

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Урология»
для обучающихся 2023 года поступления
по образовательной программе
31.05.02 Педиатрия,
направленность (профиль) Педиатрия
(специалитет),
форма обучения очная
на 2026-2027 учебный год**

1. Оценочные средства для проведения текущего контроля на занятиях (ТК), оценки самостоятельной работы обучающихся (СР), проведения промежуточной аттестации (ПА), позволяющие проверить сформированность у обучающихся предусмотренных программой дисциплины знаний (з) / умений (у) / навыков (н):

ОПК-1.1.1. Знает основы медицинской этики и деонтологии

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.1.1. Знает основы медицинской этики и деонтологии	з-1. Знает базовые принципы коммуникации в практике врача с учетом этики и деонтологии

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Введение. Место урологии в клинической медицине. Модульная единица 1. Организация стационарной и амбулаторной помощи по профилю «Урология» в РФ.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Врач-уролог на приеме общается с пожилой пациенткой, страдающей снижением слуха и когнитивными	1) говорить громко, четко и медленно, расположившись напротив лица пациентки 2) использовать преимущественно	да	да	нет

	Обследование урологического больного. Семиотика урологических заболеваний. Основные лабораторные и инструментальные методы диагностики в урологии.		нарушениями. Выберите три базовых коммуникативных приема, соответствующих принципам медицинской этики и деонтологии в данной ситуации. 1) говорить громко, четко и медленно, расположившись напротив лица пациентки 2) использовать преимущественно письменные рекомендации и пиктограммы для наглядности 3) ввиду дефицита времени обращаться с вопросами только к сопровождающей ее дочери, игнорируя попытки пациентки ответить 4) употреблять сложную медицинскую терминологию, чтобы подтвердить свой профессиональный	письменные рекомендации и пиктограммы для наглядности 5) проявлять терпение, не перебивать пациентку при попытке сформулировать мысль			
--	---	--	--	---	--	--	--

			статус 5) проявлять терпение, не перебивать пациентку при попытке сформулировать мысль 6) использовать уменьшительно- ласкательные обращения («бабуля», «садись-ка на кушеточку»), чтобы снизить тревожность				
		2. Ситуационн ые задачи/кейсы	Пациент 70 лет после цистоскопии в присутствии соседа по палате громко спрашивает: «Доктор, у меня рак? Скажите прямо сейчас». В палате находятся ещё три человека. Какое право пациента врач обязан защитить в первую очередь?	врачебная тайна	да	да	нет

ОПК-1.2.1. Умеет применять моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при выполнении своих профессиональных обязанностей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной	ОПК-1.2.1. Умеет применять моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при выполнении своих	у-1. Умеет использовать принципы коммуникации в профессиональной деятельности врача-уролога

деятельности	профессиональных обязанностей	
--------------	-------------------------------	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Введение. Место урологии в клинической медицине. Модульная единица 1. Организация стационарной и амбулаторной помощи по профилю «Урология» в РФ. Обследование урологического больного. Семиотика урологических заболеваний. Основные лабораторные и инструментальные методы диагностики в урологии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. На приеме пациентка 28 лет с диагнозом "Хронический рецидивирующий цистит". Она крайне раздражена и заявляет: "Я пью антибиотики каждые три месяца! Мой муж не моется или у вас врачи лечить не умеют!". Выберите коммуникативные стратегии врача-уролога, соответствующие принципам профессиональной этики и эффективной коммуникации в данной ситуации. 1) предложить пройти обследование половому партнеру на предмет скрытых инфекций, избегая	1) предложить пройти обследование половому партнеру на предмет скрытых инфекций, избегая обвинительного тона в адрес мужа 2) объяснить, что в основе рецидивов часто лежит не только гигиена партнера, но и состояние биоценоза влагалища и снижение местного иммунитета слизистой мочевого пузыря 5) обучить пациентку правилам посткоитальной профилактики (мочеиспускание, однократный прием антимикробного препарата после акта)	да	да	нет

			обвинительного тона в адрес мужа 2) объяснить, что в основе рецидивов часто лежит не только гигиена партнера, но и состояние биоценоза влагалища и снижение местного иммунитета слизистой мочевого пузыря 3) посоветовать сменить полового партнера, так как "на лицо явная биологическая несовместимость" 4) спокойно сказать: "я не несу ответственности за гигиену вашего мужа, мое дело выписать рецепт" 5) обучить пациентку правилам посткоитальной профилактики (мочеиспускание, однократный прием антимикробного препарата после				
--	--	--	---	--	--	--	--

			акта) 6) согласиться с пациенткой, что "антибиотики сейчас действительно слабые пошли, надо импортные искать"				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Женщина 45 лет на приеме с недержанием мочи напряжённо молчит, отводит взгляд и явно испытывает стыд. Врач хочет начать беседу так, чтобы снять неловкость и расположить пациентку к откровенному разговору. Какой начальный коммуникативный приём следует использовать?	активное слушание	да	да	нет

ОПК-1.3.1. Владеет методами и навыками решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм, деонтологических принципов и правовых основ при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями), родственниками (законными представителями)

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной	ОПК-1.3.1. Владеет методами и навыками решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм,	н-1. Владеет методами и навыками общения с урологическими пациентами и их родственниками

деятельности	деонтологических принципов и правовых основ при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями), родственниками (законными представителями)	
--------------	--	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Введение. Место урологии в клинической медицине. Модульная единица 1. Организация стационарной и амбулаторной помощи по профилю «Урология» в РФ. Обследование урологического больного. Семиотика урологических заболеваний. Основные лабораторные и инструментальные методы диагностики в урологии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. В стационаре находится пациент 58 лет после трансуретральной резекции (ТУР) мочевого пузыря по поводу рака. Родственники (сын и невестка) в коридоре агрессивно требуют от уролога: «Почему после операции в моче кровь?! Вы ему там что-то повредили! Мы будем жаловаться!». Выберите коммуникативные техники, которые следует применить врачу в данной ситуации. 1) ответить: «гематурия	1) ответить: «гематурия – абсолютно ожидаемое и закономерное последствие тур, связанное с заживлением раневой поверхности. Кровь в моче будет еще несколько дней, и это не признак осложнения» 2) предложить пройти в ординаторскую, присесть и спокойно показать на схеме, где именно был удален участок и почему идет окрашивание промывной жидкости 4) проявить эмпатию: «я понимаю, вид	да	да	нет

			– абсолютно ожидаемое и закономерное последствие тур, связанное с заживлением раневой поверхности. Кровь в моче будет еще несколько дней, и это не признак осложнения» 2) предложить пройти в ординаторскую, присесть и спокойно показать на схеме, где именно был удален участок и почему идет окрашивание промывной жидкости 3) раздраженно заметить: «вы медицинское образование имеете, чтобы мне указывать? идите к заведующему» 4) проявить эмпатию: «я понимаю, вид крови пугает. Вы переживаете за отца, это нормально. Давайте я вам подробно объясню, что сейчас происходит и на какие сигналы действительно стоит обращать внимание»	крови пугает. Вы переживаете за отца, это нормально. Давайте я вам подробно объясню, что сейчас происходит и на какие сигналы действительно стоит обращать внимание»			
--	--	--	---	---	--	--	--

			5) в ответ на угрозу жалобы сказать: «пожалуйста, бумага и ручка на посту, пишите. Я все равно занят» 6) согласиться, что кровь – это ненормально, и «на всякий случай» назначить дополнительный гемостатик внутривенно, чтобы успокоить родню				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Подросток 14 лет пришёл к урологу с матерью по поводу варикоцеле. Мать активно отвечает на все вопросы вместо сына, перебивая его при каждой попытке заговорить. Какую технику общения должен применить врач, чтобы вовлечь в беседу самого подростка?	прямое обращение	да	да	нет

ОПК-2.1.1. Знает основные факторы, определяющее здоровье, факторы, влияющие на состояние здоровья, основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; этиопатогенетические аспекты, социально-гигиенические и медицинские аспекты инфекционных и неинфекционных заболеваний, основные принципы их профилактики

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности	ОПК-2.1.1. Знает основные факторы, определяющее здоровье, факторы,	з-1. Знает основные факторы, влияющие на развитие урологических заболеваний

мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	влияющие на состояние здоровья, основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; этиопатогенетические аспекты, социально-гигиенические и медицинские аспекты инфекционных и неинфекционных заболеваний, основные принципы их профилактики	
--	--	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Введение. Место урологии в клинической медицине. Модульная единица 1. Организация стационарной и амбулаторной помощи по профилю «Урология» в РФ. Обследование урологического больного. Семиотика урологических заболеваний. Основные лабораторные и инструментальные методы диагностики в урологии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Врач-уролог проводит санитарно-просветительскую лекцию о профилактике рака мочевого пузыря. Выберите три доказанных фактора риска развития переходно-клеточного рака мочевого пузыря. 1) длительный стаж курения табака 2) профессиональный контакт с анилиновыми красителями и ароматическими аминами (лакокрасочная, резиновая промышленность) 5) шистосомоз (мочеполовой) в эндемичных регионах	1) длительный стаж курения табака 2) профессиональный контакт с анилиновыми красителями и ароматическими аминами (лакокрасочная, резиновая промышленность) 5) шистосомоз (мочеполовой) в эндемичных регионах	да	да	нет

			резиновая промышленность) 3) хроническая задержка мочеиспускания (привычка «терпеть до последнего») 4) хроническое употребление алкоголя (этаноловая интоксикация) 5) шистосомоз (мочеполовой) в эндемичных регионах 6) частые переохлаждения ног и области таза				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Мужчина 50 лет работает водителем-дальнобойщиком, выпивает около литра жидкости в сутки и часто сознательно сдерживает мочеиспускание во время длительных рейсов. Какой модифицируемый фактор риска инфекций мочевых путей является ведущим?	недостаток жидкости	да	да	нет

ОПК-2.1.2. Знает основы гигиены и профилактической медицины, диспансеризации, виды профилактики, методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний, формы и методы санитарно-гигиенического

просвещения среди пациентов, медицинских работников, содержание, этапы планирования и внедрения программ и мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-2.1.2. Знает основы гигиены и профилактической медицины, диспансеризации, виды профилактики, методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний, формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов, медицинских работников, содержание, этапы планирования и внедрения программ и мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	з-1. Знает основы диспансеризации и профилактики урологических заболеваний

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Введение. Место урологии в клинической медицине. Модульная единица 1. Организация стационарной и амбулаторной помощи по профилю «Урология» в РФ. Обследование урологического	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Пациентка 55 лет состоит на диспансерном учете у уролога с диагнозом «Хронический калькулезный	1) контроль общего анализа мочи и посева мочи на флору не реже 1 раза в 6 месяцев 2) контроль скорости клубочковой фильтрации (СКФ) и	да	да	нет

	больного. Семиотика урологических заболеваний. Основные лабораторные и инструментальные методы диагностики в урологии.		пиелонефрит. Коралловидный камень правой почки». Выберите мероприятия, которые обязательно должны быть включены в план диспансерного наблюдения для профилактики рецидивов инфекции и прогрессирования хронической болезни почек (ХБП). 1) контроль общего анализа мочи и посева мочи на флору не реже 1 раза в 6 месяцев 2) контроль скорости клубочковой фильтрации (СКФ) и уровня креатинина крови 1 раз в год (или чаще в зависимости от стадии ХБП) 3) УЗИ почек 1 раз в год для оценки размеров камня, толщины паренхимы и наличия дилатации ЧЛС 4) ежедневный прием уросептиков в профилактической дозе	уровня креатинина крови 1 раз в год (или чаще в зависимости от стадии ХБП) 3) УЗИ почек 1 раз в год для оценки размеров камня, толщины паренхимы и наличия дилатации ЧЛС			
--	---	--	---	--	--	--	--

			(нитрофураны) на протяжении всей жизни вне зависимости от анализов мочи 5) проведение дистанционной литотрипсии (ДЛТ) 1 раз в год «профилактически» для разрушения коралловидного камня 6) рекомендация ограничить питьевой режим до 1 литра в сутки, чтобы «не нагружать больную почку»				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Бессимптомный мужчина 55 лет проходит диспансеризацию. Пальцевое ректальное исследование без патологии, жалоб со стороны мочеиспускания нет. Какой лабораторный онкомаркер крови необходимо определить для скрининга рака простаты?	простатический специфический антиген	да	да	нет

ОПК-2.2.1. Умеет разрабатывать и реализовывать профилактические программы и мероприятия по профилактике инфекционных

и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-2.2.1. Умеет разрабатывать и реализовывать профилактические программы и мероприятия по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения	у-1. Умеет разрабатывать и реализовывать профилактические мероприятия у пациентов с урологическими заболеваниями

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Введение. Место урологии в клинической медицине. Модульная единица 1. Организация стационарной и амбулаторной помощи по профилю «Урология» в РФ. Обследование урологического больного. Семиотика урологических заболеваний. Основные лабораторные и инструментальные методы диагностики в урологии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Врач-уролог разрабатывает план профилактических мероприятий для мужчины 32 лет, перенесшего острый левосторонний эпидидимит, ассоциированный с <i>Chlamydia trachomatis</i> . Выберите обязательные компоненты вторичной профилактики, направленные на предотвращение	2) обследование и одновременное лечение всех половых партнеров пациента за последние 60 дней (даже при отсутствии у них симптомов) 4) исключение приема алкоголя и острой пищи в течение 1-2 месяцев, так как это провоцирует конгестию (застой) в органах мошонки 5) проведение контрольного ПЦР-	да	да	нет

			рецидива и хронизации процесса. 1) контрольная спермограмма через 1 месяц после окончания лечения для оценки фертильности 2) обследование и одновременное лечение всех половых партнеров пациента за последние 60 дней (даже при отсутствии у них симптомов) 3) рекомендация ношения утягивающих плавок («плавки-стринги») для фиксации мошонки в подтянутом положении на постоянной основе 4) исключение приема алкоголя и острой пищи в течение 1-2 месяцев, так как это провоцирует конгестию (застой) в органах мошонки 5) проведение контрольного ПЦР-исследования соскоба из уретры на хламидии через 4-5 недель после	исследования соскоба из уретры на хламидии через 4-5 недель после завершения антибактериальной терапии			
--	--	--	--	---	--	--	--

