

**Федеральное государственное автономное образовательное
учреждение высшего образования**

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

ПРИНЯТА

Ученым советом

Медицинского института

Протокол № 1 от 17 сентября 2020 г.

ПРОГРАММА

вступительного испытания в аспирантуру

по направлению подготовки

31.06.01 «КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА»

Профиль подготовки:

14.01.23 «Урология»

**14.01.23 Urology: modern trends in evaluation and treatment of urological
diseases**

Программа составлена на основе требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по программам специалитета 31.05.01 «Лечебное дело», 31.05.03 «Стоматология», 31.05.02 «Педиатрия», 32.05.01 «Медико-профилактическое дело», 33.05.01 «Фармация».

ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ

На экзамене поступающий в аспирантуру должен:

- знать организацию урологической помощи в стране, экономику и управления здравоохранением
- знать эпидемиологию, статистику урологических заболеваний
- уметь разрабатывать новые диагностические алгоритмы и методики;
- знать факторы риска урологических заболеваний и механизмы их развития;
- иметь способность и готовность к использованию в исследовательской практике современного программного обеспечения;
- иметь способность и готовность определять предмет исследования

ОСНОВНЫЕ РАЗДЕЛЫ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	Основы социальной гигиены и организация помощи больным урологическими заболеваниями в Российской Федерации	Введение в специальность урология. История развития урологии. Организация специализированной хирургической помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями. Особенности и формы организации помощи больным урологическими заболеваниями в специализированных стационарах. Организация экстренной урологической помощи больным с острыми заболеваниями и травмами мочеполовой системы. Врачебно-трудовая экспертиза и реабилитация больных урологическими заболеваниями. Временная нетрудоспособность. Сроки временной нетрудоспособности и критерии их длительности при урологических заболеваниях. Организация экспертизы временной нетрудоспособности. Понятие об инвалидности. Критерии определения групп инвалидности урологических больных. Причины инвалидности больных с хирургическими заболеваниями мочеполовой системы. Реабилитация урологических больных и инвалидов. Врачебная этика и деонтология. Особенности этики и деонтологии в урологии, трансплантологии. Правовые основы пределов реанимации.

2.	Физиологические и клинические основы урологии	Основы клинической физиологии и патофизиологии. Мочеполовая система. Водно-электролитный обмен. Кислотно-щелочное равновесие. Клиническая фармакология. Сердечные гликозиды. Инотропные средства. Спазмолитики. Диуретики. Антибактериальные препараты. Препараты, влияющие на гемостаз. Препараты крови и кровезаменители. Взаимодействие и совместимость лекарственных средств. Формирование диагноза и показаний к операции. Классификация основных заболеваний мочеполовой системы.
3	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия почек, мочевых путей и мужских половых органов	Хирургическая анатомия забрюшинного пространства. Хирургическая анатомия органов мошонки. Поясничная область, мышцы, кровоснабжение, лимфоотток и иннервация. Мочевой пузырь, кровоснабжение, лимфоотток, иннервация. Хирургическая анатомия полового члена. Оперативные доступы к почке, мочевому пузырю.
4	Методы диагностики заболеваний почек и мочевых путей	Симптомы урологических заболеваний. Качественные и количественные анализы мочи. Анализы крови. Проба Реберга-Тареева. Бактериурия, определение чувствительности микрофлоры мочи. Рентгенологические методы диагностики в урологии: экскреторная урография, антеградная и ретроградная урография, цистография, уретрография. Современные методы диагностики: компьютерная томография, МСКТ, МРТ, ангиография. Изотопные методы исследования в урологии. История развития эндоскопических методов исследования в урологии: уретроскопия, цистоскопия, уретероскопия, нефроскопия. Ультразвуковые методы диагностики.
5	Неспецифические воспалительные заболевания почек и мочевыводящих путей, органов мошонки, полового члена.	Острый пиелонефрит: этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Пиелонефрит беременных: особенности патогенеза, клиники, диагностики и лечения. Осложнения острого пиелонефрита. Хронический пиелонефрит. Паранефрит: этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Болезнь Ормонда. Острый

