. Определение термина «врачебная тайна»
3. Контрольный вопрос. Вопросы соблюдения врачебной тайны.
4. Контрольный вопрос. Меры ответственности за жизнь и здоровье больных.
5. Контрольный вопрос. Проблемы взаимоотношений с больными и их родственниками.
6. Контрольный вопрос. Проблемы взаимоотношений в медицинском сообществе.
7. Контрольный вопрос. Определение понятия «Клятва Гиппократата»
8. Контрольный вопрос. 9 этических принципов или обязательств Клятвы Гиппократата
9. Контрольный вопрос. Основные деонтологические аспекты взаимоотношений врач-пациент-родственник
10. Контрольное задание.

Больная, 23 года, поступила в экстренном порядке с жалобами на тупые боли в правой подвздошной области, тошноту, сухость во рту, частое болезненное мочеиспускание, повышение температуры тела до 38,9 °С. Заболела остро около 9 часов назад. При осмотре - состояние средней степени тяжести, вялая, адинамичная. Язык сухой, не обложен. Пульс 92 удара в минуту, АД - 110/70 мм рт. ст. Пальпаторно определяется болезненность и напряжение передней брюшной стенки в правой подвздошной области, положительные симптомы раздражения брюшины. Пальпация и поколачивание в поясничной области безболезненны. В крови определяется выраженный лейкоцитоз со сдвигом лейкоцитарной формулы влево. В анализе мочи лейкоциты 2-3, эритроциты 0-1 в поле зрения. По данным УЗИ, патологии почек и мочевого пузыря не выявлено. На обзорной рентгенограмме мочевых путей теней конкрементов нет.

Какие заболевания можно заподозрить? Как провести дифференциальный диагноз?

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-1 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-1.2)

1. Контрольный вопрос. Возможности к мотивированию пациента к режимному лечению.
2. Контрольный вопрос. Возможности к мотивированию пациента к профилактике.
3. Контрольный вопрос. Соблюдение врачебной тайны

4. Контрольный вопрос. Соблюдение «Клятвы врача России»
5. Контрольный вопрос. Ведение санитарно-просветительской работы с пациентами.
6. Контрольный вопрос. Ведение санитарно-просветительской работы с младшим и средним медицинским персоналом.
7. Контрольный вопрос. Ведение санитарно-просветительской работы с коллегами из других отделений и больниц.
8. Контрольный вопрос. Соблюдение принципов деонтологии (милосердия, автономии, справедливости, полноты оказания помощи).
9. Контрольный вопрос. Каковы основные этапы развития отечественной урологии? Заслуги отечественных ученых-медиков в развитии урологии – И.В. Буяльского, Н.И.Пирогова, Б.Н. Хольцова, Р.М. Фронштейна, С.П. Федорова, П.Д. Соловова, А.П. Фрумкина, А.Я. Пытеля
10. Контрольное задание. Родственники больного категорически отказываются от проведения операции лечащим врачом, но больной согласен оперироваться только у лечащего врача. В этом случае зав. отделением должен:
 - 1 согласиться с родственниками и назначить другого хирурга
 - 2 оперировать самому
 - 3 убедить родственников о профессиональной подготовленности лечащего врача и согласиться с желанием больного
 - 4 правильно 1 и 2
 - 5 правильно 1 и 3

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-1 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-1.3)

1. Контрольный вопрос. Принципы общения с врачами, коллегами, средним и младшим медперсоналом.
2. Контрольный вопрос. Принципы написания академической истории болезни урологического больного с учетом проведенного обследования.
3. Контрольный вопрос. Составить план обследования пациента с признаками урологических заболеваний.
4. Контрольный вопрос. Разработать систему профилактических мероприятий, направленную на коррекцию патофизиологических нарушений, способствующую снижению рецидивов урологических заболеваний в различных возрастных группах больных.
5. Контрольный вопрос. Составить план реабилитационной терапии больных с урологическими заболеваниями с использованием природных факторов и физиотерапевтических методов лечения, выработанного на основе патогенетических особенностей основных урологических заболеваний и с учетом возрастного состава пациентов.
6. Контрольный вопрос. Определить тяжесть состояния больного или наличие угрожающих жизни осложнений исходя из данных симптоматики, данных осмотра и лабораторных критериев.
7. Контрольный вопрос. Владение принципами «медицинской этики-медицинской этиологии».
8. Контрольный вопрос. Владение принципами соблюдения Врачебной тайны.
9. Контрольный вопрос. Установить эмоционально-психологический контакт с пациентом.
10. Контрольное задание. Больной, 68 лет, обратился в клинику урологии с жалобами на частое затрудненное мочеиспускание, разбрызгивание струи мочи, чувство неполного опорожнения мочевого пузыря. Вышеуказанные жалобы появились около 6 месяцев назад после оперативного вмешательства - трансуретральной резекции аденомы предстательной железы.

