федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО**

**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Эндоскопическая урология**

по специальности

***31.08.68 УРОЛОГИЯ***

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.08.68 УРОЛОГИЯ

, утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от «22» июня 2018 г.

Оренбург

**1.Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплинесодержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно – оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебной плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

ПК-1 - 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-2 -** готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

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

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

**ПК-5** - 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-6** - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи.

**ПК–7** - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

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

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

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

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

**ПК-12** - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

***Тексты ситуационных задач***

1. Пациенту 62 лет произведена операция трансуретральная резекция простаты по поводу ДГПЖ. Через 5 часов после операции по уретральному катетеру появилась интенсивно окрашенная алой кровью моча.

*Какое возникло осложнение? Какие консервативные мероприятия необходимо применить?*

2. У пациента 59 лет во время плановой операции трансуретральной резекции простаты, интраоперационно визуализировано мелковорсинчатое опухолевидное образование 5 мм. в диаметр на ножке на левой боковой стенке мочевого пузыря.

*Как изменится ход операции? Тактика ведения пациента в послеоперационном периоде.*

3. Пациенту 70 лет проводилась контактная цистолитотрипсия. Во время операции произошла перфорация задней стенки мочевого пузыря.

*Что должен предпринять оперирующий уролог?*

4. Пациент 57 лет получает на протяжении 3 мес. максимальную антиандрогенную терапию. Предъявляет жалобы на боли над лоном, учащенное затрудненное мочеиспускание, боли в пояснице. На УЗИ: признаки рака простаты, V простаты 55 см3, остаточной мочи 450,0, двухсторонний уретерогидронефроз.

*Какое осложнение рака простаты развилось у пациента? Какова тактика лечения?*

5. Пациентка 35 лет обратилась к урологу с жалобами на частое мочеиспускание, боли над лоном. Урологические заболевания в анамнезе отрицает, гинекологических операций не было. На УЗИ камень в проекции мочевого пузыря, удвоение левой почки. На обзорном снимке мочевой системы тень камня 2х1,5 см в проекции мочевого пузыря.

*Какой диагноз наиболее вероятен? Какие дополнительные исследования необходимо провести?*

6. Пациент 63 лет, на протяжении 3 месяцев, отмечает периодическое появление крови в моче. На УЗИ: умеренное расширение полостной системы правой почки, в мочевом пузыре патологии не выявлено. На обзорном снимке мочевой системы патологии не выявлено. На экскреторных урограммах – умеренно расширена полостная ситема правой почки и верхняя треть мочеточника, в средней трети отмечается дефект наполнения. При цистоскопии отмечается выделение крови из устья правого мочеточника.

*Какой диагноз следует предположить? Какое дополнительное исследование следует провести?*

7. Во время операции уретеролитотрипсии, у пациентки 28 лет произошла перфорация стенки мочеточника.

*Какие действия необходимо предпринять?*

8. У пациента 32 лет через 40 минут после операции чрескожная нефролитотрпсия слева, по нефростоме отходит большое количество свежих сгустков крови.

*Какие действия необходимо предпринять?*

9. Пациенту 72 лет наложена пункционная нефростома справа по поводу некупируемой почечной колики. У пациента имеется сопутствующая сердечная патология.

*Какая дальнейшая тактика ведения пациента?*

10. У пациентки 47 лет, по данным ультрозвукового и рентгеновского исследования, имеется камень лоханки правой почки 12х10 мм. В анамнезе 2-жды проводились операции чрескожные нефролиттотрипсии справа и открытая пиелолитотомия справа.

*Какое оперативное лечение лучше применить у данной пациентки?*

Ответы:

1. У больного раннее послеоперационное кровотечение. Необходимо установить натяжение уретрального катетера, с целью сдавить ложе простаты. Положить холод на низ живота, либо орошение мочевого пузыря охлажденными растворами. Внутривенно ввести доступные гемостатические препараты (этамзилат натрия, аминокапроновая кислота, транексам, новосэвен и т.п.). При выраженной кровопотере переливание компонентов крови и кровезаменителей. Оперативное лечение, если консервативно остановить кровотечение не удастся.

