

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования**

**РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ имени Патриса
Лумумбы**

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

ПРИНЯТА

Ученым Советом
Протокол №0300-УСП-04
от 18 декабря 2025 г.

Директор
медицинского института
Абрамов А.Ю.



ПРОГРАММА

вступительного испытания в аспирантуру

3.1 Клиническая медицина

3.1.13 Урология и андрология

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 электрорезекция 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 полой 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 Ривоир 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, мочевого пузыря и уретры	Травма почки: клиника, диагностика, классификация. Особенности лечения в 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

Рекомендуемая литература

1. Эндоскопические методы диагностики и лечения в урологии. Учебное пособие Москва, РУДН, 2018 год.
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. Урология и нефрология. Том 19, № 7, 2017 год. Журнал

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ И ОЦЕНИВАНИЯ ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ

Экзамен по «Урологии» проводится в письменной форме. На выполнение экзаменационной работы отводится 120 минут.

Экзаменационный билет содержит четыре вопроса, на которые необходимо дать письменный ответ. Первый вопрос посвящен обследованию урологических больных, второй и третий вопросы - отдельным нозологиям, с подробным описанием этиологии заболевания, его классификации, клинических проявлений, диагностики и дифференциальной диагностики, тактики лечения, четвертый вопрос – хирургическим методам лечения. В своей письменной работе поступающий обязан проявить не только само знание основ урологии, но и умение логично изложить материал, способность квалифицированно анализировать современные проблемы в урологии.

Ответ на каждый вопрос оценивается в 25 баллов. Общая оценка дается по 100 бальной системе.