Какова наиболее вероятная причина нарушения мочеиспускания? Какие методы обследования позволят установить диагноз?

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-4 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-4.1)

1. Контрольный вопрос. Что такое УФМ? Каковы параметры урофлоуграммы?
2. Контрольный вопрос. Какие виды урологических катетеров существуют? Как выполняется катетеризация мочевого пузыря?
3. Контрольный вопрос. Какие существуют варианты расстройств мочеиспускания?
4. Контрольный вопрос. Шкала IPSS.
5. Контрольный вопрос. Понятие инфравезикальной обструкции. Причины.
6. Контрольный вопрос. Простатический специфический антиген (ПСА).
7. Контрольный вопрос. Общий анализ мочи. Техника сбора. Анализ и оценка результата.
8. Контрольный вопрос. Шкала оценки качества жизни пациента.
9. Контрольный вопрос. Шкала степени выраженности эректильной дисфункции. (международный индекс эректильной функции, МИЭФ-5).
10. Контрольное задание.

Больной, 70 лет, доставлен в приемный покой больницы с жалобами на распирающие нестерпимые боли внизу живота, невозможность самостоятельного мочеиспускания при сильном позыве. В течение последних 6 лет отмечал затрудненное мочеиспускание, слабую струю мочи. К врачу не обращался, по совету соседа принимал гентос. При осмотре в надлобковой области определяется округлое образование, достигающее до пупка. Пальпаторно оно гладкое, плотно-эластическое, болезненное. Пальпация вызывает усиление позывов к мочеиспусканию. При ректальном пальцевом исследовании предстательная железа значительно увеличена, безболезненна, плотно-эластической консистенции с четкими контурами, срединная борозда сглажена.

О каком расстройстве мочеиспускания идет речь? Какое заболевание его вызвало?

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-4 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-4.2)

1. Контрольный вопрос. Определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные.
2. Контрольный вопрос. Разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции.
3. Контрольный вопрос. Определить группу крови и выполнить переливание крови; выявить возможные трансфузионные осложнения и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия.
4. Контрольный вопрос. Составить алгоритм постановки диагноза пациенту с признаками урологических заболеваний, основываясь на анализе симптомов, динамике их развития, данных объективного обследования, лабораторно-инструментальных и морфологических методов обследования.
5. Контрольный вопрос. Оказать неотложную помощь (купировать почечную колику, эвакуировать мочу из мочевого пузыря, восстановить цистостомический или нефрологически дренаж).
6. Контрольный вопрос. Составить план реабилитационной терапии больных с урологическими заболеваниями с использованием природных факторов и физиотерапевтических методов лечения, выработанного на основе патогенетических особенностей основных урологических заболеваний и с учетом возрастного состава пациентов.
7. Контрольный вопрос. Какие виды урологических катетеров существуют? Как выполняется катетеризация мочевого пузыря?
8. Контрольный вопрос. Применить объективные методы обследования больного, вы-

явить общие и специфические признаки острого и хронического урологического заболевания.

9. Контрольный вопрос. Цистоскопия. Виды цистоскопии. Подготовка к исследованиям. Методика проведения.

10. Контрольное задание.

Больной, 67 лет, обратился к врачу с жалобами на затрудненное мочеиспускание, вялую струю мочи, необходимость 2-3 раза просыпаться ночью, чтобы помочиться. Анализ крови на ПСА - 15,7 нг/мл. При пальпации предстательная железа увеличена, в правой доле имеется уплотнение.

Установите предварительный диагноз. Какие методы исследования позволят его подтвердить?

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-4 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-4.3)

1. Контрольный вопрос. Алгоритм постановки диагноза пациенту с признаками урологических заболеваний, основываясь на анализе симптомов, динамике их развития, данных объективного обследования, лабораторно-инструментальных и морфологических методов обследования.