		цистит: этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Хронический цистит. Острый простатит: этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Хронический простатит. Острый неспецифический уретрит: этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Острый кавернит. Эпидидимит: этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Орхит: этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Баланопостит.
6	Мочекаменная болезнь.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика мочекаменной болезни. Современные теории камнеобразования. Почечная колика: механизм развития и методы купирования почечной колики. Консервативная терапия. Оперативные методы лечения в зависимости от локализации конкремента. Дистанционная литотрипсия: показания, противопоказания, осложнения. Эндоскопические методы лечения мочекаменной болезни. Метафилактика уролитиаза
7	Доброкачественная гиперплазия предстательной железы, рак предстательной железы.	Причины развития доброкачественной гиперплазии предстательной железы (ДГПЖ). Особенности клинической картины в зависимости от стадии ДГПЖ, осложнения. Консервативные методы лечения ДГПЖ. Оперативные методы лечения ДГПЖ: чреспузырная аденомэктомия, позадилонная аденомэктомия. Трансуретральная электорезекция и другие современные методы оперативного лечения ДГПЖ. Послеоперационные осложнения, возможные методы их профилактики и лечения. Причины развития рака предстательной железы, особенности патогенеза и клинической картины. Современные методы диагностики рака предстательной железы. Консервативные методы лечения. Оперативные методы лечения.
8	Опухоли почек и мочевого пузыря	Этиология и патогенез опухолей паренхимы почки и лоханки почки, особенности клинической картины. Современные методы диагностики опухоли почки. Алгоритм обследования больных с опухолями почек. Особенности диагностики опухоли почечной лоханки. Симптом Шевассю. Особенности оперативного лечения больных с

		опухолевым тромбом в почечной вене, нижней поллой вене. Особенности оперативного лечения больных с опухолью лоханки почки. Современные малоинвазивные методы лечения.
9	Острая почечная недостаточность, хроническая почечная недостаточность, гемодиализ, перитонеальный диализ, трансплантация почки	Причины развития острой почечной недостаточности, клиническая картина, особенности диагностики. Стадии развития заболевания, особенности терапии в зависимости от стадии развития процесса. Хроническая почечная недостаточность: причины развития, клиническая картина, современная классификация. Особенности лечения в зависимости от стадии развития процесса. Гемодиализ: история создания метода лечения, значение данной методики для современной медицины и ее применение для лечения острых и хронических заболеваний. Перитонеальный диализ: история создания методики, показания и противопоказания, методика применения. Трансплантация почки: этические, медицинские и юридические аспекты, значение достижений фармакологии в решении проблемы, особенности хирургической техники.
10	Гидронефроз, нефроптоз, ортостатическое варикоцеле, гидроцеле.	Гидронефроз: причины развития, классификация, клиника диагностика, лечение. Реабилитация больных послеоперационном периоде Нефроптоз: причины развития, клиника, диагностика, лечение (операция Ривоиr в модификации Пытеля-Лопаткина). Вклад урологов России в решение проблемы. Ортостатическое варикоцеле: причины развития, клиника, диагностика, лечение. Гидроцеле: причины развития, клиника, диагностика, лечение.
11	Туберкулез почек, мочеточников, мочевого пузыря	Этиология и патогенез туберкулеза мочеполовой системы, клиническая картина, диагностика. Особенности лечения заболевания в зависимости от стадии развития процесса. Особенности патогенеза туберкулеза мочеточника, клиника, диагностика, лечение. Туберкулез мочевого пузыря: клиника диагностика, лечение
12	Травма почек, мочеточников,	Травма почки: клиника, диагностика, классификация. Особенности лечения в

	мочевого пузыря и уретры	зависимости от степени повреждения почки. Травма мочеточника: клиника диагностика лечение. Особенности развития внутрибрюшинного и внебрюшинного разрыва мочевого пузыря, клиника диагностика, лечение. Травма уретры: механизм травмы, клиника, особенности диагностики, лечение. Первичный шов уретры: показания и противопоказания. Особенности оперативного лечения посттравматических стриктур уретры в зависимости от их локализации.
--	--------------------------	---