2. Необходимо произвести резекцию опухоли, материал отправить на срочное гистологическое исследование. Затем произвести плановую резекцию простаты. При гистологическом подтверждении рака мочевого пузыря – в конце операции, либо в ближайшие часы ввести внутрипузырный химиопрепарат. В дальнейшем больного необходимо поставить на учет у онкоуролога. Провести лучевую или химиотерапию.

3. Необходимо прекратить операцию. Учитывая локализацию дефекта мочевого пузыря возможно ограничиться установкой уретрального катетера на 3-5 суток (без орошения). Назначить антибиотикотерапию, УЗИ контроль паравезикального простанства.

4. У пациента развилась хроническая задержка мочеиспускания, двухсторонний уретерогидронефроз. Больному показана симптоматическая операция с целью ликвидации инфравезикальной обструкции – трансуретральная резекция простаты.

5. Учитывая молодой возраст пациентки, отсутствие операций в анамнезе, наличие аномалии мочевой системы, возможно предположить, что камень в мочевом пузыре осложнение ещё одной аномалии развития: уретероцеле. Для подтверждения диагноза необходимо провести: экскреторную урографию, цистоскопию. Лечение – эндоскопическая операция.

6. У пациента, по всей видимости, имеется либо опухоль средней трети мочеточника, либо рентген негативный камень. Достоверно определить характер образования позволит уретероскопия. Которая при наличие камня может перейти в литоэкстракцию или литотрипсию. Если образование окажется опухолью, то необходимо будет взять биопсию.

7. Необходимо прекратить дробления камня, попытаться под контролем зрения и рентгена установить мочеточниковый стен. При невозможности установить пункционную нефростому. Провести пртивовоспалительную терапию.

8. У больного раннее послеоперационное кровотечение. Необходимо пережать нефростому для тампонирования полостей почки, положить холод на поясницу, ввести гемостатики. При неэффективности – люмботомия, ревизия почки, остановка кровотечения.

9. Для уточнения причины и уровня препятствия, вызвавшую почечную колику, необходимо провести обзорную урографию, экскреторную урографию. А при необходимости антеградную урографию справа. При обнаружении камня, учитывая сопутствующую патологию, провести дистанционную литотрипсию.

10. Больной показана дистанционная литотрипсия. Так как размеры камня не велики и вероятность образования обструкции мочеточника фрагментами камня низка. А риск интраоперацинных осложнений при чрескожной или открытой операциях высок, из-за наличия в анамнезе 3-х вмешательств на данной почке.

***Тестовые задания***

1. **НАЛИЧИЕ У ПАЦИЕНТА КАРДИСТИМУЛЯТОРА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ДИСТАНЦИОННОЙ ЛИТОТРИПСИИ, КРОМЕ**

а. электрогидровлического литотриптера

б. электромагнитного литотриптера

в. пьезоэлектрического литотриптера

г. противопоказана во всех случаях

1. **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ДИСТАНЦИОННОЙ ЛИТОТРИПСИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

а. наличие препятствия ниже камня

б. нефунционирующая почка

в. обострение пиелонефрита

г. противопоказана во всех случаях

1. **НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ДИСТАНЦИОННОЙ ЛИТОТРИПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

а. гематома почки

б. продолжительная гематурия

в. обструкция мочеточника

г. острый пиелонефрит

1. **ПУНКЦИЮ ПОЛОСТНОЙ СИСТЕМЫ ПОЧЕК ЖЕЛАТЕЛЬНО ПРОВОДИТЬ ЧЕРЕЗ**

а. нижнюю чашечку

б. среднюю чашечку

в. верхнюю чашечку

г. только через нижнюю чашечку

1. **НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЧРЕСКОЖНОЙ НЕФРОЛИТОТРИПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

а. повреждение соседних органов

б. повреждение артерий

в. венозное кровотечение

г. острый пиелонефрит

1. **РЕТРОГРАДНУЮ УРОГРАФИЮ ПЕРЕД ЧРЕСКОЖНОЙ НЕФРОЛИТОТРИПСИЕЙ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ**

а. облегчить пункцию ЧЛС

б. воспрепятствовать миграции камней в мочеточник

в. профилактика пиелонефрита

г. «а» и «б»