2. Контрольный вопрос. Алгоритм лечебных мероприятий, направленных на устранение основных патогенетических нарушений у пациентов с урологическими заболеваниями в различных возрастных группах, с клинической картиной заболевания.

3. Контрольный вопрос. Составить план обследования пациента с признаками урологических заболеваний.

4. Контрольный вопрос. Пальпация почки, определение симптомов поколачивания.

5. Контрольный вопрос. Пальпация мочевого пузыря с определением основных пальпаторных признаков урологических заболеваний.

6. Контрольный вопрос. Пальпация предстательной железы с определением основных пальпаторных признаков заболеваний предстательной железы.

7. Контрольный вопрос. Пальпация наружных половых органов (половой член и органы мошонки) с определением основных пальпаторных признаков урологических заболеваний.

8. Контрольный вопрос. Патогенетически обоснованные методы диагностики и лечения основных урологических заболеваний (мочекаменная болезнь, неспецифические воспалительные заболевания органов мочевой системы, ДГПЖ, РПЖ, ПКР, опухоли мочевого пузыря, опухоли яичка, травма почек, мочеточников, мочевого пузыря).

9. Контрольный вопрос. Какие виды урологических катетеров существуют? Как выполняется катетеризация мочевого пузыря?

10. Контрольное задание.

Родители мальчика 3 лет обратились к педиатру с жалобами на увеличение живота ребенка, наличие в правых его отделах объемного образования. Подобные явления стали отмечать около 4 месяцев назад, однако в первое время значения этому не придавали. При объективном осмотре кожные покровы не изменены. Визуально определяется увеличение и асимметрия живота за счет выбухания правой его половины. В правом подреберье пальпируется плотное безболезненное смещаемое объемное образование. В анализах отмечаются умеренный лейкоцитоз, увеличение СОЭ, микрогематурия.

Установите диагноз и проведите дифференциальную диагностику. Какова тактика дальнейшего обследования и лечения?

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.1)

1. Контрольный вопрос. Почечная колика. Определение. Клиника. Диагностика. Лечение.

2. Контрольный вопрос. Инфравезикальная обструкция. Определение. Клиника. Диагностика. Лечение.
3. Контрольный вопрос. Гидронефроз. Определение. Клиника. Диагностика. Лечение.
4. Контрольный вопрос. Нефроптоз. Определение. Клиника. Диагностика. Лечение.
5. Контрольный вопрос. Экзо- и эндогенные факторы в этиологии мочекаменной болезни.

6. Контрольный вопрос. Оказать неотложную помощь (купировать почечную колику, эвакуировать мочу из мочевого пузыря, восстановить цистостомический или нефрологически дренаж

7. Контрольный вопрос. Принципы медикаментозной терапии ДГПЖ.

8. Контрольный вопрос. Назовите принципы оперативного лечения ДГПЖ 8.

9. Контрольный вопрос. Что такое ПСА? Каково значение ПСА в практике врача уролога? Когда показана биопсия предстательной железы? Методика выполнения.

10. Контрольное задание.

Больной, 27 лет, госпитализирован с жалобами на увеличение правой половины мошонки, боли в правом яичке. Из анамнеза известно, что в детском возрасте ему выполняли операцию по низведению правого яичка. Ноющие боли в правом яичке беспокоят пациента около 6 месяцев, в последнее время отмечается быстрое увеличение правой половины мошонки в размерах.

При осмотре: температура тела 36,6 °С, со стороны внутренних органов без особенностей. При пальпации органов мошонки определяется значительное увеличение размеров правого яичка, консистенция его неоднородная, с участками уплотнений. Анализ мочи и крови в норме.

Установите диагноз. Предложите тактику обследования и лечения больного

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.2)

1. Контрольный вопрос. Составьте план реабилитационной терапии больных с урологическими заболеваниями с использованием природных факторов и физиотерапевтических методов лечения, выработанного на основе патогенетических особенностей основных урологических заболеваний и с учетом возрастного состава пациентов.

2. Контрольный вопрос. Разработать систему профилактических мероприятий, направленную на коррекцию патофизиологических нарушений, способствующую снижению рецидивов урологических заболеваний в различных возрастных группах больных.