			завершения антибактериальной терапии б) назначение длительной (6-12 месяцев) супрессивной терапии доксициклином в половинной дозе для профилактики реактивации хламидий				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	У женщины 30 лет за последние полгода случился второй эпизод острого цистита. Посев мочи оба раза выявлял E. coli, антибиотикотерапия была эффективной. Какую немедикаментозную рекомендацию следует дать для предотвращения новых рецидивов в первую очередь?	увеличение водной нагрузки	да	да	нет

ОПК-2.3.1. Владеет навыками разработки, проведения и контроля эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных	ОПК-2.3.1. Владеет навыками разработки, проведения и контроля эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не	н-1. Владеет навыками разработки, проведения и контроля эффективности мероприятий по профилактике осложнений у пациентов, страдающих урологическими заболеваниями

заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	
---	--	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Введение. Место урологии в клинической медицине. Модульная единица 1. Организация стационарной и амбулаторной помощи по профилю «Урология» в РФ. Обследование урологического больного. Семиотика урологических заболеваний. Основные лабораторные и инструментальные методы диагностики в урологии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. У пациента 55 лет выявлен мочекаменная болезнь: камень нижней трети левого мочеточника 6 мм. Решено проводить консервативную литокинетическую терапию (самостоятельное отхождение камня). Выберите мероприятия, которые врач должен назначить и контролировать для профилактики обструктивного пиелонефрита и почечной колики в процессе отхождения конкремента. 1) назначение альфа-	1) назначение альфа-адреноблокатора (тамсулозин) ежедневно до отхождения камня 4) назначение нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП) для купирования болевого синдрома «по требованию» 5) проведение контрольного УЗИ почек через 7-14 дней для оценки наличия дилатации чашечно-лоханочной системы	да	да	нет

			адреноблокатора (тамсулозин) ежедневно до отхождения камня 2) рекомендация ограничить двигательную активность, лежать на больном боку для покоя почки 3) контроль общего анализа мочи и температуры тела пациентом в домашних условиях (обучение пациента на выявление признаков инфекции) 4) назначение нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП) для купирования болевого синдрома «по требованию» 5) проведение контрольного УЗИ почек через 7-14 дней для оценки наличия дилатации чашечно-лоханочной системы 6) профилактическое назначение антибиотика широкого спектра (ципрофлоксацин) на				
--	--	--	--	--	--	--	--

			весь период ожидания отхождения камня (до 4 недель)				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациент 75 лет выписан из стационара с постоянным уретральным катетером после острой задержки мочи. Патронажная медсестра оценивает состояние пациента на дому. Какой ранний клинический признак указывает на развитие катетер-ассоциированной инфекции мочевых путей?	помутнение мочи	да	да	нет

ОПК-4.1.1. Знает медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, диагностические инструментальные методы обследования, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью установления диагноза

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.1.1. Знает медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, диагностические инструментальные методы обследования, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью	з-1. Знает порядки выполнения инструментальной диагностики пациентов с урологическими заболеваниями

	установления диагноза	
--	-----------------------	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Введение. Место урологии в клинической медицине. Модульная единица 1. Организация стационарной и амбулаторной помощи по профилю «Урология» в РФ. Обследование урологического больного. Семиотика урологических заболеваний. Основные лабораторные и инструментальные методы диагностики в урологии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Врач-уролог назначил пациенту 60 лет с гематурией и подозрением на опухоль мочевого пузыря цистоскопию с биопсией. Выберите положения, которые являются абсолютно верными и обязательными при информировании пациента о порядке выполнения и целях данной инструментальной диагностики. 1) исследование выполняется под местной анестезией (гель) или внутривенной седацией и позволяет визуально осмотреть слизистую уретры и мочевого пузыря	1) исследование выполняется под местной анестезией (гель) или внутривенной седацией и позволяет визуально осмотреть слизистую уретры и мочевого пузыря изнутри 4) биопсия (взятие кусочка ткани) выполняется только из подозрительных участков и необходима для гистологической верификации диагноза, так как окончательный диагноз ставится по результатам патоморфологического исследования 5) основным противопоказанием к плановой цистоскопии является	да	да	нет

			изнутри 2) данный метод является скрининговым и выполняется всем мужчинам старше 50 лет 1 раз в год в рамках диспансеризации 3) процедура является единственным достоверным методом первичной диагностики рака паренхимы почки 4) биопсия (взятие кусочка ткани) выполняется только из подозрительных участков и необходима для гистологической верификации диагноза, так как окончательный диагноз ставится по результатам патоморфологического исследования 5) основным противопоказанием к плановой цистоскопии является активная инфекция мочевых путей (острый цистит, уретрит, простатит) 6) после процедуры пациенту рекомендуется	активная инфекция мочевых путей (острый цистит, уретрит, простатит)			
--	--	--	---	--	--	--	--

			ограничить прием жидкости до 500 мл в сутки для предотвращения отека слизистой уретры				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациенту 60 лет с рецидивирующей гематурией планируется цистоскопия с биопсией. Врач назначает дату процедуры и объясняет порядок подготовки. Какой лабораторный тест обязательно должен быть выполнен накануне для исключения активного воспаления?	общий анализ мочи	да	да	нет

ОПК-4.2.1. Умеет применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.2.1. Умеет применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	у-1. Умеет применять медицинские изделия и технологии с целью обследования и оказания помощи пациенту с урологическими заболеваниями

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Введение. Место урологии в клинической медицине. Модульная единица 1. Организация стационарной и амбулаторной помощи по профилю «Урология» в РФ. Обследование урологического больного. Семиотика урологических заболеваний. Основные лабораторные и инструментальные методы диагностики в урологии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Врач-уролог амбулаторного приема использует урофлоуметр (прибор для измерения объемной скорости потока мочи). Выберите условия, которые необходимо строго соблюдать при проведении урофлоуметрии для получения достоверного и интерпретируемого результата исследования. 1) исследование проводится при естественном позыве на мочеиспускание, когда пациент чувствует наполнение мочевого пузыря (желательный объем выпущенной мочи не менее 150 мл) 2) для точности результата пациент должен мочиться в	1) исследование проводится при естественном позыве на мочеиспускание, когда пациент чувствует наполнение мочевого пузыря (желательный объем выпущенной мочи не менее 150 мл) 4) во время исследования пациенту необходимо обеспечить максимальную приватность (отдельный кабинет/ширма) и психологический комфорт, так как «синдром стеснительного мочевого пузыря» искажает кривую потока 6) врач должен убедиться, что пациент не принимает препараты, влияющие	да	да	нет

			воронку прибора лежа на кушетке 3) перед началом исследования пациенту необходимо выпить 1,5-2 литра жидкости за 10 минут для гарантированного наполнения пузыря 4) во время исследования пациенту необходимо обеспечить максимальную приватность (отдельный кабинет/ширма) и психологический комфорт, так как «синдром стеснительного мочевого пузыря» искажает кривую потока 5) в день проведения урофлоуметрии допустим прием альфа-адреноблокаторов (тамсулозин), так как они не влияют на объективность первичной диагностики обструкции 6) врач должен убедиться, что пациент не принимает препараты,	на тонус детрузора (спазмолитики, антидепрессанты, холинолитики) накануне теста			
--	--	--	--	--	--	--	--

			влияющие на тонус детрузора (спазмолитики, антидепрессанты, холинолитики) накануне теста				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Врач при подозрении на инфравезикальную обструкцию хочет быстро и неинвазивно оценить объём остаточной мочи непосредственно в смотровом кабинете. С помощью какого исследования это определяется?	ультразвуковое исследование	да	да	нет

ОПК-4.3.1. Владеет алгоритмом применения диагностических инструментальных методов обследования, медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью установления диагноза

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.3.1. Владеет алгоритмом применения диагностических инструментальных методов обследования, медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью установления диагноза	н-1. Владеет алгоритмами применения инструментальных методов исследования пациентов с урологическими заболеваниями

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен
---	---	-------------	--------------------	------------------	---------------------------------------

	(модуль)				ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Введение. Место урологии в клинической медицине. Модульная единица 1. Организация стационарной и амбулаторной помощи по профилю «Урология» в РФ. Обследование урологического больного. Семиотика урологических заболеваний. Основные лабораторные и инструментальные методы диагностики в урологии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Врач-уролог планирует выполнить восходящую уретроцистографию пациенту 45 лет с подозрением на стриктуру бульбозного отдела уретры. Выберите положения, строго соответствующие алгоритму безопасного и информативного выполнения данного инструментального исследования. 1) контрастное вещество вводится через катетер, установленный в ладьевидной ямке, или через специальный наконечник шприца, обеспечивающий герметичность наружного отверстия уретры 2) исследование должно выполняться до проведения нисходящей цистографии (микционной), так как	1) контрастное вещество вводится через катетер, установленный в ладьевидной ямке, или через специальный наконечник шприца, обеспечивающий герметичность наружного отверстия уретры 3) рентгеновский снимок необходимо делать на высоте натуживания или в момент мочеиспускания (микционная фаза) для оценки состоятельности шейки мочевого пузыря и задней уретры 4) для лучшей визуализации передних отделов уретры снимки выполняют в косых проекциях (укладка пациента под углом 30-45 градусов),	да	да	нет

			наличие контраста в мочевом пузыре может помешать визуализации задней уретры 3) рентгеновский снимок необходимо делать на высоте натуживания или в момент мочеиспускания (микционная фаза) для оценки состоятельности шейки мочевого пузыря и задней уретры 4) для лучшей визуализации передних отделов уретры снимки выполняют в косых проекциях (укладка пациента под углом 30-45 градусов), чтобы вывести уретру из тени костей таза 5) оптимальным контрастным веществом является бариевая взвесь высокой концентрации, так как она дает плотную тень и не вызывает раздражения слизистой 6) процедуру необходимо проводить под общим наркозом для	чтобы вывести уретру из тени костей таза			
--	--	--	---	---	--	--	--

			полного расслабления мышц тазового дна				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У ребёнка 3 лет с рецидивирующей фебрильной инфекцией мочевых путей и дилатацией чашечно-лоханочной системы по данным УЗИ заподозрен пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Какое рентгеноконтрастное исследование является «золотым стандартом» диагностики?	микционная цистоуретрография	да	да	нет

ОПК-5.1.1. Знает анатомию, биологию, физику, химию, биохимию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, микробиологию, нормальную физиологию, иммунологию, патологическую анатомию и патологическую физиологию органов и систем человека

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.1.1. Знает анатомию, биологию, физику, химию, биохимию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, микробиологию, нормальную физиологию, иммунологию, патологическую анатомию и патологическую физиологию органов и систем человека	з-1. Знает основы анатомии, биологии, физики, химии, биохимии, гистологии, эмбриологии, топографической анатомии, микробиологии, нормальной и патологической физиологии, а также иммунологией при урологических заболеваниях

№	Раздел дисциплины,	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля
---	--------------------	-------------	--------------------	------------------	--------------------------

	формирующий данный ЗУН (модуль)				предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Введение. Место урологии в клинической медицине. Модульная единица 1. Организация стационарной и амбулаторной помощи по профилю «Урология» в РФ. Обследование урологического больного. Семиотика урологических заболеваний. Основные лабораторные и инструментальные методы диагностики в урологии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. С позиций биохимии и патофизиологии мочекаменной болезни, какие метаболические нарушения являются доказанными факторами риска образования кальций-оксалатных камней (наиболее частый тип конкрементов)? 1) идиопатическая гиперкальциурия (повышенное выделение кальция с мочой при нормальном уровне кальция в крови) 2) хронический дефицит витамина D (гиповитаминоз D) 3) гиперурикозурия (высокий уровень мочевой кислоты в моче), вызывающая эпитаксию (рост кристаллов оксалата кальция на ядре из уратов)	1) идиопатическая гиперкальциурия (повышенное выделение кальция с мочой при нормальном уровне кальция в крови) 3) гиперурикозурия (высокий уровень мочевой кислоты в моче), вызывающая эпитаксию (рост кристаллов оксалата кальция на ядре из уратов) 4) гипоцитратурия (снижение концентрации цитрата в моче ниже референсных значений)	да	да	нет

			4) гипоцитратурия (снижение концентрации цитрата в моче ниже референсных значений) 5) алкалоз мочи (стойко щелочная реакция pH > 7,0) 6) повышенная экскреция магния с мочой (гипермагниурия)				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	У мужчины 25 лет диагностировано правостороннее варикоцеле. При УЗИ почек выявлена опухоль правой почки с опухолевым тромбом в почечной вене. В какой сосуд еще должна «прорасти» опухоль для возникновения варикоцеле именно справа?	нижняя полая вена	да	да	нет

ОПК-5.1.2. Знает основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, алгоритмы клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний у детей и взрослых

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и	ОПК-5.1.2. Знает основные морфофункциональные, физиологические состояния и	з-1. Знает ключевые особенности физиологии и патологии человеческого организма, а также методы диагностики урологических болезней у

патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	патологические процессы в организме человека, алгоритмы клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний у детей и взрослых	разных возрастных групп
---	---	-------------------------

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Введение. Место урологии в клинической медицине. Модульная единица 1. Организация стационарной и амбулаторной помощи по профилю «Урология» в РФ. Обследование урологического больного. Семиотика урологических заболеваний. Основные лабораторные и инструментальные методы диагностики в урологии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Врач-уролог обследует мальчика 4 лет с жалобами на болезненное мочеиспускание и примесь крови в моче в конце акта (терминальная макрогематурия). Учитывая возрастные особенности патологии детского возраста, выберите диагностические методы, которые являются приоритетными и наиболее информативными для постановки диагноза именно в этой возрастной группе.	1) УЗИ мочевого пузыря с определением толщины стенки и остаточной мочи 2) микционная цистоуретрография (рентгенологическое исследование с контрастом в момент мочеиспускания) 5) цистоскопия под общей анестезией с осмотром задней уретры	да	да	нет