д. не проводят

1. **УСТАНОВКА АМПЛАТЦ ТРУБКИ**

а. уменьшает время операции

б. уменьшает травму почки

в. уменьшает риск интраоперационного кровотечения

г. все правильные

1. **К КОНТАКТНЫМ ЛИТОТРИПТЕРАМ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ КРОМЕ**

а. ультрозвуковой

б. пневматический

в. электромагнитный

г. лазерный

1. **НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ УРЕТЕРОЛИТОТРИПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

а. острый пиелонефрит

б. стриктура мочеточника

в. отрыв мочеточника

г. перфорация мочеточника

1. **ВИДЫ РЕЗЕКТОСКОПОВ ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ТРАНУРЕТРАЛЬНОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ПРОСТАТЫ**

а. монополярные

б. биполярные

в. «а» и «б»

г. все неправильные

1. **ПРИ КАКОМ ВИДЕ РЕКТОСКОПОВ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ «ТУР – СИНДРОМ»**

а. монополярном

б. биполярном

в. нет зависимости от вида резектоскопа

1. **ПОКАЗИНИЯМИ К ТРАНУРЕТРАЛЬНОЙ РЕЗЕКЦИИ ПРОСТАТЫ ЯВЛЮЮТСЯ ВСЕ КРОМЕ**

а. наличие ложного дивертикула

б. выраженная дизурия

в. высокий уровень PSA

г. камень мочевого пузыря

1. **НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТРАНУРЕТРАЛЬНОЙ РЕЗЕКЦИИ ПРОСТАТЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

а. кровотечение

б. стриктура уретры

в. ТУР - синдром

г. недержание мочи

1. **ТРАНУРЕТРАЛЬНАЯ РЕЗЕКЦИЯ ПРОСТАТЫ ПРИ РАКЕ ПРОСТАТЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

а. радикальной операцией

б. радикальной при отсутствии метастазов

в. условно радикальной

г. паллиативной

1. **ПОКАЗАНИЯМИ К ТРАНУРЕТРАЛЬНОЙ РЕЗЕКЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЮТСЯ**

а. поверхностный рак TIN0M0

б. инвазивный рак TIIaN0M0 в составе комбинированного лечения

в. инвазивный рак TIIb-IVN1-2M0-1 c целью остановки кровотечения

г. все ответы правильные

1. **ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ ОСТАТКОВ ОПУХОЛИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ВО ВРЕМЯ ТРАНУРЕТРАЛЬНОЙ РЕЗЕКЦИИ НЕОБХОДИМО**

а. перейти на открытую резекцию опухоли

б. продолжить резекцию для остановки кровотечения

в. прекратить операцию и начать интенсивную гемостатическую терапию

г. все ответы правильные

1. **ЧАСТЫМИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМЫ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПОСЛЕ ТРАНУРЕТРАЛЬНОЙ РЕЗЕКЦИИ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ВСЕ КРОМЕ**

а. восходящий пиелонефрит

б. перитонит

в. эпидидимит

г. уретрит

1. **ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ КРОМЕ**

а. кисты обеих почек

б. большая киста

в. киста сдавливающая ЧЛС

г. нагноившаяся киста

1. **ОПЕРАЦИИ ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ПРОСТОЙ КИСТЕ ПОЧКИ**

а. пункция кисты с введением склерозирующих веществ

б. лапороскопическое иссечение кисты

в. ретроперетинеальноскопическое иссечение кисты

г. все перечисленные

д. только «а» и «в»

1. **СТЕНТИРОВАНИЕ МОЧЕТОЧНИКА ВОЗМОЖНО С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ**

а. цистоскопа

б. уретероскопа

в. нефроскопа

г. всех перечисленных инструментов

д. только «а» и «б»