3. Контрольный вопрос. Оказать неотложную помощь (купировать почечную колику, эвакуировать мочу из мочевого пузыря, восстановить цистостомический или нефрологически дренаж).

4. Контрольный вопрос. Цистоскопия. Виды цистоскопии. Подготовка к исследованию. Методика проведения.

5. Контрольный вопрос. Каково значение ПСА в диагностике РПЖ? Когда показана биопсия предстательной железы? Техника проведения.

6. Контрольный вопрос. Охарактеризуйте симптом Зельдовича. Методика выполнения.

7. Контрольный вопрос. Пальцевое ректальное исследование. Показания. Методика проведения.

8. Контрольный вопрос. Секрет простаты. Методика проведения сбора секрета простаты. Оценка результата.

9. Контрольный вопрос. Какие виды урологических катетеров существуют? Как выполняется катетеризация мочевого пузыря?

10. Контрольное задание. Больной, 43 года, жалуется на общую слабость, недомогание, повышение температуры тела до 39 °С, озноб, боли в левой половине поясницы и живо-

та. Болен в течение 6 дней. Три недели назад перенес острый тонзиллит. При осмотре: положение вынужденное - левое бедро приведено к животу, при его разгибании определяется резкая болезненность. Пальпация в левом костно-verteбральном углу также болезненна. Анализ мочи без патологии.

Установите предварительный диагноз. Каковы план обследования и тактика лечения больного?

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.3)

1. Контрольный вопрос. Почечная колика. Определение. Клиника. Диагностика. Лечение.
 2. Контрольный вопрос. Что такое ПСА? Каково значение ПСА в практике врача уролога? Когда показана биопсия предстательной железы? Методика выполнения.
 3. Контрольный вопрос. Составить план реабилитационной терапии больных с урологическими заболеваниями с использованием природных факторов и физиотерапевтических методов лечения, выработанного на основе патогенетических особенностей основных урологических заболеваний и с учетом возрастного состава пациентов.
 4. Контрольный вопрос. Разработать систему профилактических мероприятий, направленную на коррекцию патофизиологических нарушений, способствующую снижению рецидивов урологических заболеваний в различных возрастных группах больных.
 5. Контрольный вопрос. Принципы медикаментозной терапии ДГПЖ.
 6. Контрольный вопрос. Назовите принципы оперативного лечения ДГПЖ.
 7. Контрольный вопрос. Почечная колика. Определение. Клиника. Диагностика. Лечение.
 8. Контрольный вопрос. Инфравезикальная обструкция. Определение. Клиника. Диагностика. Лечение.
 9. Контрольный вопрос. Оказать неотложную помощь (купировать почечную колику, эвакуировать мочу из мочевого пузыря, восстановить цистостомический или нефрологически дренаж).
 10. Контрольное задание. Больная, 23 года. Заболела остро. Жалуется на частое болезненное мочеиспускание, боли в надлобковой области, помутнение мочи, выделение крови в конце акта мочеиспускания. Температура тела нормальная, объективно - болезненность в надлобковой области.
- Установите диагноз и выберите тактику лечения.

3. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-1 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-1.1)

1. Контрольный вопрос. Каковы основные этапы развития отечественной урологии? Заслуги отечественных ученых-медиков в развитии урологии – И.В. Буяльского, Н.И.Пирогова, Б.Н. Хольцова, Р.М. Фронштейна, С.П. Федорова, П.Д. Соловова, А.П. Фрумкина, А.Я. Пытеля.
2. Контрольный вопрос. Когда и кем был изобретен цистоскоп?
3. Контрольный вопрос. Основные деонтологические аспекты взаимоотношений врач-пациент-родственники, медицинскими сестрами и санитарками
4. Контрольный вопрос. Основные деонтологические аспекты взаимоотношений особенности взаимоотношений врача с коллегами
5. Контрольный вопрос. Основные деонтологические аспекты взаимоотношений врача с медицинскими сестрами и санитарками

6. Контрольный вопрос. Деонтология и организация работы лечебного учреждения.
7. Контрольный вопрос. Деонтология и медицинская документация.
8. Контрольный вопрос. Врачебная тайна.
9. Контрольный вопрос. Определение понятия «Клятва Гиппократ». 9 этических принципов или обязательств Клятвы Гиппократ.
10. Контрольное задание.