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Воспалительные заболевания органов мочевой системы Лоран О.Б. МИА 2008 год. (Лоран О.Б)
2. Неотложная урология: Руководство для врачей Белый Л.Е. изд. МИА 2011 год
3. Простатит. Диагностика и лечение: руководство изд. ГЭОТАР-МЕД 2010 год
4. Онкология .Учебник. В.Г. Черенков. 2017. Геэтар-Медиа ISBN 978-5-9704-4091-9
5. Основные принципы химиотерапии злокачественных новообразований (Н.В. Харченко, Н.Ю. Добровольская, М.В. Подольская и соавт.) М./ РУДН, 2014.Учебно- методическое пособие
6. Попадюк В.И., Гришина А.С., Коршунова И.А., Кастыро И.В. Таблицы дифференциальной диагностики ЛОР – заболеваний. - М.: РУДН, 2012. - 20 с.
7. Онкология. Национальное руководство.(Главные редакторы В.И. Чисов, М.И. Давыдов). / М.: ГОЭТАР МЕДИЦИНА, 2008.

ВОПРОСЫ ВСТУПИТЕЛЬНЫХ ЭКЗАМЕНОВ ПО ПРОФИЛЮ ПОДГОТОВКИ 14.01.23 – УРОЛОГИЯ

1. Классификация пиелонефрита, питеология, патогенез, клиника острого необструктивного пиелонефрита, лечение.
2. Пиелонефрит беременных. Особенности, клиника, диагностика и лечение.
3. Острый гнойный пиелонефрит. Клиника, диагностика, лечение.
4. Паронефрит, этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
5. Острый простатит, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

6. Хронический простатит, особенности, клиника, диагностика и лечение.
7. Цистит, этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
8. Мочекаменная болезнь, этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
9. Малоинвазивные методы лечения мочекаменной болезни металофилактика.
10. Гидронефроз. Причины, клиника, диагностика, основные виды оперативного лечения.
11. Ортостатическое варикоцели, причины развития, клиника, диагностика, основные виды оперативного лечения.
12. Гидроцели, причины, диагностика, лечение.
13. Опухоль почки, причины развития, клиника, диагностика, лечение.
14. Опухоль почечной лоханки. Причины, клиника, диагностика, лечение.
15. Опухоль мочевого пузыря. Причины, клиника, диагностика, лечение.
16. Острый эпидидимит. Причины, клиника, диагностика, лечение.
17. Травма почки. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
18. Травма мочеточника. Клиника, диагностика, лечение.
19. Внутрибрюшинный разрыв мочевого пузыря. Причины возникновения, клиника, диагностика, лечение.
20. Внебрюшинный разрыв мочевого пузыря. Клиника, диагностика, лечение.
21. Травма уретры, механизмы развития, клиника, диагностика, лечение. Первичный шов уретры.
22. Травма органов мошонки. Причины, клиника, диагностика, лечение.
23. Острая почечная недостаточность. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
24. Хроническая почечная недостаточность. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
25. Гемодиализ, история развития и показания к применению

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ И ОЦЕНИВАНИЯ ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ

Вступительные испытания по специальной дисциплине при приеме на обучение по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре на направление 31.06.01 «Клиническая медицина» специальность 14.01.23 «Урология» проводятся в форме теста, формируемого

электронной системой сопровождения экзаменов (ЭССЭ) методом случайной выборки заданий из подготовленного банка тестовых заданий, с автоматической проверкой ЭССЭ правильности выполненных заданий (компьютерный тест).

Компьютерный тест состоит из 50 вопросов с множественным выбором ответа: с выбором одного правильного ответа из множества. На выполнение всего теста отводится 60 минут.

Тест оценивается из 100 баллов. За правильный ответ на все вопросы начисляется 2 балла, за неправильный - ноль. Для вопросов с выбором нескольких правильных ответов: за полный правильный ответ начисляется 2 балла, за частичный правильный ответ - учитывается каждая правильная часть ответа в процентном отношении.