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ:**

1. в

2. г

3. б

4. а

5. в

6. г

7. г

8. в

9. а

10. в

11. а

12. в

13. а

14. г

15. г

16. б

17. б

18. а

19. г

20. г

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости, в том числе при контроле самостоятельной работы обучающихся.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля** | **Критерии оценивания** |
| **Устный опрос** | Оценкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. |
| Оценкой "ХОРОШО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. |
| Оценкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| Оценкой "НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| **Тестирование** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется при условии 90-100% правильных ответов |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется при условии 80-89% правильных ответов |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 70-79% правильных ответов |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 69%и меньше правильных ответов. |
| **Решение ситуационных задач** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется если обучающимся дал правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями практических умений, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях практических действий, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрацией практических умений, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций практических умений или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют. |
| **Прием практических навыков** | Оценка «Зачтено» выставляется если ординатор может продемонстрировать необходимые практические навыки и пояснить методику их выполнения. |
| Оценка «Незачтено» выставляется если ординатор не может продемонстрировать необходимые практические навыки и/или не может пояснить методику их выполнения. |

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации**

|  |  |
| --- | --- |
| **Результат аттестации** | **Критерии оценивания** |
| Зачтено | С оценкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. |
| С оценкой "ХОРОШО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. |
| С оценкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| Не зачтено | Ответ ординатора, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |

**Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине**

1. Виды эндоскопических операций при мочекаменной болезни. Критерии выбора эндоскопического пособия.
2. Показания и противопоказания к чрескожным эндоскопическим операциям при мочекаменной болезни. Возможные осложнения, их профилактика и лечение.
3. Показания и противопоказания к трансуретеральным эндоскопическим операциям при мочекаменной болезни. Возможные осложнения, их профилактика и лечение.
4. Интраоперационное кровотечение при чрескожных эндоскопических операциях. Профилактика. Тактика лечения.
5. Виды возможных повреждений мочеточников при эндоскопических операциях на них. Профилактика. Тактика лечения.
6. Подготовка пациентов к чрескожным эндоскопическим операциям. Техника выполнения. Послеоперационное ведение.
7. Подготовка пациентов к трансуретеральным эндоскопическим операциям. Техника выполнения. Послеоперационное ведение.
8. Диагностическое и лечебное значение уретероскопии.
9. Виды контактных литотрипторов. Их сравнительная характеристика.
10. Виды дистанционных литотрипторов. Их сравнительная характеристика.
11. Показания и противопоказания к дистанционной литотрипсии.
12. Возможные осложнения дистанционной литотрипсии, их профилактика и лечение.
13. Дистанционная литотрипсия. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение.
14. Техника выполнения дистанционной литотрипсии, в зависимости от локализации камня.
15. Показания и противопоказания к эндоскопическим операциям на уретре.
16. Тактика оперативного лечения пациентов с рентгеннегативными камнями.
17. Возможные осложнения эндоскопическим операций на уретре, их профилактика и лечение. Послеоперационное ведение больных.
18. Показания и противопоказания к трансуретральным эндоскопическим операциям на мочевом пузыре.
19. Возможные осложнения эндоскопических операций на мочевом пузыре, их профилактика и лечение.
20. Подготовка пациентов к трансуретеральной резекции опухоли мочевого пузыря. Техника выполнения. Послеоперационное ведение.
21. Подготовка пациентов к трансуретральной цистолитотрипсии. Техника выполнения. Послеоперационное ведение.
22. Подготовка пациентов к эндоскопической операции при уретероцеле. Техника выполнения. Послеоперационное ведение.
23. Причины инфравезикальной обструкции, их диагностика. Показания к биопсии простаты.
24. Показания и противопоказания к трансуретральной резекции простаты.
25. Подготовка больного к трансуретральной резекции простаты, техника выполнения, возможные осложнения, их профилактика и лечение.
26. Особенности выполнения трансуретральной резекции простаты при раке простаты, особенности пред- и послеоперационного ведения больных.
27. Показания и противопоказания к трансуретральной резекции простаты у пациентов с раком простаты.
28. Стеноз внутреннего отверстия уретры, причины, диагностика, лечение.
29. Показания и противопоказания к трансуретральной резекции шейки мочевого пузыря.
30. Стриктура уретры, причины, диагностика, лечение.
31. Подготовка пациентов к эндоскопической операции при стриктуре уретры. Техника выполнения. Послеоперационное ведение.
32. «ТУР- синдром». Профилактика, лечение.
33. Возможные осложнения трансуретральных резекций, их профилактика и лечение.
34. Ранние и поздние послеоперационные осложнения трансуретральных резекций.
35. Тактика лечения пациентов с некупируемой консервативно почечной коликой.
36. Установка стента: виды стентов, необходимый инструментарий, техника выполнения, осложнения их профилактика и лечение.
37. Удаление стента: подготовка больного, анестезия, особенности удаления стентов у мужчин и женщин, осложнения, их профилактика и лечение.
38. Комбинированное лечение мочекаменной болезни.
39. Причины образования «каменной дорожки» после дистанционной литотрипсии. Профилактика.
40. Эндоскопическое лечение «каменной дорожки» образовавшейся в результате дистанционной литотрипсии.
41. Чрескожная пункционная нефростомия. Показания и противопоказания.
42. Чрескожная пункционная нефростомия. Подготовка больного, техника выполнения, возможные осложнения, их профилактика и лечение.
43. Замена пункционной нефростомы, стента.
44. Лечение кровотечения из мочевого пузыря, из ложа простаты после трансуретральных операций.
45. Профилактика и лечение наиболее часто встречающихся воспалительных осложнений эндоскопических вмешательств.
46. Показания и противопоказания к оперативному лечению кист почек.
47. Виды оперативных вмешательств при кистах почек. Возможные осложнения их профилактика и лечение.
48. Подготовка пациентов к пункции кисты почки. Техника выполнения. Послеоперационное ведение.
49. Обтурационный пиелонефрит у беременных.
50. Инструменты используемые при эндоскопических операциях в урологии.