Больной, 36 лет. Заболел два дня назад остро, когда стал отмечать увеличение и болезненность левой половины мошонки, лихорадку до 39,2 °С. При осмотре левая половина мошонки увеличена в размерах, кожа ее отечна, гиперемирована, складчатость сглажена. Пальпаторно определяется резко болезненное, увеличенное в размерах левое яичко с придатком плотной консистенции.

Установите диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику? Обоснуйте план дополнительного обследования и лечебную тактику.

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-1 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-1.2)

1. Контрольный вопрос. Возможности к мотивированию пациента к режимному лечению.
2. Контрольный вопрос. Возможности к мотивированию пациента к профилактике.
3. Контрольный вопрос. Соблюдение врачебной тайны
4. Контрольный вопрос. Соблюдение «Клятвы врача России»
5. Контрольный вопрос. Ведение санитарно-просветительской работы с пациентами.
6. Контрольный вопрос. Ведение санитарно-просветительской работы с младшим и средним медицинским персоналом.
7. Контрольный вопрос. Ведение санитарно-просветительской работы с коллегами из других отделений и больниц.
8. Контрольный вопрос. Соблюдение принципов деонтологии (милосердия, автономии, справедливости, полноты оказания помощи).
9. Контрольный вопрос. Каковы основные этапы развития отечественной урологии? Заслуги отечественных ученых-медиков в развитии урологии – И.В. Буяльского, Н.И.Пирогова, Б.Н. Хольцова, Р.М. Фронштейна, С.П. Федорова, П.Д. Соловова, А.П. Фрумкина, А.Я. Пытеля
10. Контрольное задание.

Больной, 45 лет, обратился с жалобами на увеличение правой половины мошонки, которое стал отмечать в течение последнего года. За данный период мошонка увеличилась в объеме в 5 раз. При осмотре температура тела нормальная, мошонка асимметрична за счет увеличения правой половины. Левое яичко и придаток обычных размеров и консистенции, безболезненны. Справа кожа мошонки гладкая, характерная складчатость отсутствует. Она обычного цвета, подвижна над располагающимся внутри мягкоэластически гладким, безболезненным образованием. Исходящий из него семенной канатик не изменен. Яичко и придаток не определяются.

Установите предварительный диагноз. Какова тактика дообследования и лечения?

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-1 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-1.3)

1. Контрольный вопрос. Принципы общения с врачами, коллегами, средним и младшим медперсоналом.
2. Контрольный вопрос. Принципы написания академической истории болезни урологического больного с учетом проведенного обследования.
3. Контрольный вопрос. Составить план обследования пациента с признаками урологических заболеваний.
4. Контрольный вопрос. Разработать систему профилактических мероприятий,

направленную на коррекцию патофизиологических нарушений, способствующую снижению рецидивов урологических заболеваний в различных возрастных группах больных.

5. Контрольный вопрос. Составить план реабилитационной терапии больных с урологическими заболеваниями с использованием природных факторов и физиотерапевтических методов лечения, выработанного на основе патогенетических особенностей основных урологических заболеваний и с учетом возрастного состава пациентов.

6. Контрольный вопрос. Определить тяжесть состояния больного или наличие угрожающих жизни осложнений исходя из данных симптоматики, данных осмотра и лабораторных критериев.

7. Контрольный вопрос. Владение принципами «медицинской этики-медицинской этиологии».

8. Контрольный вопрос. Владение принципами соблюдения Врачебной тайны.

9. Контрольный вопрос. Установить эмоционально-психологический контакт с пациентом.

10. Контрольное задание.

Больной, 20 лет, обратился с жалобами на сильные боли в половом члене. Они появились через 12 часов после полового акта. Одновременно он стал отмечать, что ранее с трудом освобождаемая головка полового члена оставалась постоянно открытой. На следующий день боли усилились, стал отмечать увеличение головки полового члена. Мочеиспускание не нарушено. При осмотре определяются выраженный отек и гиперемия циркулярно охватывающей головку кожи полового члена. Попытки перемещения кожи препуциального мешка на головку эффекта не дали.

Установите диагноз и выберите тактику лечения.

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-4 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-4.1)

1. Контрольный вопрос. Почка. Анатомия. Физиология. Методы диагностики заболеваний почек.

2. Контрольный вопрос. Мочевой пузырь. Анатомия. Методы диагностики заболеваний мочевого пузыря.