			1) УЗИ мочевого пузыря с определением толщины стенки и остаточной мочи 2) микционная цистоуретрография (рентгенологическое исследование с контрастом в момент мочеиспускания) 3) трансректальное УЗИ предстательной железы (ТРУЗИ) 4) урофлоуметрия (определение скорости потока мочи) 5) цистоскопия под общей анестезией с осмотром задней уретры 6) определение уровня ПСА (простат-специфического антигена) в крови				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Пожилой мужчина жалуется на вялую струю мочи и чувство неполного опорожнения. Врач назначает урофлоуметрию. Какой параметр мочеиспускания наиболее информативен	максимальная скорость потока	да	да	нет

			для объективного подтверждения инфравезикальной обструкции?				
--	--	--	---	--	--	--	--

ОПК-5.2.1. Умеет оценить основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, результаты клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний для решения профессиональных задач, определить причины отклонений от нормы и факторы риска

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.2.1. Умеет оценить основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, результаты клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний для решения профессиональных задач, определить причины отклонений от нормы и факторы риска	у-1. Умеет анализировать состояние организма, диагностические данные и выявлять отклонения для решения урологических задач и определения причин нарушений и рисков

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Введение. Место урологии в клинической медицине. Модульная единица 1. Организация стационарной и амбулаторной помощи по профилю «Урология» в	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. У пациента 48 лет, длительно страдающего сахарным диабетом 2 типа (декомпенсация, HbA1c 9,5%), выявлен газовый цистит (эмфизематозный цистит) по	1) нарушение иннервации мочевого пузыря (диабетическая цистопатия) с формированием остаточной мочи 2) высокий уровень глюкозы в моче	да	да	нет

	РФ. Обследование урологического больного. Семиотика урологических заболеваний. Основные лабораторные и инструментальные методы диагностики в урологии.		данным КТ. Врачу необходимо проанализировать диагностические данные для выявления причин и рисков. Выберите факторы из перечисленных, которые сыграли ключевую роль в патогенезе именно этой редкой формы воспаления у данного пациента. 1) нарушение иннервации мочевого пузыря (диабетическая цистопатия) с формированием остаточной мочи 2) высокий уровень глюкозы в моче (глюкозурия), являющейся питательной средой для брожения 3) присутствие газообразующей микрофлоры (E. coli, Klebsiella pneumoniae), способной ферментировать глюкозу до CO₂ 4) наличие пузырно-мочеточникового рефлюкса высокого давления 5) снижение местного иммунного ответа и фагоцитарной активности лейкоцитов в условиях	(глюкозурия), являющейся питательной средой для брожения			
--	--	--	--	--	--	--	--

			гипергликемии 6) прием ингибиторов SGLT-2 (глифлозинов) в анамнезе				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациент с мочекаменной болезнью отмечает появление алой крови в моче после приступа интенсивной боли в пояснице. На КТ выявлен камень нижней трети мочеточника без признаков гидронефроза. Что является непосредственной причиной гематурии?	повреждение уротелия	да	да	нет

ОПК-5.3.1. Владеет навыками оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека, результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач при решении профессиональных задач, навыками определения причин отклонений от нормы и факторов риска

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.3.1. Владеет навыками оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека, результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач при решении профессиональных задач, навыками определения причин отклонений от нормы и факторов риска	н-1. Владеет навыками анализа морфофункциональных показателей, оценки физиологических и патологических состояний организма, а также интерпретации результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований в урологии

№	Раздел дисциплины,	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля
---	--------------------	-------------	--------------------	------------------	--------------------------

	формирующий данный ЗУН (модуль)				предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Введение. Место урологии в клинической медицине. Модульная единица 1. Организация стационарной и амбулаторной помощи по профилю «Урология» в РФ. Обследование урологического больного. Семиотика урологических заболеваний. Основные лабораторные и инструментальные методы диагностики в урологии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Врач-уролог интерпретирует результаты анализа мочи по Нечипоренко у пациентки 34 лет с жалобами на частое болезненное мочеиспускание. Получены следующие показатели: Лейкоциты – 18 000 в 1 мл, Эритроциты – 750 в 1 мл, Цилиндры – 0. Выберите верные утверждения, отражающих правильную интерпретацию и дальнейшую тактику на основе этих лабораторных данных. 1) уровень лейкоцитурии является диагностически значимым и превышает референсные значения (норма < 2000/мл) 2) наличие 750	1) уровень лейкоцитурии является диагностически значимым и превышает референсные значения (норма < 2000/мл) 3) отсутствие цилиндров в анализе позволяет исключить поражение почечной паренхимы (пиелонефрит) и локализовать воспалительный процесс в нижних мочевых путях (цистит, уретрит) 4) для дифференциальной диагностики источника лейкоцитурии и гематурии необходимо выполнить трехстаканную пробу (или двухстаканную у женщин)	да	да	нет

			эритроцитов при таком уровне лейкоцитов однозначно указывает на гломерулонефрит как причину гематурии 3) отсутствие цилиндров в анализе позволяет исключить поражение почечной паренхимы (пиелонефрит) и локализовать воспалительный процесс в нижних мочевых путях (цистит, уретрит) 4) для дифференциальной диагностики источника лейкоцитурии и гематурии необходимо выполнить трехстаканную пробу (или двухстаканную у женщин) 5) учитывая высокую лейкоцитурию, необходимо немедленно назначить антибактериальную терапию цефалоспоридами III поколения внутривенно,				
--	--	--	---	--	--	--	--

			не дожидаясь посева мочи 6) наличие эритроцитов при цистите – артефакт, связанный с неправильным сбором мочи во время менструации, и не требует внимания				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	В анализе мочи по Нечипоренко у пациента с дизурией получены следующие результаты: лейкоциты – 30 000/мл, эритроциты, цилиндры не обнаружены. Какой лабораторный синдром описывают эти цифры?	лейкоцитурия	да	да	нет

ОПК-6.1.1. Знает принципы оказания первичной медико-санитарной помощи, порядок действия медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также правила ухода за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.1.1. Знает принципы оказания первичной медико-санитарной помощи, порядок действия медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также правила ухода за больными	3-1. Знает основы оказания первичной медико-санитарной помощи и порядки действий медперсонала в неотложных ситуациях, включая догоспитальный этап

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Введение. Место урологии в клинической медицине. Модульная единица 1. Организация стационарной и амбулаторной помощи по профилю «Урология» в РФ. Обследование урологического больного. Семиотика урологических заболеваний. Основные лабораторные и инструментальные методы диагностики в урологии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Врач амбулаторного приема (поликлиника) столкнулся с пациентом 55 лет, у которого внезапно развилась интенсивная боль в поясничной области слева с иррадиацией в пах, тошнота, холодный пот. Пациент не может найти удобное положение, стонет. Диагноз: Почечная колика. Выберите мероприятия, которые входят в стандарт оказания первичной медико-санитарной помощи (до госпитализации или при лечении на дому) при данном неотложном состоянии. 1) введение наркотических анальгетиков (морфин,	2) введение нестероидных противовоспалительных препаратов (кеторолак, диклофенак) внутримышечно 3) применение местного тепла (горячая грелка, ванна) при точно установленном диагнозе (известный камень, отсутствие лихорадки) 5) оценка диуреза, цвета мочи и измерение температуры тела для исключения обструктивного пиелонефрита	да	да	нет

			промедол) всем пациентам в качестве препарата первой линии 2) введение нестероидных противовоспалительных препаратов (кеторолак, диклофенак) внутримышечно 3) применение местного тепла (горячая грелка, ванна) при точно установленном диагнозе (известный камень, отсутствие лихорадки) 4) назначение обильного питья (водная нагрузка 2-3 литра) в острый период для «вымывания» камня 5) оценка диуреза, цвета мочи и измерение температуры тела для исключения обструктивного пиелонефрита 6) немедленное назначение пероральных антибиотиков широкого спектра для профилактики инфекции				
		2. Ситуационные	Фельдшер скорой помощи прибыл на	катетеризация мочевого пузыря	да	да	нет

		задачи/кейсы	вызов к мужчине, который не мочился более 12 часов. Пальпаторно определяется переполненный мочевой пузырь, пациент стонет от боли. Какую лечебную манипуляцию фельдшер может выполнить на месте?				
--	--	---------------------	--	--	--	--	--

ОПК-6.2.1. Умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь и организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также организовывать и осуществлять уход за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.2.1. Умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь и организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также организовывать и осуществлять уход за больными	у-1. Умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь и координировать работу медицинского персонала в неотложных ситуациях, в том числе на догоспитальном этапе, а также умеет организовать и провести необходимый уход за пациентами с урологическими заболеваниями

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Невоспалительные заболевания органов	1. Выбор нескольких	Выберите три верных ответа из шести.	1) обучение пациента и родственников	да	да	нет

	мочевыделительной системы и мужской репродуктивной системы. Модульная единица 2. Мочекаменная болезнь. Стриктуры уретры. Аномалии органов мочевыделительной системы. Недержание мочи. Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря. Травмы органов мочевыделительной системы. Мочевые свищи. Онкоурология (опухоли почки, верхних мочевых путей, мочевого пузыря). Острое почечное повреждение. Хроническая болезнь почек.	правильных ответов	В отделении урологии находится пациент после цистэктомии с формированием илеум-кондуита (уростомы на передней брюшной стенке). Врач поручает медицинской сестре организовать уход за пациентом и обучить его самоуходу перед выпиской. Выберите ключевые компоненты организации ухода и обучения, которые необходимо обеспечить. 1) обучение пациента и родственников технике смены уростомного калоприемника и обработки кожи вокруг стомы 2) рекомендация носить тугий бандаж или пояс для «уменьшения выпячивания» стомы 3) контроль состояния перистомальной кожи (мацерация, дерматит) и своевременное применение защитных паст и пленок	технике смены уростомного калоприемника и обработки кожи вокруг стомы 3) контроль состояния перистомальной кожи (мацерация, дерматит) и своевременное применение защитных паст и пленок 5) рекомендация по подбору резервуара (мешка) с ночным дренажным удлинителем для обеспечения сна без пробуждений на опорожнение			
--	---	----------------------------------	---	--	--	--	--

			4) обеспечение питьевого режима с ограничением жидкости до 1 литра в сутки для уменьшения выделения мочи через стому 5) рекомендация по подбору резервуара (мешка) с ночным дренажным удлинителем для обеспечения сна без пробуждений на опорожнение 6) обучение промыванию кондуита антисептическими растворами (хлоргексидин, фурацилин) через катетер не реже 1 раза в неделю				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Пациенту с постоянным надлобковым цистостомическим дренажом при выписке дают рекомендации по уходу. Врач объясняет, что катетер Фолея необходимо менять с определённой периодичностью, чтобы избежать инкрустации	1	да	да	нет

			солями и инфекции. Какова рекомендуемая частота (раз в месяц) плановой замены цистостомического катетера? (Ответ указать цифрой)				
--	--	--	---	--	--	--	--

ОПК-6.3.1. Владеет навыками оказания первичной медико-санитарной помощи организации работы медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также навыками организации и осуществления уход за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.3.1. Владеет навыками оказания первичной медико-санитарной помощи организации работы медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также навыками организации и осуществления уход за больными	н-1. Владеет практическими навыками оказания первичной медико-санитарной помощи, организации работы медицинского персонала в неотложных состояниях (включая догоспитальный этап), а также организации и осуществления ухода за пациентами урологического профиля

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Невоспалительные заболевания органов мочевыделительной системы и мужской репродуктивной системы. Модульная единица 2.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Старшая медицинская сестра урологического отделения инструктирует младший	1) ежедневное подмывание наружных половых органов и области промежности водой с мылом не реже 2 раз	да	да	нет

	Мочекаменная болезнь. Стриктуры уретры. Аномалии органов мочевыделительной системы. Недержание мочи. Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря. Травмы органов мочевыделительной системы. Мочевые свищи. Онкоурология (опухоли почки, верхних мочевых путей, мочевого пузыря). Острое почечное повреждение. Хроническая болезнь почек.		персонал по особенностям ухода за пациентом 68 лет с постоянным уретральным катетером Фолея после перенесенного инсульта (пациент лежащий, контактен частично). Выберите три принципиально важных навыка и правила организации ухода, которые она должна донести до санитарок и родственников. 1) ежедневное подмывание наружных половых органов и области промежности водой с мылом не реже 2 раз в сутки и после каждой дефекации 2) расположение дренажного мешка (мочеприемника) на кровати рядом с пациентом, на уровне его поясицы, для удобства опорожнения 3) фиксация катетера к бедру или животу	в сутки и после каждой дефекации 3) фиксация катетера к бедру или животу лейкопластырем для предотвращения тракции (натяжения) и образования пролежня уретры 5) обеспечение обильного питьевого режима (не менее 1,5-2 литров в сутки, при отсутствии противопоказаний) для естественного промывания катетера			
--	--	--	--	--	--	--	--

			лейкопластырем для предотвращения тракции (натяжения) и образования пролежня уретры 4) регулярное (1 раз в 3-4 дня) промывание катетера раствором фурацилина через шприц для профилактики инкрустации солями, вне зависимости от проходимости катетера 5) обеспечение обильного питьевого режима (не менее 1,5-2 литров в сутки, при отсутствии противопоказаний) для естественного промывания катетера 6) пережатие катетера зажимом на 2-3 часа для «тренировки мочевого пузыря» перед удалением катетера				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Медсестра обрабатывает кожу вокруг уростомы пациенту после радикальной цистэктомии с формированием илеум-	паста	да	да	нет

			кондуита. Кожа перистомальной зоны склонна к мацерации из-за постоянного контакта с мочой. Какое средство создаёт защитный барьер между кожей и агрессивной средой?				
--	--	--	---	--	--	--	--

ОПК-7.1.1. Знает группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1.1. Знает группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные	з-1. Знает группы лекарственных препаратов, используемых в лечении распространенных урологических заболеваний

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Невоспалительные заболевания органов мочевыделительной системы	1. Выбор нескольких правильных	Выберите три верных ответа из шести. Врач-уролог назначает	1) фосфомицина трометамол (монура) –	да	да	нет