***Практические навыки:***

1. Интерпретировать рентгенограммы при различных методах исследования.
2. Интерпретировать данные ультразвуковых исследований и урофлоуметрии.
3. Определять показания и алгоритм обследования и лечения с помощью высокотехнологичных методов.
4. Оценивать цистоскопические картины в атласе.
5. Оценивать данные биопсии различных образований в мочевом пузыре.
6. Подготовить больного к эндоурологическому вмешательству.
7. Установить стент (под контролем преподавателя).
8. Делать цистоскопию.
9. Брать биопсию из мочевого пузыря.
10. Катетеризировать мочеточники.
11. Определять показания и противопоказания к чрескожным эндоскопическим операциям.
12. Подготовить больного к операции.
13. Собрать необходимый набор инструментов.
14. Правильно организовать послеоперационное ведение больных.
15. Определять показания и противопоказания к дистанционной литотрипсии.
16. Подготовить больного, уложить на операционном столе, установить рабочую головку в зависимости от локализации камня.
17. Определять показания к терапии лазером при различных урологических патологиях
18. Подготовить больного к эндоскопической операции.
19. Собрать резектоскоп.
20. Диагностировать причины инфравезикальной обструкции.
21. Вести послеоперационный период после эндоурологических операций
22. Делать уретроскопию, цистоскопию, брать биопсию из мочевого пузыря, катетеризировать мочеточники, устанавливать стент, особенно, в неотложной урологической практике;
23. Подготовить больного к эндоурологическому вмешательству (обследование, предоперационная подготовка);
24. Собрать набор инструментов для основных эндоскопических вмешательств;
25. Обезболить уретру;
26. Правильно установить рентгеновское оборудование;
27. Владеть укладками больных для основных эндоурологических вмешательств.

**Образец билета промежуточной аттестации**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования**

**«Оренбургский государственный медицинский университет»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **«Утверждаю»**  **проректор по учебной работе**  **д.м.н., профессор Чернышева Т.В.**  **«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 года** |

**Промежуточная аттестация**

**Дисциплина «Эндоскопическая урология»**

**Специальность: «31.08.68 Урология»**

**БИЛЕТ № 7**

**Теоретические вопросы**

1. Подготовка пациентов к чрескожным эндоскопическим операциям. Техника выполнения. Послеоперационное ведение.

2. «ТУР- синдром». Профилактика, лечение.