3. Контрольный вопрос. Предстательная железа. Анатомия. Методы диагностики заболеваний предстательной железы.

4. Контрольный вопрос. Органы мошонки. Анатомия. Методы диагностики заболеваний органов мошонки.

5. Контрольный вопрос. Секрет простаты. Методика проведения сбора секрета простаты. Оценка результата.

6. Контрольный вопрос. Составить алгоритм постановки диагноза пациенту с признаками урологических заболеваний, основываясь на анализе симптомов, динамике их развития, данных объективного обследования, лабораторно-инструментальных и морфологических методов обследования.

7. Контрольный вопрос. Какие виды урологических катетеров существуют? Как выполняется катетеризация мочевого пузыря?

8. Контрольный вопрос. Перечислите виды УЗИ в урологии. Каково его значение в диагностике урологических заболеваний?

9. Контрольный вопрос. Рентгенологические методы исследования в урологии. Подготовка к исследованию. Методика проведения.

10. Контрольное задание.

Больной, 39 лет, обратился с жалобами на боли в половом члене, резко усиливающиеся при эрекции, мацерацию и изъязвление его кожных покровов. Из анамнеза известно, что подобные явления с тенденцией к ухудшению стал отмечать через 3 месяца после освобождения из тюремного заключения, где в целях увеличения размеров полового члена ввел себе под кожу полового члена вазелиновое масло. При осмотре на теле полового члена определя-

ется плотный инфильтрат серо-желтого цвета с изъязвлением и мацерацией кожи вокруг него.

Установите диагноз и выберите тактику лечения.

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-4 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-4.2)

1. Контрольный вопрос. Определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные.

2. Контрольный вопрос. Разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции.

3. Контрольный вопрос. Определить группу крови и выполнить переливание крови; выявить возможные трансфузионные осложнения и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия.

4. Контрольный вопрос. Составить алгоритм постановки диагноза пациенту с признаками урологических заболеваний, основываясь на анализе симптомов, динамике их развития, данных объективного обследования, лабораторно-инструментальных и морфологических методов обследования.

5. Контрольный вопрос. Оказать неотложную помощь (купировать почечную колику, эвакуировать мочу из мочевого пузыря, восстановить цистостомический или нефрологически дренаж).

6. Контрольный вопрос. Составить план реабилитационной терапии больных с урологическими заболеваниями с использованием природных факторов и физиотерапевтических методов лечения, выработанного на основе патогенетических особенностей основных урологических заболеваний и с учетом возрастного состава пациентов.

7. Контрольный вопрос. Какие виды урологических катетеров существуют? Как выполняется катетеризация мочевого пузыря?

8. Контрольный вопрос. Применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки острого и хронического урологического заболевания.

9. Контрольный вопрос. Цистоскопия. Виды цистоскопии. Подготовка к исследованиям. Методика проведения.

10. Контрольное задание.

Больная, 54 года, обратилась с жалобами на неконтролируемое выделение мочи при кашле, смехе, чихании, незначительной физической нагрузке. Вышеуказанные жалобы появились около 7 лет назад. К врачу не обращалась. За последние 6 месяцев отмечает значительное увеличение количества подтекающей мочи. В последнее время вынуждена ежедневно пользоваться гигиеническими прокладками, стала избегать появления в общественных местах. В анамнезе четыре беременности: трое родов и один аборт. При объективном осмотре состояние удовлетворительное, повышенного питания. Осмотр наружных половых органов и влагалищное исследование патологии не выявили. После наполнения мочевого пузыря при натуживании больной в гинекологическом кресле из наружного отверстия уретры выделяется моча.

Установите диагноз. Каков должен быть план дальнейшего обследования и лечения? С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику?

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-4 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-4.3)

1. Контрольный вопрос. Алгоритм постановки диагноза пациенту с признаками урологических заболеваний, основываясь на анализе симптомов, динамике их развития, данных объективного обследования, лабораторно-инструментальных и морфологических методов

обследовании.

2. Контрольный вопрос. Алгоритм лечебных мероприятий, направленных на устранение основных патогенетических нарушений у пациентов с урологическими заболеваниями в различных возрастных группах, с клинической картиной заболевания.

3. Контрольный вопрос. Составить план обследования пациента с признаками урологических заболеваний.