	и мужской репродуктивной системы. Модульная единица 2. Мочекаменная болезнь. Стриктуры уретры. Аномалии органов мочевыделительной системы. Недержание мочи. Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря. Травмы органов мочевыделительной системы. Мочевые свищи. Онкоурология (опухоли почки, верхних мочевых путей, мочевого пузыря). Острое почечное повреждение. Хроническая болезнь почек.	ответов	эмпирическую антибактериальную терапию пациентке 28 лет с клиникой острого неосложненного цистита. Выберите группы/препарата, которые входят в современные клинические рекомендации как препараты первой линии для данной нозологии (с учетом профиля безопасности и резистентности флоры в РФ). 1) фосфомицина трометамол (монурал) – однократный прием 2) нитрофурантоин (фурадонин) – курс 5-7 дней 3) ципрофлоксацин (фторхинолон II поколения) – курс 3 дня 4) цефиксим (цефалоспорин III поколения) – курс 14 дней 5) ко-тримоксазол (бисептол) – курс 10	однократный прием 2) нитрофурантоин (фурадонин) – курс 5-7 дней 3) ципрофлоксацин (фторхинолон II поколения) – курс 3 дня			
--	---	----------------	---	--	--	--	--

			дней 6) амоксициллин (пенициллин) – курс 5 дней				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У пациента типичная клиника почечной колики: интенсивная боль в пояснице с иррадиацией в пах, тошнота, холодный пот. Для купирования боли согласно стандартам неотложной помощи вводят ненаркотический анальгетик первой линии. Какой препарат применяется в этой ситуации?	диклофенак	да	да	нет

ОПК-7.1.2. Знает методы медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом возраста, нозологической формы и клинической картины заболевания при наиболее распространенных заболеваниях

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1.2. Знает методы медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом возраста, нозологической формы и клинической картины заболевания при наиболее распространенных заболеваниях	з-1. Знает методы лекарственной и нелекарственной терапии, учитывая возраст пациента, форму заболевания и клинические проявления при наиболее часто встречающихся урологических патологиях

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен
---	---	-------------	--------------------	------------------	---------------------------------------

	(модуль)				ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Невоспалительные заболевания органов мочевыделительной системы и мужской репродуктивной системы. Модульная единица 2. Мочекаменная болезнь. Стриктуры уретры. Аномалии органов мочевыделительной системы. Недержание мочи. Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря. Травмы органов мочевыделительной системы. Мочевые свищи. Онкоурология (опухоли почки, верхних мочевых путей, мочевого пузыря). Острое почечное повреждение. Хроническая болезнь почек.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите нелекарственные методы, которые могут быть рекомендованы пациенту 43 лет с гиперактивным мочевым пузырём для уменьшения симптомов. 1) тренировка мочевого пузыря 2) ограничение потребления жидкости после 18:00 3) электростимуляция мышц тазового дна 4) приём диуретиков в утренние часы 5) упражнения Кегеля 6) хирургическое лечение (аугментация мочевого пузыря)	1) тренировка мочевого пузыря 3) электростимуляция мышц тазового дна 5) упражнения Кегеля	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребёнок 8 лет страдает первичным ночным энурезом. Родители обеспокоены, медикаментозную терапию начинать не хотят. Врач рекомендует немедикаментозный	сигнальная терапия	да	да	нет

			метод первой линии согласно клиническим рекомендациям. Какой это метод?				
--	--	--	---	--	--	--	--

ОПК-7.1.3. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1.3. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний	з-1. Знает методы оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов, других фармакотерапевтических технологий и немедикаментозных методов, применяемых для лечения и профилактики урологических заболеваний

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Невоспалительные заболевания органов мочевыделительной системы и мужской репродуктивной системы. Модульная единица 2. Мочекаменная болезнь. Стриктуры уретры. Аномалии органов мочевыделительной системы. Недержание мочи. Нейрогенная дисфункция	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите методы, которые используются для оценки эффективности и безопасности лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы (ДГПЖ):	1) анкетирование по шкале IPSS (международная шкала симптомов простаты) 3) урофлоуметрия (оценка скорости мочеиспускания) 4) УЗИ предстательной железы с	да	да	нет

	мочевом пузыре. Травмы органов мочевыделительной системы. Мочевые свищи. Онкоурология (опухоли почки, верхних мочевых путей, мочевого пузыря). Острое почечное повреждение. Хроническая болезнь почек.		1) анкетирование по шкале IPSS (международная шкала симптомов простаты) 2) определение уровня глюкозы в крови 3) урофлоуметрия (оценка скорости мочеиспускания) 4) УЗИ предстательной железы с определением остаточной мочи 5) суточное мониторирование артериального давления 6) определение уровня ПСА (простатспецифического антигена)	определением остаточной мочи			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациент с ДГПЖ получает тамсулозин в течение месяца. Врач спрашивает о переносимости терапии. Какой характерный нежелательный эффект со стороны половой системы требует контроля при приеме данного препарата?	ретроградная эякуляция	да	да	нет

ОПК-7.2.1. Умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию, в том числе интенсивную терапию и

реанимационные мероприятия, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.2.1. Умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию, в том числе интенсивную терапию и реанимационные мероприятия, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания	у-1. Умеет назначать лекарственную и нелекарственную терапию, включая интенсивное лечение и реанимационные меры, исходя из возраста пациента, типа заболевания и клинических проявлений урологической патологии

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Невоспалительные заболевания органов мочевыделительной системы и мужской репродуктивной системы. Модульная единица 2. Мочекаменная болезнь. Стриктуры уретры. Аномалии органов мочевыделительной системы. Недержание мочи. Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря. Травмы органов мочевыделительной системы. Мочевые свищи. Онкоурология (опухоли почки, верхних мочевых путей, мочевого пузыря). Острое почечное	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите методы интенсивной терапии, которые могут быть показаны пациенту 56 лет при остром пиелонефрите с выраженной интоксикацией и угрозой развития уросепсиса: 1) внутривенная инфузионная терапия (регидратация, дезинтоксикация). 2) пероральный приём растительных	1) внутривенная инфузионная терапия (регидратация, дезинтоксикация) 3) парентеральное введение антибиотиков широкого спектра действия 5) обезболивающая и жаропонижающая терапия	да	да	нет

	повреждение. Хроническая болезнь почек.		уросептиков 3) парентеральное введение антибиотиков широкого спектра действия 4) назначение альфа-адреноблокаторов 5) обезболивающая и жаропонижающая терапия 6) катетеризация или стентирование мочеочника при обструкции				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У мужчины 40 лет диагностирован хронический абактериальный простатит с синдромом хронической тазовой боли. Антибактериальная терапия не показана. Какой немедикаментозный метод патогенетической терапии следует рекомендовать в первую очередь?	массаж простаты	да	да	нет

ОПК-7.2.2. Умеет оценивать клиническую эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.2.2. Умеет оценивать клиническую эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний	у-1. Умеет анализировать клиническую результативность и безопасность медикаментов и прочих фармакотерапевтических подходов, а также немедикаментозных способов, применяемых для лечения и предупреждения урологических болезней

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модульная единица 3. Невоспалительные заболевания органов мужской репродуктивной системы. Гиперплазия предстательной железы. Рак предстательной железы. Аномалии развития мужской репродуктивной системы. Опухоли мужских половых органов (рак полового члена, опухоли яичка). Травмы мужских половых органов.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие осложнения характерны для длительно текущей доброкачественной гиперплазии предстательной железы (ДГПЖ)? 1) формирование дивертикулов мочевого пузыря 2) острая задержка мочеиспускания 3) гидронефротическая трансформация почек 4) недержание мочи при кашле (стрессовое)	1) формирование дивертикулов мочевого пузыря 2) острая задержка мочеиспускания 3) гидронефротическая трансформация почек	да	да	нет

			5) камень желчного пузыря 6) парапроктит				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациент с ДГПЖ принимал финастерид в течение шести месяцев. При контрольном анализе крови уровень ПСА снизился на 50% по сравнению с исходным. Как следует интерпретировать такую динамику лабораторного показателя?	адекватный ответ	да	да	нет

ОПК-7.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, в том числе интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, в том числе интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания	н-1. Владеет навыками назначать медикаментозное и немедикаментозное лечение, включая интенсивную терапию и реанимационные процедуры, с учётом возраста пациента, в том числе у детей, характера заболевания и клинической картины урологической болезни

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модульная единица 3.	1. Выбор	Выберите три верных	1) катетеризация	да	да	нет

	Невоспалительные заболевания органов мужской репродуктивной системы. Гиперплазия предстательной железы. Рак предстательной железы. Аномалии развития мужской репродуктивной системы. Опухоли мужских половых органов (рак полового члена, опухоли яичка). Травмы мужских половых органов.	нескольких правильных ответов	ответа из шести. Выберите методы, которые могут быть включены в комплексную терапию острой задержки мочи у пожилого пациента с ДГПЖ: 1) катетеризация мочевого пузыря катетером Фолея 2) назначение альфа-адреноблокаторов (например, тамсулозин) 3) проведение цистоскопии с биопсией 4) введение петлевых диуретиков 5) инфузионная терапия для коррекции водно-электролитных нарушений 6) экстренное хирургическое вмешательство (троакарная цистостомия)	мочевого пузыря катетером Фолея 2) назначение альфа-адреноблокаторов (например, тамсулозин) 6) экстренное хирургическое вмешательство (троакарная цистостомия)			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У мальчика 4 лет диагностирован симптоматический фимоз с затруднённым мочеиспусканием.	кортикостероидная мазь	да	да	нет

			Родители категорически отказались от циркумцизии. Какую местную медикаментозную терапию можно назначить в качестве консервативного лечения?				
--	--	--	---	--	--	--	--

ОПК-7.3.2. Владеет навыками оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.3.2. Владеет навыками оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний	н-1. Владеет навыками оценивания эффективности и безопасности лекарств, фармакотерапевтических методик и немедикаментозных подходов для лечения и профилактики урологических заболеваний

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модульная единица 3. Невоспалительные заболевания органов мужской репродуктивной системы. Гиперплазия предстательной железы. Рак предстательной	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите методы, которые используются для оценки эффективности и	1) общий и биохимический анализ крови (креатинин, мочевины) 2) общий анализ мочи	да	да	нет

	железы. Аномалии развития мужской репродуктивной системы. Опухоли мужских половых органов (рак полового члена, опухоли яичка). Травмы мужских половых органов.		безопасности длительной терапии хронического пиелонефрита: 1) общий и биохимический анализ крови (креатинин, мочевины) 2) общий анализ мочи и посев мочи на флору 3) ультразвуковое исследование почек и мочевого пузыря 4) определение уровня глюкозы в крови 5) суточное мониторирование артериального давления 6) оценка симптомов по шкале IPSS	и посев мочи на флору 3) ультразвуковое исследование почек и мочевого пузыря			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациентка с острым неосложнённым циститом получила однократную дозу фосфомицина трометамола. Через две недели выполнен контрольный бактериологический посев мочи: рост микрофлоры отсутствует. Как	эрадикация возбудителя	да	да	нет

			оценивается такой результат в терминах излеченности?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ОПК-8.1.2. Знает нарушения в состоянии здоровья пациента, приводящие к ограничению их жизнедеятельности, показания для направления пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.1.2. Знает нарушения в состоянии здоровья пациента, приводящие к ограничению их жизнедеятельности, показания для направления пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы	з-1. Знает нарушения здоровья при урологических заболеваниях, вызывающих ограничение жизнедеятельности, и необходимость направления таких пациентов в службы ранней помощи, паллиативной медицины или федеральные учреждения медико-социальной экспертизы

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модульная единица 3. Невоспалительные заболевания органов мужской репродуктивной системы. Гиперплазия предстательной железы. Рак предстательной железы. Аномалии развития	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите ситуации, при которых пациенту с урологическим заболеванием требуется направление в службы	1) терминальная стадия хронической почечной недостаточности, не подлежащая заместительной почечной терапии	да	да	нет

	мужской репродуктивной системы. Опухоли мужских половых органов (рак полового члена, опухоли яичка). Травмы мужских половых органов.		паллиативной медицины, ранней помощи или на медико-социальную экспертизу: 1) терминальная стадия хронической почечной недостаточности, не подлежащая заместительной почечной терапии 2) доброкачественная гиперплазия предстательной железы (ДГПЖ) с умеренными симптомами 3) неоперабельный рак предстательной железы с выраженным болевым синдромом и кахексией 4) острая задержка мочи, разрешившаяся после катетеризации 5) рак почки с метастазами и прогрессирующим ограничением жизнедеятельности 6) рецидивирующий цистит у молодой женщины	3) неоперабельный рак предстательной железы с выраженным болевым синдромом и кахексией			
		2. Ситуационн	Пациент после радикальной	МСЭ	да	да	нет

		ые задачи/кейсы	цистэктомии с формированием илеум-кондуита имеет стойкое нарушение функции мочевого выделения, ограничивающее трудовую деятельность и самообслуживание. Куда следует направить больного для решения вопроса об инвалидности? (Ответ указать в виде аббревиатуры заглавными буквами)				
--	--	------------------------	---	--	--	--	--

ОПК-8.2.1. Умеет определить нарушения в состоянии здоровья пациентов разного возраста, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность, направить пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.2.1. Умеет определить нарушения в состоянии здоровья пациентов разного возраста, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность, направить пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации,	у-1. Умеет определить нарушения здоровья у пациентов с урологическими заболеваниями, ведущие к ограничению жизнедеятельности, оценивать трудоспособность пациента и направлять его в соответствующие службы – раннюю помощь, паллиативную медицину или учреждения медико-социальной экспертизы

	оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы	
--	--	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модульная единица 3. Невоспалительные заболевания органов мужской репродуктивной системы. Гиперплазия предстательной железы. Рак предстательной железы. Аномалии развития мужской репродуктивной системы. Опухоли мужских половых органов (рак полового члена, опухоли яичка). Травмы мужских половых органов.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие урологические состояния с наибольшей вероятностью приводят к стойкому ограничению жизнедеятельности, утрате трудоспособности и требуют направления пациента на медико-социальную экспертизу (МСЭ) или в службы паллиативной помощи? 1) острый цистит у женщины 25 лет без осложнений 2) терминальная стадия хронической почечной недостаточности вследствие гидронефроза, требующая	2) терминальная стадия хронической почечной недостаточности вследствие гидронефроза, требующая программного гемодиализа 3) рак предстательной железы с множественными костными метастазами и болевым синдромом (категория паллиативного больного) 5) инконтиненция мочи (недержание 4 степени) у пожилого пациента с деменцией, нуждающегося в постоянном	да	да	нет