**Демонстрация практических навыков**

3. Интерпретировать данные ультразвуковых исследований и урофлоуметрии.

|  |  |
| --- | --- |
| Заведующая кафедрой  хирургии  д.м.н., профессор | А.А. Третьяков |
| Председатель учебно-методической комиссии  по подготовке кадров высшей квалификации  д.м.н., профессор | Г.Ю. Евстифеева |
| Декан факультета подготовки кадров высшей квалификации  к.м.н., доцент | И.В. Ткаченко |

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| 1 | ПК-1 | Знать - Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие порядки оказания эндоурологической помощи пациентам. | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| Уметь - Осуществлять профилактику неотложных состояний и осложнений в малоинвазивном направлении урологии | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| Владеть - навыками по лечению и профилактике урологических заболеваний. | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| 2 | ПК-2 | Знать - Основы работы оргметодотдела центра планирования семьи и репродукции. Тематику и организацию мероприятий по пропаганде здоровых и грамотных сексуальных отношений, методов контрацепции. | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| Уметь - проводить занятия по пропаганде правил личной гигиены, безопасного секса, профилактике ИППП и СПИДа. | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| Владеть - навыками проведения профилактических медицинских осмотров; -навыками осуществления санитарно- просветительной работы с населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни, и профилактику заболеваний урологического профиля. | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| 3 | ПК-3 | Знать - принципы организации санитарной охраны территории от заноса карантинных и других особо опасных инфекционных болезней; -принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций; -вопросы организации противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| Уметь - организовать и проводить противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней, применяя новые малоинвазивные технологии; - организовать ликвидацию чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями; | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| Владеть - навыками в организации и проведении комплекса дезинфекционных мероприятий в очагах инфекционных болезней | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| 4 | ПК-4 | Знать - новые методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; -статистику состояния здоровья населения; -критерии оценки показателей, характеризующих состояние здоровья населения | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| Уметь - применять методики изучения состояния здоровья населения; - использовать информацию о состоянии здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий при разработке и реализации программ и проектов, направленных на улучшение здоровья населения на основе прогнозирования и научной превенции. | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| Владеть - навыками составления плана и программы медико-статистических исследований, планирования и оценки работы ЛПУ; -методами расчета и анализа основных демографических показателей, используемых учреждениями здравоохранения для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья; -методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития, состояния окружающей среды | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| 5 | ПК-5 | Знать - виды эндоскопических вмешательств в урологии, технику их проведения, показания и противопоказания к ним, подготовку больных, тактику послеоперационного ведения, возможные осложнения, их лечение и профилактику, перспективы развития эндоскопической урологии. | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| Уметь - определять показания и алгоритм обследования и лечения с помощью высокотехнологичных методов. | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| Владеть - подготовить больного к эндоурологическому вмешательству (обследование, предоперационная подготовка); правильно установить рентгеновское оборудование. | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| 6 | ПК-6 | Знать - виды эндоскопических вмешательств в урологии, технику их проведения, показания и противопоказания к ним, подготовку больных, тактику послеоперационного ведения, возможные осложнения, их лечение и профилактику, перспективы развития эндоскопической урологии. | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| Уметь - определять показания и алгоритм обследования и лечения с помощью высокотехнологичных методов. | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| Владеть - делать уретроскопию, цистоскопию, брать биопсию из мочевого пузыря, катетеризировать мочеточники, устанавливать стент, особенно, в неотложной урологической практике; подготовить больного к эндоурологическому вмешательству (обследование, предоперационная подготовка); собрать набор инструментов для основных эндоскопических вмешательств; обезболить уретру; владеть укладками больных для основных эндоурологических вмешательств. | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| 7 | ПК-7 | Знать - - принципы организации санитарной охраны территории от заноса карантинных и других особо опасных инфекционных болезней; -принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций; -вопросы организации гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни у населения; -вопросы организации противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| Уметь - организовать и проводить противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней; -планировать работу по профилактике и борьбе с инфекционными болезнями в условиях ЧС; -организовать иммунопрофилактику детского и взрослого населения при эпид. неблагополучии; -проводить статистический анализ; - организовать ликвидацию чрезвычайных ситуаций | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| Владеть - навыками работы с нормативно-правовыми документами; -навыками