4. Контрольный вопрос. Пальпация почки, определение симптомов поколачивания.

5. Контрольный вопрос. Пальпация мочевого пузыря с определением основных пальпаторных признаков урологических заболеваний.

6. Контрольный вопрос. Пальпация предстательной железы с определением основных пальпаторных признаков заболеваний предстательной железы.

7. Контрольный вопрос. Пальпация наружных половых органов (половой член и органы мошонки) с определением основных пальпаторных признаков урологических заболеваний.

8. Контрольный вопрос. Патогенетически обоснованные методы диагностики и лечения основных урологических заболеваний (мочекаменная болезнь, неспецифические воспалительные заболевания органов мочевой системы, ДГПЖ, РПЖ, ПКР, опухоли мочевого пузыря, опухоли яичка, травма почек, мочеточников, мочевого пузыря).

9. Контрольный вопрос. Какие виды урологических катетеров существуют? Как выполняется катетеризация мочевого пузыря?

10. Контрольное задание.

Больной, 28 лет, доставлен в приемное отделение многопрофильной больницы с жалобами на сильные приступообразные боли в правой поясничной области с иррадиацией вниз, в паховую область, правую половину мошонки, по внутренней поверхности бедра. Приступы сопровождаются учащенным мочеиспусканием, тошнотой, была неоднократная рвота. Боли начались три часа назад после езды на мотоцикле. Дважды в течение последних шести месяцев отмечал подобные приступы, которые не были столь интенсивны и прошли после приема но-шпы. При осмотре ведет себя беспокойно, буквально мечется по приемному покою, не находя себе места от боли. Живот не вздут, мягкий, болезненный в правом подреберье. Симптомы раздражения брюшины отсутствуют. Положительный симптом Пастернацкого. Общий анализ крови и мочи нормальные.

Установите предварительный и дифференциальный диагноз. Каков план обследования для установки окончательного диагноза? Как купировать приступ? Выберите тактику дальнейшего лечения.

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.1)

1. Контрольный вопрос. Оказать неотложную помощь (купировать почечную колику, эвакуировать мочу из мочевого пузыря, восстановить цистостомический или нефрологически дренаж).

2. Контрольный вопрос. Что такое ПСА? Каково значение ПСА в практике врача уролога? Когда показана биопсия предстательной железы? Методика выполнения.

3. Контрольный вопрос. Лекарственные средства, используемые на каждом этапе лечения заболеваний мочеполовой системы.

4. Контрольный вопрос. Принципы, приемы и методы обезболивания в урологии, основы интенсивной терапии и реанимации.

5. Контрольный вопрос. Определение почечной колики. С какими заболеваниями следует дифференцировать почечную колику?

6. Контрольный вопрос. Принципы медикаментозной терапии ДГПЖ.

7. Контрольный вопрос. Назовите принципы оперативного лечения ДГПЖ.

8. Контрольный вопрос. Составить план реабилитационной терапии больных с урологическими заболеваниями с использованием природных факторов и физиотерапевтиче-

ских методов лечения, выработанного на основе патогенетических особенностей основных урологических заболеваний и с учетом возрастного состава пациентов.

9. Контрольный вопрос. Клинические симптомы и синдромы основных урологических заболеваний (мочекаменная болезнь, острый и хронический пиелонефрит, острый и хронический паранефрит, острый и хронический цистит, опухоли почек, мочеточника, мочевого пузыря, предстательной железы, доброкачественная гиперплазия простаты, травмы почек, мочеточников и мочевого пузыря).

10. Контрольное задание.

Больной, 50 лет, поступил в клинику урологии в экстренном порядке с жалобами на выделение мочи, окрашенной кровью, со сгустками червеобразной формы, боли в правой поясничной области распирающего характера. Из анамнеза известно, что эпизоды гематурии отмечались трижды в течение последних 6 месяцев. Боли в пояснице справа появились около 3 месяцев назад и расценивались как проявления остеохондроза. Лечился амбулаторно. При УЗИ почек выявлены расширения чашечно-лоханочной системы и верхней трети мочеточника справа. В лабораторных анализах: анализ крови (гемоглобин 100 г/л, эритроциты $3,2 \times 10^{12}$, лейкоциты $8,0 \times 10^9$), биохимия крови (мочевина 12 ммоль/л, креатинин 120 мкмоль/л), анализ мочи (эритроциты покрывают все поля зрения). Выполнена экскреторная урография. Тени контрастных конкрементов не определяются, функция левой почки не нарушена. Справа замедление выделения контрастного вещества, расширение чашечно-лоханочной системы почки и мочеточника до средней трети, где определяется дефект наполнения.