			программного гемодиализа 3) рак предстательной железы с множественными костными метастазами и болевым синдромом (категория паллиативного больного) 4) эпизод почечной колики с отхождением мелкого камня (3 мм) без последствий 5) инконтиненция мочи (недержание 4 степени) у пожилого пациента с деменцией, нуждающегося в постоянном постороннем уходе 6) асимптоматическая микрогематурия без нарушения функции почек	постороннем уходе			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	У пациента диссеминированный кастрационно-резистентный рак простаты с множественными костными метастазами. Специфическое	паллиативная медицинская помощь	да	да	нет

			противоопухолевое лечение исчерпано, нарастает тяжёлый болевой синдром. В какую службу направляют такого больного для контроля симптомов и улучшения качества жизни?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ОПК-8.2.2. Умеет осуществлять выбор врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди пациентов разного возраста

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.2.2. Умеет осуществлять выбор врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди пациентов разного возраста	у-1. Умеет подбирать специалистов для реабилитации пациентов с урологическими заболеваниями различного возраста

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модульная единица 3. Невоспалительные заболевания органов мужской репродуктивной системы. Гиперплазия предстательной железы. Рак предстательной	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите специалистов, которые могут быть включены в реабилитационную	1) уролог 2) онколог 3) реабилитолог	да	да	нет

	железы. Аномалии развития мужской репродуктивной системы. Опухоли мужских половых органов (рак полового члена, опухоли яичка). Травмы мужских половых органов.		команду пациента после радикальной простатэктомии: 1) уролог 2) онколог 3) реабилитолог 4) психотерапевт 5) кардиолог 6) диетолог				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Мужчина 65 лет перенёс радикальную простатэктомию и теперь страдает стрессовым недержанием мочи. Врач хочет обучить пациента упражнениям для укрепления мышц тазового дна. Какой специалист по ЛФК проводит такое обучение?	инструктор	да	да	нет

ОПК-8.2.3. Умеет оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов разного возраста; осуществлять контроль выполнения индивидуальной программы реабилитации и абилитации детей-инвалидов

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ	ОПК-8.2.3. Умеет оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов разного возраста; осуществлять контроль	у-1. Умеет оценивать результаты реабилитации у пациентов с урологическими заболеваниями и контролировать исполнение программ восстановления для детей-инвалидов

реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	выполнения индивидуальной программы реабилитации и абилитации детей-инвалидов	
--	---	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модульная единица 3. Невоспалительные заболевания органов мужской репродуктивной системы. Гиперплазия предстательной железы. Рак предстательной железы. Аномалии развития мужской репродуктивной системы. Опухоли мужских половых органов (рак полового члена, опухоли яичка). Травмы мужских половых органов.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие методы контроля исполнения программы реабилитации у детей-инвалидов с урологическими заболеваниями являются обязательными? 1) регулярная оценка дневника мочеиспусканий. 2) проведение УЗИ органов мочевого пузыря не реже 1 раза в 6 месяцев 3) консультация психолога 1 раз в год 4) мониторинг лабораторных показателей (общий анализ мочи, биохимия крови)	1) регулярная оценка дневника мочеиспусканий 2) проведение УЗИ органов мочевого пузыря не реже 1 раза в 6 месяцев 4) мониторинг лабораторных показателей (общий анализ мочи, биохимия крови)	да	да	нет

			5) оценка динамики физического развития (рост, масса тела) 6) проведение уродинамического исследования по показаниям				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребёнок со спина бифида и нейрогенным мочевым пузырём переведён на чистую интермиттирующую катетеризацию. Родители строго соблюдают режим. Какой клинический исход на фоне реабилитации лучше всего свидетельствует о достижении главной цели – защите верхних мочевых путей?	отсутствие инфекции	да	да	нет

ОПК-8.3.1. Владеет навыками определения нарушений в состоянии здоровья пациентов разного возраста, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность, направления пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации	ОПК-8.3.1. Владеет навыками определения нарушений в состоянии здоровья пациентов разного возраста, приводящих к ограничению их	н-1. Владеет навыками определения ограничения жизнедеятельности у пациентов с урологическими заболеваниями, оценивания их трудоспособность и направлять в нужные

индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	жизнедеятельности, оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность, направления пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы	службы: раннюю помощь, паллиативную медицину или медико-социальную экспертизу
--	--	---

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модульная единица 3. Невоспалительные заболевания органов мужской репродуктивной системы. Гиперплазия предстательной железы. Рак предстательной железы. Аномалии развития мужской репродуктивной системы. Опухоли мужских половых органов (рак полового члена, опухоли яичка). Травмы мужских половых органов.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие признаки ограничения жизнедеятельности у пациента с урологическим заболеванием являются основанием для направления на медико-социальную экспертизу? 1) частые рецидивы инфекций мочевыводящих путей 2) хроническая боль, требующая постоянного приёма анальгетиков	2) хроническая боль, требующая постоянного приёма анальгетиков 3) необходимость постоянного использования средств реабилитации (катетеры, уропрезервативы) б) выраженное ограничение физической активности из-за урологического заболевания	да	да	нет

			3) необходимость постоянного использования средств реабилитации (катетеры, уропрезервативы) 4) снижение скорости клубочковой фильтрации менее 30 мл/мин 5) периодическое недержание мочи, контролируемое поведенческой терапией 6) выраженное ограничение физической активности из-за урологического заболевания				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Урологическое заболевание привело к терминальной стадии хронической болезни почек. Пациент нуждается в постоянном программном гемодиализе и не может продолжать работу. Куда необходимо направить больного для установления группы инвалидности? (Ответ указать в виде двух слов, второе из которых	бюро МСЭ	да	да	нет

			– аббревиатура заглавными буквами)				
--	--	--	---------------------------------------	--	--	--	--

ОПК-8.3.2. Владеет навыками выбора врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди пациентов разного возраста

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.3.2. Владеет навыками выбора врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди пациентов разного возраста	н-1. Владеет навыками выбора специалистов для проведения реабилитации у пациентов с урологическими заболеваниями разного возраста

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модульная единица 3. Невоспалительные заболевания органов мужской репродуктивной системы. Гиперплазия предстательной железы. Рак предстательной железы. Аномалии развития мужской репродуктивной системы. Опухоли мужских половых органов (рак полового члена, опухоли яичка). Травмы мужских половых органов.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Для проведения комплексной реабилитации пациента с нейрогенной дисфункцией мочевого пузыря (детский возраст) в состав команды должны входить: 1) уролог	1) уролог 2) невролог 5) психолог	да	да	нет

			2) невролог 3) физиотерапевт 4) эндокринолог 5) психолог 6) кардиолог				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У подростка 12 лет с дневным недержанием мочи на фоне дисфункции мочевого пузыря развились тревожно-депрессивные реакции из-за насмешек сверстников в школе. Какого специалиста необходимо обязательно включить в реабилитационную команду в первую очередь?	детский психолог	да	да	нет

ОПК-8.3.3. Владеет навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации, навыками проведения контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации и абилитации детей-инвалидов

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.3.3. Владеет навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации, навыками проведения контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации и абилитации детей-инвалидов	н-1. Владеет навыками оценки эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий, а также контроля выполнения программ реабилитации и абилитации у детей-инвалидов с урологическими заболеваниями

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модульная единица 3. Невоспалительные заболевания органов мужской репродуктивной системы. Гиперплазия предстательной железы. Рак предстательной железы. Аномалии развития мужской репродуктивной системы. Опухоли мужских половых органов (рак полового члена, опухоли яичка). Травмы мужских половых органов.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие методы контроля выполнения программы реабилитации у детей с урологическими заболеваниями являются обязательными? 1) регулярная оценка дневника мочеиспусканий 2) проведение УЗИ органов мочевого пузыря не реже 1 раза в 6 месяцев 3) консультация психолога 1 раз в год 4) мониторинг лабораторных показателей (общий анализ мочи, биохимия крови) 5) оценка динамики физического развития (рост, масса тела) 6) проведение уродинамического	1) регулярная оценка дневника мочеиспусканий 2) проведение УЗИ органов мочевого пузыря не реже 1 раза в 6 месяцев 4) мониторинг лабораторных показателей (общий анализ мочи, биохимия крови)	да	да	нет

			исследования по показаниям				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребёнок 10 лет с нейрогенным мочевым пузырём после спинальной травмы находится на программе реабилитации, включающей интермиттирующую катетеризацию. Для оценки безопасности и эффективности вмешательства необходимо регулярно контролировать объём остаточной мочи. Какой неинвазивный метод является приоритетным для динамического наблюдения?	ультразвуковое исследование	да	да	нет

ПК-1.1.1. Знает правила и методику получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методику сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка, методику первичного и повторного физикального осмотра детей, методику оценки самочувствия и состояния ребенка

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.1. Знает правила и методику получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методику сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка, методику	з-1. Знает способы получения информации об урологических заболеваниях у детей и их родителей, собирать жалобы, данные о болезни и жизни ребенка, проводить первичный и повторный осмотр, оценивать самочувствие

	первичного и повторного физикального осмотра детей, методику оценки самочувствия и состояния ребенка	
--	--	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модульная единица 3. Невоспалительные заболевания органов мужской репродуктивной системы. Гиперплазия предстательной железы. Рак предстательной железы. Аномалии развития мужской репродуктивной системы. Опухоли мужских половых органов (рак полового члена, опухоли яичка). Травмы мужских половых органов.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие данные необходимо обязательно собрать при первичном осмотре ребёнка с урологическими жалобами? 1) характер и частоту мочеиспусканий 2) наличие аллергических реакций 3) семейный анамнез по урологическим заболеваниям 4) данные о питании ребёнка 5) перенесённые инфекции и операции 6) психологическое состояние ребёнка	1) характер и частоту мочеиспусканий 3) семейный анамнез по урологическим заболеваниям 5) перенесённые инфекции и операции	да	да	нет
		2. Ситуационные	Мать трёхлетнего мальчика предъявляет жалобы на выраженное	характер струи	да	да	нет

		задачи/кейсы	беспокойство ребёнка при мочеиспускании, покраснение лица и прерывистую струю мочи. При первичном осмотре выявляется фимоз. Какой ключевой вопрос необходимо задать родителям для детальной оценки нарушения мочеиспускания?				
--	--	---------------------	--	--	--	--	--

ПК-1.1.2. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, дифференциальную диагностику заболеваний, правила и методику постановки и обоснования клинического диагноза, а также диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.2. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, дифференциальную диагностику заболеваний, правила и методику постановки и обоснования клинического диагноза, а также диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	з-1. Знает причины и механизмы развития урологических болезней у детей, симптомы заболеваний с учетом возраста и общего здоровья, методы диагностики и постановки клинических диагнозов по международной классификации

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модульная единица 3. Невоспалительные заболевания органов мужской репродуктивной системы. Гиперплазия предстательной железы. Рак предстательной железы. Аномалии развития мужской репродуктивной системы. Опухоли мужских половых органов (рак полового члена, опухоли яичка). Травмы мужских половых органов.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие симптомы характерны для острого пиелонефрита у детей младшего возраста? 1) высокая лихорадка без явной причины 2) боли в поясничной области 3) рвота и отказ от еды 4) частое и болезненное мочеиспускание 5) выраженная отёчность лица 6) изменение цвета мочи (мутность, неприятный запах)	1) высокая лихорадка без явной причины 3) рвота и отказ от еды 6) изменение цвета мочи (мутность, неприятный запах)	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	У новорожденного мальчика при первичном осмотре выявлено отсутствие правого яичка в мошонке, правая половина мошонки гипоплазирована. Паховый канал справа не утолщён. Каков	паховый крипторхизм	да	да	нет

			наиболее вероятный диагноз в соответствии с МКБ-10?				
--	--	--	---	--	--	--	--

ПК-1.1.3. Знает методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей, медицинские показания к их использованию

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.3. Знает методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей, медицинские показания к их использованию	з-1. Знает методы диагностики урологических заболеваний у детей с помощью лабораторной и инструментальной диагностики, а также показания к их применению

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модульная единица 3. Невоспалительные заболевания органов мужской репродуктивной системы. Гиперплазия предстательной железы. Рак предстательной железы. Аномалии развития мужской репродуктивной системы. Опухоли мужских половых органов (рак полового члена, опухоли яичка). Травмы мужских половых органов.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие инструментальные методы диагностики показаны при рецидивирующих инфекциях мочевыводящих путей у детей? 1) ультразвуковое исследование почек и мочевого пузыря 2) экскреторная урография 3) микционная	1) ультразвуковое исследование почек и мочевого пузыря 2) экскреторная урография 3) микционная цистоуретрография	да	да	нет

			цистоуретрография 4) электрокардиография 5) урофлоуметрия 6) рентгенография органов грудной клетки				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пятилетний ребёнок, перенёсший фебрильную инфекцию мочевыводящих путей, направлен на обследование для исключения пузырно-мочеточникового рефлюкса. Требуется метод, позволяющий достоверно визуализировать ретроградный ток мочи. Какой инструментальный метод является «золотым стандартом» диагностики?	микционная цистоуретрография	да	да	нет

ПК-1.1.4. Знает клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам, с учетом обследования и требований действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи, стандартов оказания медицинской помощи и показания к госпитализации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.4. Знает клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам, с учетом обследования	з-1. Знает симптомы урологических заболеваний у детей, требующие обращения к специалистам

	и требований действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи, стандартов оказания медицинской помощи и показания к госпитализации	
--	---	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модульная единица 3. Невоспалительные заболевания органов мужской репродуктивной системы. Гиперплазия предстательной железы. Рак предстательной железы. Аномалии развития мужской репродуктивной системы. Опухоли мужских половых органов (рак полового члена, опухоли яичка). Травмы мужских половых органов.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие симптомы у детей являются абсолютными показаниями для консультации уролога? 1) постоянное или рецидивирующее недержание мочи после 5 лет 2) боли при мочеиспускании и/или в поясничной области 3) повышенная утомляемость и снижение аппетита 4) изменение цвета или запаха мочи, мутность 5) появление припухлости или отёка в поясничной области 6) частые простудные	1) постоянное или рецидивирующее недержание мочи после 5 лет 2) боли при мочеиспускании и/или в поясничной области 4) изменение цвета или запаха мочи, мутность	да	да	нет