планирования и организации мероприятий при ЧС; -навыками в организации и проведении комплекса дезинфекционных и медицинских мероприятий в очагах инфекционных болезней и ЧС; | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| 8 | ПК-8 | Знать - показания к назначению реабилитационных мероприятий и санаторно-курортного лечения пациентам с урологической патологией; принципы и основы проведения медицинской реабилитации и деятельности реабилитационных структур, критериев оценки качества реабилитационного процесса; медицинские, психологические и социальные аспекты реабилитации урологических пациентов. | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| Уметь - проводить отбор пациентов нуждающихся в медицинской реабилитации в эндоурологических отделениях; руководствоваться нормативно-правовыми актами, определяющими правила и порядок проведения медицинской реабилитации; проводить анализ и оценивать качество и эффективность реабилитационного процесса. | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| Владеть - алгоритмом использования лекарственные средств, эндоскопических методик и немедикаментозных методов на разных этапах лечения и реабилитации в сфере компетенции врача-уролога; навыками заполнения учетно-отчетной документации при направлении пациента на санаторно-курортное лечение и реабилитацию; навыками заполнения документации при направлении пациентов на медико-социальную экспертизу. | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| 9 | ПК-9 | Знать - вопросы организации гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни у населения; принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; основы психо-педагогической деятельности врача-уролога и принципы консультирования. | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| Уметь - применять принципы психолого-педагогической деятельности в профессиональном консультировании; работать с семъёй пациента, страдающего урологическими заболеваниями; реализовывать этические и деонтологичечкие аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами; проводить санитарно-просветительную работу среди населения с целью снижения риска инвалидизации | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| Владеть - навыками индивидуального и группового консультирования пациентов эндоурологического профиля. | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| 10 | ПК-10 | Знать - Конституцию Российской Федерации, законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; -методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; -вопросы организации медицинской помощи населению; -статистику состояния здоровья населения; -критерии оценки показателей, характеризующих состояние здоровья населения; -организацию экспертизы качества медицинской помощи; -вопросы экспертизы временной нетрудоспособности; -основы менеджмента; -основы страховой медицины. | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| Уметь - применять методики изучения состояния здоровья населения; -анализировать деятельность (организацию, качество и эффективность) организаций здравоохранения; -использовать информацию о состоянии здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий при разработке и реализации программ и проектов, направленных на улучшение здоровья населения на основе прогнозирования и научной превенции. | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| Владеть - навыками составления плана и программы медико-статистических исследований, планирования и оценки работы ЛПУ; -методами расчета и анализа основных демографических показателей, используемых учреждениями здравоохранения для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья; -методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития, состояния окружающей среды; -методами анализа и оценки деятельности медицинских учреждений; -методами оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ; -навыками проведения экспертизы трудоспособности | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| 11 | ПК-11 | Знать - вопросы организации медицинской помощи населению в эндоурологических отделениях; -организацию экспертизы качества медицинской помощи; -вопросы экспертизы временной нетрудоспособности; -основы менеджмента; -основы страховой медицины. | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| Уметь - анализировать деятельность (организацию, качество и эффективность) организаций здравоохранения, отделений урологического и эндоурологического профиля | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| Владеть - навыками составления плана и программы медико-статистических исследований, планирования и оценки работы ЛПУ; -методами расчета и анализа основных демографических показателей, используемых учреждениями здравоохранения для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья; -методами анализа и оценки деятельности медицинских учреждений; -методами оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| 12 | ПК-12 | Знать - принципы организации санитарной охраны территории от заноса карантинных и других особо опасных инфекционных болезней; -принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций; -вопросы организации гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни у населения; -вопросы организации противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| Уметь - организовать и проводить противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней; -планировать работу по профилактике и борьбе с инфекционными болезнями в условиях ЧС; -организовать иммунопрофилактику детского и взрослого населения при эпид. неблагополучии; -проводить статистический анализ; - организовать ликвидацию чрезвычайных ситуаций, | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |
| Владеть - навыками работы с нормативно-правовыми документами; -навыками планирования и организации мероприятий при ЧС; -навыками в организации и проведении комплекса дезинфекционных и медицинских мероприятий в очагах инфекционных болезней и ЧС; | вопросы №№1-50  практические навыки №№1-27 |