Установите предварительный диагноз. Выберите тактику дообследования и лечения больного.

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.2)

1. Контрольный вопрос. Составьте план реабилитационной терапии больных с урологическими заболеваниями с использованием природных факторов и физиотерапевтических методов лечения, выработанного на основе патогенетических особенностей основных урологических заболеваний и с учетом возрастного состава пациентов.

2. Контрольный вопрос. Разработать систему профилактических мероприятий, направленную на коррекцию патофизиологических нарушений, способствующую снижению рецидивов урологических заболеваний в различных возрастных группах больных.

3. Контрольный вопрос. Оказать неотложную помощь (купировать почечную колику, эвакуировать мочу из мочевого пузыря, восстановить цистостомический или нефрологически дренаж).

4. Контрольный вопрос. Цистоскопия. Виды цистоскопии. Подготовка к исследованию. Методика проведения.

5. Контрольный вопрос. Каково значение ПСА в диагностике РПЖ? Когда показана биопсия предстательной железы? Техника проведения.

6. Контрольный вопрос. Охарактеризуйте симптом Зельдовича. Методика выполнения.

7. Контрольный вопрос. Пальцевое ректальное исследование. Показания. Методика проведения.

8. Контрольный вопрос. Секрет простаты. Методика проведения сбора секрета простаты. Оценка результата.

9. Контрольный вопрос. Какие виды урологических катетеров существуют? Как выполняется катетеризация мочевого пузыря?

10. Контрольное задание.

Больной, 17 лет, доставлен в стационар через 4 часа после травмы - падения с высоты на край ящика левой половиной туловища. Жалуется на боли в левой половине поясницы и живота, слабость, наличие крови в моче. Кожные покровы бледные, покрыты холодным потом. Пульс 110 уд/мин, АД = 90/65 мм рт. ст. В области левого подреберья пальпируется болез-

ненное образование, нижний край которого определяется на уровне пупка. Симптомы раздражения брюшины отсутствуют.

Каков предварительный диагноз? Какими методами можно его уточнить? Какую лечебную тактику выбрать?

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.3)

1. Контрольный вопрос. Почечная колика. Определение. Клиника. Диагностика. Лечение.

2. Контрольный вопрос. Что такое ПСА? Каково значение ПСА в практике врача уролога? Когда показана биопсия предстательной железы? Методика выполнения.

3. Контрольный вопрос. Составить план реабилитационной терапии больных с урологическими заболеваниями с использованием природных факторов и физиотерапевтических методов лечения, выработанного на основе патогенетических особенностей основных урологических заболеваний и с учетом возрастного состава пациентов.

4. Контрольный вопрос. Разработать систему профилактических мероприятий, направленную на коррекцию патофизиологических нарушений, способствующую снижению рецидивов урологических заболеваний в различных возрастных группах больных.

5. Контрольный вопрос. Принципы медикаментозной терапии ДГПЖ.

6. Контрольный вопрос. Назовите принципы оперативного лечения ДГПЖ.

7. Контрольный вопрос. Почечная колика. Определение. Клиника. Диагностика. Лечение.

8. Контрольный вопрос. Инфравезикальная обструкция. Определение. Клиника. Диагностика. Лечение.

9. Контрольный вопрос. Оказать неотложную помощь (купировать почечную колику, эвакуировать мочу из мочевого пузыря, восстановить цистостомический или нефрологически дренаж).

10. Контрольное задание.

Женщина 32 лет поступила с жалобами слабость, отеки нижних конечностей, повышение артериального давления до 160 и 90 мм рт. ст. Из анамнеза известно, что в течение 20 лет страдает сахарным диабетом. В биохимическом анализе крови: креатинин 838 мкмоль/л, мочевины 28 ммоль/л, К 7,5 ммоль/л. Расчетная СКФ (СКД-ЕРІ): 4 мл/мин/1,73м². Родители пациентки не имеют патологии почек.

Ваш диагноз и тактика лечения?