			заболевания				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	У мальчика 8 лет во время профилактического осмотра обнаружено расширение вен семенного канатика слева, усиливающееся в ортостазе. Жалоб ребёнок не предъявляет. Какие клинические симптомы варикоцеле делают консультацию детского уролога-андролога обязательной?	гипотрофия яичка	да	да	нет

ПК-1.2.1. Умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить физикальный осмотр детей и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.1. Умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить физикальный осмотр детей и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста	у-1. Умеет анализировать информацию от детей и родителей, проводить осмотр и интерпретировать результаты обследования детей с урологическими заболеваниями разного возраста

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

1.	Модульная единица 3. Невоспалительные заболевания органов мужской репродуктивной системы. Гиперплазия предстательной железы. Рак предстательной железы. Аномалии развития мужской репродуктивной системы. Опухоли мужских половых органов (рак полового члена, опухоли яичка). Травмы мужских половых органов.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Девочка 8 месяцев поступила в стационар с фебрильной лихорадкой (39,2°C) длительностью более 48 часов без катаральных явлений. Со слов матери: ребенок стал вялым, отказывается от груди, моча приобрела резкий неприятный запах. Педиатр назначил обследование для исключения инфекции мочевых путей (ИМВП). Выберите ключевые диагностические и тактические положения, соответствующие современным клиническим рекомендациям по ведению детей с подозрением на ИМВП данного возраста. 1) учитывая возраст до 1 года и невозможность контролируемого мочеиспускания, для получения мочи следует	2) для получения достоверного результата бактериологического исследования у ребенка до 2 лет с высокой предтестовой вероятностью ИМВП методом выбора является катетеризация мочевого пузыря 3) при получении мочи катетером диагностически значимой бактериурией считается рост уropатогена в титре $\geq 50\ 000$ КОЕ/мл 5) ребенку показано выполнение ультразвукового исследования почек и мочевого пузыря (УЗИ) в плановом порядке после купирования острого воспаления	да	да	нет
----	--	--	--	---	----	----	-----

			использовать стерильный мочеприемник (пакет- мочеприемник), так как это наименее травматичный метод 2) для получения достоверного результата бактериологического исследования у ребенка до 2 лет с высокой предтестовой вероятностью ИМВП методом выбора является катетеризация мочевого пузыря 3) при получении мочи катетером диагностически значимой бактериурией считается рост уропатогена в титре ≥ 50 000 КОЕ/мл 4) всем детям с первым эпизодом фебрильной имвп в возрасте до 24 месяцев показано выполнение микционной цистоуретрографии (МЦУГ) в остром периоде для исключения пузырно-				
--	--	--	---	--	--	--	--

			мочеточникового рефлюкса 5) ребенку показано выполнение ультразвукового исследования почек и мочевого пузыря (УЗИ) в плановом порядке после купирования острого воспаления 6) учитывая возраст и тяжесть состояния, антибактериальная терапия должна быть начата только после получения результатов бактериологического посева мочи и определения чувствительности к антибиотикам				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Родители шестилетнего ребёнка сообщают о ночном недержании мочи с частотой 3–4 эпизода в неделю. Дневной контроль мочеиспускания полностью сохранён. При объективном осмотре и лабораторном обследовании патологии не выявлено. Каков	первичный ночной энурез	да	да	нет

			наиболее вероятный диагноз?				
--	--	--	--------------------------------	--	--	--	--

ПК-1.2.2. Умеет поставить и обосновать клинический диагноз, диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проводить дифференциальную диагностику заболеваний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.2. Умеет поставить и обосновать клинический диагноз, диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проводить дифференциальную диагностику заболеваний	у-1. Умеет ставить и обосновывать диагноз пациентам с урологическими заболеваниями согласно международной классификации

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модульная единица 3. Невоспалительные заболевания органов мужской репродуктивной системы. Гиперплазия предстательной железы. Рак предстательной железы. Аномалии развития мужской репродуктивной системы. Опухоли мужских половых органов (рак полового члена, опухоли яичка). Травмы мужских половых органов.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Врач-уролог устанавливает диагноз пациенту 45 лет с жалобами на острые боли в поясничной области слева, иррадиирующие в пах, тошноту, макрогематурию. При УЗИ: камень нижней трети левого	1) основной диагноз кодируется рубрикой N20.1 – камни мочеочника 2) при формулировке диагноза необходимо указать локализацию камня (нижняя треть левого мочеочника) и наличие осложнения (уретерогидронефроз) 4) наиболее	да	да	нет

			мочеточника 7 мм, уретерогидронефроз слева. Выберите правильные утверждения относительно постановки и кодирования диагноза согласно МКБ-10 и клиническим рекомендациям. 1) основной диагноз кодируется рубрикой N20.1 – камни мочеточника 2) при формулировке диагноза необходимо указать локализацию камня (нижняя треть левого мочеточника) и наличие осложнения (уретерогидронефроз) 3) для кодирования данного состояния используется код N23 – почечная колика неуточненная, так как камень еще не отошел 4) наиболее надежным критерием установки диагноза мочекаменной болезни является	надежным критерием установки диагноза мочекаменной болезни является визуализация конкремента при КТ или УЗИ			
--	--	--	---	--	--	--	--

			визуализация конкремента при КТ или УЗИ 5) в диагнозе обязательно должен быть указан химический состав камня (например, «оксалатный»), даже если анализ конкремента еще не проводился 6) при наличии обструкции и гидронефроза основным диагнозом становится N13.2 – Гидронефроз с обструкцией почки и мочеточника камнем, а N20.1 используется как дополнительный код				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребёнок 4 лет поступает с фебрильной лихорадкой до 39°C, болями в животе, лейкоцитурией и значимой бактериурией (<i>Escherichia coli</i> 10⁵ КОЕ/мл). При ультразвуковом исследовании визуализируется утолщение стенки почечной лоханки.	острый пиелонефрит	да	да	нет

			Какой клинический диагноз следует выставить согласно МКБ-10?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-1.2.3. Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей, а также интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.3. Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей, а также интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей	у-1. Умеет составлять план обследования, а также интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований у детей с урологическими заболеваниями

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модульная единица 3. Невоспалительные заболевания органов мужской репродуктивной системы. Гиперплазия предстательной железы. Рак предстательной железы. Аномалии развития мужской репродуктивной системы. Опухоли мужских половых органов (рак полового члена, опухоли яичка). Травмы мужских половых органов.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите наиболее информативные методы для диагностики врождённых аномалий почек у детей. 1) компьютерная томография с контрастированием 2) микционная цистоуретрография	1) компьютерная томография с контрастированием 3) ультразвуковое исследование органов мочевой системы 4) сцинтиграфия почек (статическая и динамическая)	да	да	нет

			3) ультразвуковое исследование органов мочевой системы 4) сцинтиграфия почек (статическая и динамическая) 5) общий анализ мочи 6) экскреторная урография				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	У новорожденного с пренатально диагностированной пиелозктазией 12 мм на третьей сутки жизни при УЗИ выявлено расширение лоханки до 15 мм. Для определения дальнейшей тактики необходимо оценить отдельную функцию почек. Какое радионуклидное исследование показано в первую очередь?	динамическая нефросцинтиграфия	да	да	нет

ПК-1.2.4. Умеет обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами, а также обосновать необходимость госпитализации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.4. Умеет обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретировать результаты осмотра	у-1. Умеет обосновывать направление детей с урологическими заболеваниями к специалистам, интерпретировать результаты осмотров и определять необходимость госпитализации

	детей врачами-специалистами, а также обосновать необходимость госпитализации	
--	--	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модульная единица 3. Невоспалительные заболевания органов мужской репродуктивной системы. Гиперплазия предстательной железы. Рак предстательной железы. Аномалии развития мужской репродуктивной системы. Опухоли мужских половых органов (рак полового члена, опухоли яичка). Травмы мужских половых органов.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. В приемное отделение детской больницы обратились родители с мальчиком 6 лет. Со слов матери, 2 часа назад во время игры на детской площадке ребенок упал на промежность, после чего появилась резкая боль в мошонке, отек и гиперемия правой половины мошонки. Ребенок плачет, не дает прикоснуться. Дежурный педиатр приемного отделения подозревает синдром острой мошонки. Выберите верные положения, определяющих тактику ведения данного пациента согласно	1) ребенок подлежит экстренной госпитализации в хирургическое/урологическое отделение, минуя амбулаторный этап 3) до перевода в специализированный стационар необходимо ввести обезболивающие препараты (нпвс) и приложить холод к мошонке 4) при невозможности исключить перекрут яичка клинически, показана экстренная ревизия мошонки без дополнительных инструментальных методов обследования	да	да	нет

			клиническим рекомендациям: 1) ребенок подлежит экстренной госпитализации в хирургическое/урологическое отделение, минуя амбулаторный этап 2) необходимо выполнить УЗИ мошонки с доплерографией в условиях приемного отделения, и только при выявлении патологии решать вопрос о госпитализации 3) до перевода в специализированный стационар необходимо ввести обезболивающие препараты (НПВС) и приложить холод к мошонке 4) при невозможности исключить перекрут яичка клинически, показана экстренная ревизия мошонки без дополнительных инструментальных методов обследования				
--	--	--	--	--	--	--	--

			5) ребенка можно отпустить домой под наблюдение участкового педиатра, если боль уменьшилась после введения анальгетиков 6) при подтвержденном перекруте яичка необходима консультация детского онколога в плановом порядке				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	У мальчика 2 лет диагностирована венечная форма гипоспадии в сочетании с вентральной деформацией кавернозных тел. Эндокринолог исключил гормональную патологию. Консультация какого дополнительного специалиста необходима для исключения наследственных синдромов?	генетика	да	да	нет

ПК-1.3.1. Владеет навыками получения информации от детей и их родителей (законных представителей), навыками сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка; навыками проведения физикального осмотра детей, навыками оценки самочувствия и состояния ребенка, клинической картины болезней и состояний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.1. Владеет навыками получения информации от детей и их родителей (законных представителей), навыками сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка; навыками проведения физикального осмотра детей, навыками оценки самочувствия и состояния ребенка, клинической картины болезней и состояний	н-1. Владеет навыками получения информации о заболеваниях от детей и родителей, сбора жалоб, анамнеза, проведения осмотра, оценки состояния ребенка и симптомов урологических болезней

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модульная единица 3. Невоспалительные заболевания органов мужской репродуктивной системы. Гиперплазия предстательной железы. Рак предстательной железы. Аномалии развития мужской репродуктивной системы. Опухоли мужских половых органов (рак полового члена, опухоли яичка). Травмы мужских половых органов.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите ключевые элементы анамнеза, которые необходимо уточнить у родителей при подозрении на врожденную аномалию развития мочевыделительной системы у ребенка: 1) наличие у родителей хронических заболеваний (сахарный диабет, гипертония) 2) отягощенный акушерский анамнез у	2) отягощенный акушерский анамнез у матери (угроза прерывания, инфекции во время беременности) 3) указания на маловодие или многоводие во время беременности 5) наличие врожденных пороков развития у родственников	да	да	нет

			матери (угроза прерывания, инфекции во время беременности) 3) указания на маловодие или многоводие во время беременности 4) перенесённые ребёнком детские инфекции (ветряная оспа, корь) 5) наличие врождённых пороков развития у родственников 6) характер питания ребёнка на первом году жизни				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Мать полуторагодовалого мальчика сообщает, что ребёнок мочится с натуживанием, струя мочи слабая, иногда наблюдается выделение мочи по каплям. При осмотре головка полового члена не обнажается. Какой физикальный симптом следует оценить в первую очередь для исключения осложнённого фимоза?	баллотирование крайней плоти	да	да	нет

ПК-1.3.2. Владеет навыками постановки и обоснования клинического диагноза, диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проведения дифференциальной диагностики заболеваний у детей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.2. Владеет навыками постановки и обоснования клинического диагноза, диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проведения дифференциальной диагностики заболеваний у детей	н-1. Владеет навыками постановки диагноза у детей с урологическими заболеваниями по международной классификации

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модульная единица 3. Невоспалительные заболевания органов мужской репродуктивной системы. Гиперплазия предстательной железы. Рак предстательной железы. Аномалии развития мужской репродуктивной системы. Опухоли мужских половых органов (рак полового члена, опухоли яичка). Травмы мужских половых органов.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите коды МКБ-10, которые могут быть использованы для кодирования осложнений пузырно-мочеточникового рефлюкса (ПМР) у детей. 1) N13.7 (уропатия, обусловленная пузырно-мочеточниковым	1) N13.7 (уропатия, обусловленная пузырно-мочеточниковым рефлюксом) 2) Q62.7 (врождённый пузырно-мочеточниково-почечный рефлюкс) 3) N39.0 (инфекция мочевыводящих путей, локализация неутончённая)	да	да	нет

			рефлюксом) 2) Q62.7 (врождённый пузырно- мочеточниково- почечный рефлюкс) 3) N39.0 (инфекция мочевыводящих путей, локализация неуточнённая) 4) R34 (анурия и олигурия). 5) N28.9 (болезнь почки и мочеточника неуточнённая) 6) Q63.9 (врождённая аномалия почки неуточнённая)				
		2. Ситуационн ые задачи/кейсы	У ребёнка 7 лет через две недели после перенесённой ветряной оспы появились отёки век, олигурия, макрогематурия («моча цвета мясных помоев») и умеренная артериальная гипертензия. В анализах мочи – выраженная протеинурия, эритроцитурия. Какой диагноз МКБ-10 соответствует данному клиническому	острый нефритический синдром	да	да	нет

			состоянию?				
--	--	--	------------	--	--	--	--

ПК-1.3.3. Владеет навыками интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования детей, консультаций врачей-специалистов

