

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова»
ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
(ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России)

ПРОГРАММА

Вступительного испытания по специальной дисциплине
для поступающих на обучение по программам подготовки
научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре

Направление – 3.1. Клиническая медицина

Профиль (направленность) – 3.1.13. Урология и андрология

Москва 2024

Область применения и нормативные ссылки:

Программа вступительного испытания сформирована на основе федеральных государственных требований к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре.

Структура вступительного испытания:

Вступительное испытание проводится в форме экзамена по билетам. Экзамен проводится на русском языке. В каждом билете 3 вопроса. Время на подготовку во время экзамена составляет не более 60 минут.

Критерии оценки сдачи экзамена:

Их представленных вопросов будут сформированы экзаменационные билеты, по три вопроса в каждом. Каждый вопрос оценивается по 5-бальной шкале членами экзаменационной комиссии, суммируются по окончании экзамена. Полученное количество баллов переводится в итоговую оценку

Количество баллов	Итоговая оценка
14-15	5
11-13	4
8-10	3
Менее 8 баллов или 2 неудовлетворительных ответа из 3х	2

Оценки «отлично» - «5» заслуживает абитуриент, обнаруживший всестороннее, глубокое и систематическое знание учебного материала, умение свободно отвечать на дополнительные вопросы по тематике билета, усвоивший основную учебную литературу и знакомый с дополнительной литературой по данной тематике. Как правило, оценка «отлично» выставляется усвоившим взаимосвязь ключевых понятий дисциплины с основами смежных дисциплин, уверенно владеющим знаниями по анатомии, физиологии, патологической анатомии, патофизиологии, фармакологии и биохимии, проявившим способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценка «хорошо» - «4» заслуживает абитуриент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, усвоивший основную литературу по дисциплине. Как правило, оценка «хорошо» выставляется лицам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности этих знаний.

Оценки «удовлетворительно» - «3» заслуживает абитуриент, обнаруживший знания основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, поверхностно знакомый с основной учебной литературой. Как правило оценка «удовлетворительно» выставляется лицам, допустившим погрешности в ответе на экзамене, но обладающим высокими знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» - «2» выставляется абитуриенту, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в изложении материала.

Примерные вопросы билетов

1. Уратный нефролиз. Диагностика и лечение
2. Уротелиальный рак почки и мочевых путей. Клиническое течение. Особенности оперативного лечения
3. Почечная колика. Причины, патогенез, лечение
4. Хронический пиелонефрит. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение
5. Аномалии развития верхних мочевых путей. Клиническое значение
6. Хроническая почечная недостаточность. Причины. Клиническое течение, диагностика
7. Водянка оболочек яичка. Оперативное и консервативное лечение
8. Малоинвазивное лечение доброкачественной гиперплазии предстательной железы
9. Рентгенодиагностика в урологии
10. Виды оперативного лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы. Показания и противопоказания
11. Закрытая травма мочевого пузыря. Причины, патогенез, особенности клиники внутрибрюшинного и внебрюшинного разрывов. Диагностика и лечение
12. Эндоскопические методы лечения мочекаменной болезни. Показания и противопоказания
13. Гиперактивный мочевой пузырь. Классификация. Диагностика. Лечение.
14. Приапизм. Этиология. Патогенез. Лечение.
15. Радиоизотопные методы исследования в урологии
16. Опухоли яичка. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
17. Рак простаты. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
18. Васкулогенная эректильная дисфункция. Диагностика и лечение.
19. Пиурия. Причины. Диагностика. Лечение.
20. Туберкулез почки и мочевых путей. Классификация. Патогенез. Диагностическая триада. Лечение.
21. Рак мочевого пузыря. Классификация. Клиническое течение. Диагностика.
22. Классификация повреждений почек. Особенности клинического течения проникающих и непроникающих повреждений.
23. Острая задержка мочеиспускания. Причины. Диагностика. Лечение.
24. Виды гематурии, их клиническое значение. Диагностическая тактика.
25. Острый пиелонефрит. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение.
26. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. Этиология. Патогенез.
27. Аномалии развития нижних мочевых путей. Экстрафия и дивертикул мочевого пузыря. Незаращение урахуса. Эпи- и гипоспадия. Лечебная тактика у детей и взрослых
28. Поверхностный рак мочевого пузыря. Классификация. Диагностика. Лечебная тактика. Виды деривации мочи при цистэктомии
29. Варикоцеле. Этиология. Патогенез. Классификация. Осложнения.
30. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. Консервативное лечение
31. Камни мочевого пузыря. Клиника. Диагностика. Лечение.
32. Гидронефротическая трансформация. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение
33. Разрыв уретры. Патогенез. Клиническое течение. Диагностика. Лечение

34. Стрессовое недержание мочи у женщин. Причины. Клиника. Диагностика т лечение
35. Хроническая почечная недостаточность. Методы детоксикации. Показания
36. Синдром хронической тазовой боли. Диагностика. Лечение.
37. Острый простатит. Клиническое течение. Диагностика. Лечение.
38. Паранефрит. Этиология. Патогенез, диагностика, симптоматика, клиническое течение. Лечение.
39. ТУР-синдром. Причины. Классификация. Профилактика.
40. Аномалии яичек. Крипторхизм. Диагностика. Лечение.