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.3. Владеет навыками интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования детей, консультаций врачей-специалистов	н-1. Владеет навыками интерпретации результатов обследований и консультаций специалистов у детей с урологическими заболеваниями

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модульная единица 3. Невоспалительные заболевания органов мужской репродуктивной системы. Гиперплазия предстательной железы. Рак предстательной железы. Аномалии развития мужской репродуктивной системы. Опухоли мужских половых органов (рак полового члена, опухоли яичка). Травмы мужских половых органов.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите утверждения, которые верно отражают принципы интерпретации результатов обследований у детей с урологическими заболеваниями. 1) наличие лейкоцитурии при нормальном УЗИ почек исключает инфекцию мочевыводящих путей 2) расширение ЧЛС по данным УЗИ является	2) расширение ЧЛС по данным УЗИ является показанием к проведению микционной цистоуретрографии для исключения пузырно-мочеточникового рефлюкса 4) при интерпретации экскреторной урографии необходимо оценивать не только анатомию, но и выделительную (эвакуаторную)	да	да	нет

			показанием к проведению микционной цистоуретрографии для исключения пузырно-мочеточникового рефлюкса 3) нормальный уровень креатинина в крови полностью исключает нарушение функции почек 4) при интерпретации экскреторной урографии необходимо оценивать не только анатомию, но и выделительную (эвакуаторную) функцию почек 5) консультация нефролога всегда предпочтительнее консультации уролога при выявлении врождённых аномалий почек 6) результаты посева мочи, полученные на фоне антибактериальной терапии, всегда являются недостоверными	функцию почек 6) результаты посева мочи, полученные на фоне антибактериальной терапии, всегда являются			
		2. Ситуационн	Трёхмесячному ребёнку с врождённым	показана нефрэктомия	да	да	нет

		ые задачи/кейсы	гидронефрозом выполнена динамическая нефросцинтиграфия с ^{99m} Tc-ДТПА. Дифференциальная функция поражённой почки составила 12 %. Какова интерпретация полученного результата, определяющая дальнейшую хирургическую тактику?				
--	--	------------------------	--	--	--	--	--

ПК-1.3.4. Владеет навыками обоснования необходимости направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретации результатов осмотра детей врачами-специалистами, а также необходимости госпитализации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.4. Владеет навыками обоснования необходимости направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретации результатов осмотра детей врачами-специалистами, а также необходимости госпитализации	н-1. Владеет навыками обоснования необходимости направления детей к специалистам, интерпретировать результаты осмотров и определять необходимость госпитализации при урологических заболеваниях

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модульная единица 3. Невоспалительные заболевания органов мужской репродуктивной системы.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите абсолютные показания для	1) острая задержка мочи 3) острая боль в пояснице,	да	да	нет

	Гиперплазия предстательной железы. Рак предстательной железы. Аномалии развития мужской репродуктивной системы. Опухоли мужских половых органов (рак полового члена, опухоли яичка). Травмы мужских половых органов.		экстренной госпитализации ребёнка с урологической патологией. 1) острая задержка мочи 2) макрогематурия без признаков анемии и обструкции 3) острая боль в пояснице, сопровождающаяся лихорадкой (подозрение на обструктивный пиелонефрит) 4) рецидивирующая инфекция мочевыводящих путей на фоне амбулаторного лечения 5) признаки уросепсиса 6) плановое обследование по поводу врождённой аномалии	сопровождаящаяся лихорадкой (подозрение на обструктивный пиелонефрит) 5) признаки уросепсиса			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У новорожденного мальчика выявлено сочетание двусторонней паховой грыжи, двустороннего крипторхизма и стволовой формы гипоспадии. Какое клиническое	нарушение формирования пола	да	да	нет

			обоснование является приоритетным для экстренной госпитализации и консультации эндокринолога?				
--	--	--	---	--	--	--	--

ПК-2.1.1. Знает принципы лечения различных заболеваний у детей, основанные на основных международных и отечественных согласительных документах, методы медикаментозной и немедикаментозной терапии, лекарственные средства, механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением, хирургические и терапевтические технологии, клинко-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии различных заболеваний и состояний у детей, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе принципы назначения лечебного питания и правила ухода за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.1.1. Знает принципы лечения различных заболеваний у детей, основанные на основных международных и отечественных согласительных документах, методы медикаментозной и немедикаментозной терапии, лекарственные средства, механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением, хирургические и терапевтические технологии, клинко-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии	з-1. Знает принципы терапии урологических заболеваний у детей на основе международных и отечественных документов

	различных заболеваний и состояний у детей, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе принципы назначения лечебного питания и правила ухода за больными	
--	---	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 3. Воспалительные заболевания органов мочевыделительной системы и мужской репродуктивной системы. Модульная единица 4. Общие сведения о инфекционно-воспалительных заболеваниях органов мочевыделительной системы. Острый пиелонефрит. Хронический пиелонефрит. Цистит. Уретрит. Уросепсис.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие осложнения могут возникнуть при хроническом цистите и уретрите при отсутствии адекватного лечения? 1) восходящее инфицирование с развитием пиелонефрита 2) стриктура уретры 3) развитие уросепсиса 4) образование коралловидных камней в почках 5) форсированный диурез 6) тотальная алопеция	1) восходящее инфицирование с развитием пиелонефрита 2) стриктура уретры 3) развитие уросепсиса	да	да	нет
		2. Вопросы с	Шестимесячному	цефалексин	да	да	нет

		развёрнутым ответом	ребёнку с пузырно-мочеточниковым рефлюксом III степени назначена длительная антибиотикопрофилактика. Какой антибактериальный препарат (название) рекомендуется в качестве стартовой терапии согласно действующим клиническим рекомендациям?				
--	--	--------------------------------	---	--	--	--	--

ПК-2.1.2. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых для лечения и профилактики заболеваний у детей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.1.2. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых для лечения и профилактики заболеваний у детей	з-1. Знает методы оценки эффективности и безопасности лекарств и других методов лечения и профилактики урологических заболеваний у детей

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 3. Воспалительные заболевания органов	1. Выбор нескольких	Выберите три верных ответа из шести.	1) оценка динамики клинических	да	да	нет

	мочевыделительной системы и мужской репродуктивной системы. Модульная единица 4. Общие сведения о инфекционно-воспалительных заболеваниях органов мочевыделительной системы. Острый пиелонефрит. Хронический пиелонефрит. Цистит. Уретрит. Уросепсис.	правильных ответов	Выберите методы, которые используются для оценки безопасности и эффективности лечения урологических заболеваний у детей: 1) оценка динамики клинических симптомов (лихорадка, боль, дизурия) 2) мониторинг лабораторных показателей (общий анализ мочи, биохимия крови) 3) контроль состояния по данным УЗИ и других инструментальных методов 4) оценка комплаентности (приверженности) пациента к терапии 5) изучение мнения родителей о внешнем виде упаковки препарата 6) сравнение стоимости лечения в разных аптеках	симптомов (лихорадка, боль, дизурия) 2) мониторинг лабораторных показателей (общий анализ мочи, биохимия крови) 3) контроль состояния по данным УЗИ и других инструментальных методов			
--	---	----------------------------------	--	--	--	--	--

		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Восьмилетний мальчик с моносимптомным ночным энурезом начал терапию синтетическим аналогом антидиуретического гормона – десмопрессином. Какой лабораторный показатель необходимо контролировать в динамике для оценки безопасности проводимого лечения?	уровень натрия	да	да	нет
--	--	---	---	----------------	----	----	-----

ПК-2.2.1. Умеет составлять план лечения, назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе организовывать и осуществлять уход за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.2.1. Умеет составлять план лечения, назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе организовывать и	у-1. Умеет разрабатывать план лечения, назначать медикаменты и другие методы терапии для разных урологических заболеваний у детей, учитывая возраст, диагноз и клиническую картину, следуя клиническим рекомендациям и стандартам медицинской помощи

	осуществлять уход за больными	
--	-------------------------------	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 3. Воспалительные заболевания органов мочевыделительной системы и мужской репродуктивной системы. Модульная единица 4. Общие сведения о инфекционно-воспалительных заболеваниях органов мочевыделительной системы. Острый пиелонефрит. Хронический пиелонефрит. Цистит. Уретрит. Уросепсис.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите группы препаратов, которые являются препаратами выбора для стартовой эмпирической терапии тяжёлого пиелонефрита у детей в условиях стационара. 1) аминогликозиды (гентамицин) 2) защищённые пенициллины (амоксциллин/клавуланат) 3) цефалоспорины III поколения (цефтриаксон, цефотаксим) 4) фторхинолоны (ципрофлоксацин) 5) карбапенемы (меропенем) 6) нитрофураны (фурамаг)	2) защищённые пенициллины (амоксциллин/клавуланат) 3) цефалоспорины III поколения (цефтриаксон, цефотаксим) 5) карбапенемы (меропенем)	да	да	нет
		2. Вопросы с	Девочке 5 лет с	фосфомицин	да	да	нет

		развёрнутым ответом	клинической картиной острого неосложнённого цистита (учащённое болезненное мочеиспускание, лейкоцитурия, бактериурия) показана эмпирическая антибактериальная терапия. Какой антибиотик является препаратом первого выбора в данной ситуации?				
--	--	--------------------------------	--	--	--	--	--

ПК-2.2.2. Умеет оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.2.2. Умеет оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов	у-1. Умеет оказывать помощь при острых и хронических урологических заболеваниях, угрожающих жизни, включая восстановление дыхания и сердечной деятельности, основываясь на клинических рекомендациях и стандартах медицинской помощи

	медицинской помощи	
--	--------------------	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 3. Воспалительные заболевания органов мочевыделительной системы и мужской репродуктивной системы. Модульная единица 4. Общие сведения о инфекционно-воспалительных заболеваниях органов мочевыделительной системы. Острый пиелонефрит. Хронический пиелонефрит. Цистит. Уретрит. Уросепсис.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести Выберите компоненты экстренной помощи при травматическом разрыве почки у ребёнка с нестабильной гемодинамикой. 1) немедленное начало противошоковой терапии (катетеризация вены, инфузия кристаллоидов) 2) экстренное оперативное вмешательство (нефрэктомия или органосохраняющая операция) 3) проведение экскреторной урографии для уточнения диагноза 4) катетеризация мочевого пузыря для контроля диуреза 5) назначение антибиотиков широкого	1) немедленное начало противошоковой терапии (катетеризация вены, инфузия кристаллоидов) 2) экстренное оперативное вмешательство (нефрэктомия или органосохраняющая операция) 6) транспортировка в специализированный стационар с отделением детской урологии/хирургии	да	да	нет

			спектра действия б) транспортировка в специализированный стационар с отделением детской урологии/хирургии				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У ребёнка 10 лет с установленным диагнозом «мочекаменная болезнь» внезапно развилась острая задержка мочи вследствие обтурации уретры конкрементом. Какое неотложное лечебное мероприятие необходимо выполнить в первую очередь?	катетеризация мочевого пузыря	да	да	нет

ПК-2.2.3. Умеет анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка, оценивать эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.2.3. Умеет анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка, оценивать эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических	у-1. Умеет анализировать воздействие лекарств на организм ребенка, оценивать их эффективность и безопасность, а также применять немедикаментозные методы лечения при урологических заболеваниях у детей

	технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях	
--	---	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 3. Воспалительные заболевания органов мочевыделительной системы и мужской репродуктивной системы. Модульная единица 4. Общие сведения о инфекционно-воспалительных заболеваниях органов мочевыделительной системы. Острый пиелонефрит. Хронический пиелонефрит. Цистит. Уретрит. Уросепсис.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите утверждения, которые верно описывают принципы применения немедикаментозных методов и оценки безопасности лекарств в детской урологии: 1) при лечении энуреза немедикаментозная терапия (режим «тренировки» мочевого пузыря) является основой лечения и должна предшествовать назначению лекарств 2) эффективность антибиотика при инфекции мочевыводящих путей оценивается по нормализации температуры тела в	1) при лечении энуреза немедикаментозная терапия (режим «тренировки» мочевого пузыря) является основой лечения и должна предшествовать назначению лекарств 2) эффективность антибиотика при инфекции мочевыводящих путей оценивается по нормализации температуры тела в течение 24–48 часов 5) эффективность терапии гиперактивного мочевого пузыря оценивается по данным дневника мочеиспусканий и урофлоуметрии	да	да	нет

			течение 24–48 часов 3) длительная антибактериальная профилактика рецидивирующих ИМП абсолютно безопасна и не влияет на микрофлору кишечника 4) диетотерапия (ограничение раздражающих продуктов) является обязательным компонентом лечения цистита у детей 5) эффективность терапии гиперактивного мочевого пузыря оценивается по данным дневника мочеиспусканий и урофлоуметрии 6) побочные эффекты лекарств не требуют отмены препарата, если они не угрожают жизни				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Девятилетнему мальчику с ночным энурезом в дополнение к режимным мероприятиям назначена аларм-терапия (мочевой	уменьшение эпизодов энуреза	да	да	нет

			будильник). Какой объективный критерий используется для оценки эффективности данного немедикаментозного метода лечения?				
--	--	--	---	--	--	--	--

ПК-2.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, а также навыками организации и осуществления уход за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, а также навыками организации и осуществления уход за больными	н-1. Владеет навыками назначения лечения и ухода за детьми с урологическими заболеваниями, учитывая возраст, диагноз и клиническую картину, в соответствии с действующими стандартами и рекомендациями

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 3. Воспалительные заболевания органов мочевыделительной системы	1. Выбор нескольких правильных	Выберите три верных ответа из шести. Выберите компоненты	2) режим принудительных (ритмичных)	да	да	нет

	и мужской репродуктивной системы. Модульная единица 4. Общие сведения о инфекционно-воспалительных заболеваниях органов мочевыделительной системы. Острый пиелонефрит. Хронический пиелонефрит. Цистит. Уретрит. Уросепсис.	ответов	комплексного ухода и лечения ребенка с нейрогенной дисфункцией мочевого пузыря (гипоактивный тип): 1) обязательное назначение высоких доз диуретиков 2) режим принудительных (ритмичных) мочеиспусканий 3) применение методов физиотерапии для стимуляции сократительной активности 4) ограничение питьевого режима до минимально возможного 5) проведение комплекса лечебной физкультуры для укрепления мышц тазового дна 6) катетеризация мочевого пузыря 1 раз в неделю для профилактики	мочеиспусканий 3) применение методов физиотерапии для стимуляции сократительной активности 5) проведение комплекса лечебной физкультуры для укрепления мышц тазового дна			
		2. Вопросы с	Двухлетнему ребёнку с	ежечасное	да	да	нет

		развёрнутым ответом	пузырно-мочеточниковым рефлюксом II степени на фоне консервативной терапии рекомендована поведенческая коррекция мочеиспускания. Какой режим опорожнения мочевого пузыря является оптимальным для данного пациента?	мочеиспускание			
--	--	--------------------------------	---	----------------	--	--	--

ПК-2.3.2. Владеет навыками оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.3.2. Владеет навыками оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	н-1. Владеет навыками оказания помощи при острых и хронических урологических заболеваниях, угрожающих жизни, включая восстановление дыхания и сердечной деятельности, основываясь на клинических рекомендациях и стандартах медицинской помощи

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 3. Воспалительные заболевания органов мочевыделительной системы и мужской репродуктивной системы. Модульная единица 4. Общие сведения о инфекционно-воспалительных заболеваниях органов мочевыделительной системы. Острый пиелонефрит. Хронический пиелонефрит. Цистит. Уретрит. Уросепсис.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных мероприятий входят в стандарт неотложной помощи при остром пиелонефрите с угрозой развития уросепсиса? 1) экстренная госпитализация в урологический стационар 2) назначение нестероидных противовоспалительных препаратов 3) восстановление оттока мочи (катетеризация, стентирование, нефростомия) 4) начало эмпирической антибактериальной терапии после забора материала на посев 5) проведение физиотерапии 6) мониторинг жизненно	1) экстренная госпитализация в урологический стационар 3) восстановление оттока мочи (катетеризация, стентирование, нефростомия) 4) начало эмпирической антибактериальной терапии после забора материала на посев	да	да	нет

			важных функций и коррекция водно-электролитных нарушений				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	У новорожденного с пренатально диагностированным клапаном задней уретры в первые сутки жизни развилась острая задержка мочи. Пальпаторно определяется переполненный мочевой пузырь. Какое экстренное вмешательство необходимо выполнить для декомпрессии мочевых путей?	надлобковая пункция	да	да	нет

ПК-2.3.3. Владеет навыками оценки и анализа действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм, оценки эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях в зависимости от возраста ребенка

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.3.3. Владеет навыками оценки и анализа действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм, оценки эффективности и безопасности лекарственных средств и	н-1. Владеет навыками оценки влияния лекарств на детский организм, анализа их эффективности и безопасности, а также использования немедикаментозных методов лечения при урологических заболеваниях у детей разного возраста

	других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях в зависимости от возраста ребенка	
--	---	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 3. Воспалительные заболевания органов мочевыделительной системы и мужской репродуктивной системы. Модульная единица 4. Общие сведения о инфекционно-воспалительных заболеваниях органов мочевыделительной системы. Острый пиелонефрит. Хронический пиелонефрит. Цистит. Уретрит. Уросепсис.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных утверждений о лечении инфекций мочевыводящих путей у детей являются верными? 1) длительность антибактериальной терапии при остром пиелонефрите у детей обычно составляет 10–14 дней 2) фитотерапия может использоваться как основной метод лечения при тяжёлых инфекциях мочевыводящих путей 3) при выборе антибиотика обязательно учитывается	1) длительность антибактериальной терапии при остром пиелонефрите у детей обычно составляет 10–14 дней 3) при выборе антибиотика обязательно учитывается чувствительность возбудителя и возраст ребёнка 4) немедикаментозные методы (режим, обильное питьё, диета) являются обязательной частью комплексного лечения	да	да	нет

			чувствительность возбудителя и возраст ребёнка 4) немедикаментозные методы (режим, обильное питьё, диета) являются обязательной частью комплексного лечения 5) для профилактики рецидивов всегда требуется длительная антибактериальная терапия 6) контроль общего анализа мочи и УЗИ почек проводится после завершения курса лечения				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Подростку 12 лет с гипорефлекторным нейрогенным мочевым пузырём в качестве основного метода реабилитации назначена чистая интермиттирующая катетеризация. Какой показатель эффективности данного метода считается ключевым при ультразвуковом	отсутствие остаточной мочи	да	да	нет

			мониторинге?				
--	--	--	--------------	--	--	--	--

ПК-3.1.1. Знает организационно-методические основы и средства медицинской реабилитации детей в условиях лечебно - профилактических учреждений, принципы составления и методы оценки эффективности и безопасности индивидуальных реабилитационных программ для детей, методы контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей	ПК-3.1.1. Знает организационно-методические основы и средства медицинской реабилитации детей в условиях лечебно-профилактических учреждений, принципы составления и методы оценки эффективности и безопасности индивидуальных реабилитационных программ для детей, методы контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации	з-1. Знает основы и средства медицинской реабилитации детей с урологическими заболеваниями, принципы разработки и оценки эффективности реабилитационных программ, а также методы контроля выполнения медицинских мероприятий

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 3. Воспалительные заболевания органов мочевыделительной системы и мужской репродуктивной системы. Модульная единица 4. Общие сведения о инфекционно-воспалительных заболеваниях органов мочевыделительной системы. Острый пиелонефрит.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных мероприятий входят в комплекс медицинской реабилитации детей с урологическими заболеваниями? 1) контроль за функцией	1) контроль за функцией почек и мочевыводящих путей (анализы мочи, УЗИ) 2) проведение лечебной физкультуры для укрепления мышц тазового дна	да	да	нет

	Хронический пиелонефрит. Цистит. Уретрит. Уросепсис.		почек и мочевыводящих путей (анализы мочи, УЗИ) 2) проведение лечебной физкультуры для укрепления мышц тазового дна 3) применение физиотерапевтических процедур (электрофорез, магнитотерапия) 4) длительное ограничение физической активности без показаний 5) индивидуальный подбор режима питья и диеты 6) самостоятельная отмена назначенных препаратов при улучшении состояния	3) применение физиотерапевтических процедур (электрофорез, магнитотерапия)			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Семилетнему ребёнку, перенёвшему тяжёлый острый пиелонефрит с формированием рубцовых изменений почечной паренхимы, разработана индивидуальная программа реабилитации. Какой физиотерапевтический	магнитотерапия	да	да	нет

			метод рекомендуется для улучшения почечной гемодинамики и микроциркуляции?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-3.1.2. Знает нарушения в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, мероприятия по реабилитации, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитации и назначению санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, и детей с хроническими заболеваниями, с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей	ПК-3.1.2. Знает нарушения в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, мероприятия по реабилитации, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитации и назначению санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, и детей с хроническими заболеваниями, с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	з-1. Знает урологические заболевания, вызывающие ограничение жизнедеятельности, методы реабилитации, показания и противопоказания для нее

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

1.	Модуль 3. Воспалительные заболевания органов мочевыделительной системы и мужской репродуктивной системы. Модульная единица 4. Общие сведения о инфекционно-воспалительных заболеваниях органов мочевыделительной системы. Острый пиелонефрит. Хронический пиелонефрит. Цистит. Уретрит. Уросепсис.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных урологических заболеваний и состояний могут приводить к ограничению жизнедеятельности и требуют проведения медицинской реабилитации? 1) хронический цистит в стадии ремиссии 2) недержание мочи после операций на органах малого таза 3) врождённые аномалии развития мочевых путей, требующие хирургической коррекции 4) острая задержка мочи, разрешившаяся после катетеризации 5) стрессовое недержание мочи у женщин 6) доброкачественная гиперплазия предстательной железы	2) недержание мочи после операций на органах малого таза 3) врождённые аномалии развития мочевых путей, требующие хирургической коррекции 5) стрессовое недержание мочи у женщин	да	да	нет
----	--	--	--	---	----	----	-----

			без остаточной мочи				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	У подростка 14 лет диагностирован нейрогенный мочевой пузырь с выраженным недержанием мочи. Пациент испытывает значительные трудности в школьном обучении и общении со сверстниками. Какое ограничение жизнедеятельности является ведущим в данном клиническом случае?	социальная дезадаптация	да	да	нет

ПК-3.2.1. Умеет определять нарушения в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов, производить оценку контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации, эффективности и безопасности реализации реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей	ПК-3.2.1. Умеет определять нарушения в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, определять врачей-специалистов для проведения	у-1. Умеет выявлять урологические заболевания, ограничивающие жизнедеятельность, определять показания и противопоказания для реабилитации

	реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов, производить оценку контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации, эффективности и безопасности реализации реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи	
--	---	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 3. Воспалительные заболевания органов мочевыделительной системы и мужской репродуктивной системы. Модульная единица 4. Общие сведения о инфекционно-воспалительных заболеваниях органов мочевыделительной системы. Острый пиелонефрит. Хронический пиелонефрит. Цистит. Уретрит. Уросепсис.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных состояний являются показаниями для направления пациента на медицинскую реабилитацию по урологическому профилю? 1) стрессовое недержание мочи,	1) стрессовое недержание мочи, ограничивающее бытовую активность 3) недержание мочи после радикальной простатэктомии 4) врождённые аномалии развития мочевых путей после хирургической коррекции	да	да	нет

			ограничивающее бытовую активность 2) доброкачественная гиперплазия предстательной железы без остаточной мочи и жалоб 3) недержание мочи после радикальной простатэктомии 4) врождённые аномалии развития мочевых путей после хирургической коррекции 5) острая инфекция мочевыводящих путей в стадии разгара 6) хроническая задержка мочи, разрешённая катетеризацией, без признаков нейрогенной дисфункции				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациенту 65 лет с локализованным раком предстательной железы выполнена радикальная простатэктомия. В раннем послеоперационном периоде у него развилось недержание мочи. Какое осложнение	недержание мочи	да	да	нет

			служит ключевым показанием для назначения реабилитационной программы по тренировке мышц тазового дна?				
--	--	--	---	--	--	--	--

ПК-3.3.1. Владеет навыками определения нарушений в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, медицинских показаний и противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий, определения врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов, оценки контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации, эффективности и безопасности реализации реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей	ПК-3.3.1. Владеет навыками определения нарушений в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, медицинских показаний и противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий, определения врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов, оценки контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации, эффективности и безопасности	н-1. Владеет навыками выявления урологических заболеваний, приводящих к ограничению жизнедеятельности, определения показаний и противопоказаний для реабилитации

	реализации реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи	
--	--	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 3. Воспалительные заболевания органов мочевыделительной системы и мужской репродуктивной системы. Модульная единица 4. Общие сведения о инфекционно-воспалительных заболеваниях органов мочевыделительной системы. Острый пиелонефрит. Хронический пиелонефрит. Цистит. Уретрит. Уросепсис.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных состояний являются прямыми показаниями для направления пациента на медицинскую реабилитацию по урологическому профилю? 1) стрессовое недержание мочи, приводящее к социальной дезадаптации 2) доброкачественная гиперплазия предстательной железы без остаточной мочи и жалоб	1) стрессовое недержание мочи, приводящее к социальной дезадаптации 3) недержание мочи после радикальной простатэктомии 4) врождённые аномалии развития мочевых путей после хирургической коррекции	да	да	нет

			3) недержание мочи после радикальной простатэктомии 4) врождённые аномалии развития мочевых путей после хирургической коррекции 5) острая инфекция мочевыводящих путей в стадии разгара 6) хроническая задержка мочи, разрешённая катетеризацией, без признаков нейрогенной дисфункции				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребёнку 6 лет выполнена реконструктивно-пластическая операция по поводу экстрофии мочевого пузыря, однако сохраняется тотальное недержание мочи. Какое ограничение жизнедеятельности определяет необходимость продолжения реабилитационных мероприятий?	нарушение функции удержания	да	да	нет

ПК-4.1.1. Знает нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, основные принципы и правила по проведению профилактических медицинских осмотров, в том числе в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождением медицинской реабилитации, диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика), в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, основные формы и методы проведения санитарно- просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей)

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.1.1. Знает нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, основные принципы и правила по проведению профилактических медицинских осмотров, в том числе в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождением медицинской реабилитации, диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика), в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, основные формы и методы проведения санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей)	з-1. Знает нормативные правовые акты, регулирующие правила проведения профилактических осмотров, диспансерного наблюдения детей

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 3. Воспалительные заболевания органов мочевыделительной системы и мужской репродуктивной системы. Модульная единица 4. Общие сведения о инфекционно-воспалительных заболеваниях органов мочевыделительной системы. Острый пиелонефрит. Хронический пиелонефрит. Цистит. Уретрит. Уросепсис.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных утверждений о диспансерном наблюдении детей с урологическими заболеваниями соответствуют нормативным требованиям? 1) диспансерное наблюдение устанавливается только после стационарного лечения 2) основанием для установления диспансерного наблюдения является наличие хронического заболевания, в том числе врождённых аномалий развития мочевыделительной системы 3) периодичность осмотров и объём	2) основанием для установления диспансерного наблюдения является наличие хронического заболевания, в том числе врождённых аномалий развития мочевыделительной системы 3) периодичность осмотров и объём обследования определяются клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи 5) диспансерное наблюдение включает регулярный контроль анализов мочи, ультразвуковое исследование почек и мочевого пузыря, оценку уродинамики	да	да	нет

			обследования определяются клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи 4) решение о снятии с диспансерного наблюдения принимает только главный врач медицинской организации 5) диспансерное наблюдение включает регулярный контроль анализов мочи, ультразвуковое исследование почек и мочевого пузыря, оценку уродинамики 6) профилактические осмотры проводятся только по желанию родителей				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Пятилетний ребёнок с врождённым гидронефрозом находится на диспансерном наблюдении после успешной пиелопластики. Какова рекомендуемая	каждые три месяца	да	да	нет

			периодичность выполнения ультразвукового исследования почек в течение первого послеоперационного года?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-4.1.4. Знает возможности медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний, в том числе значимость грудного вскармливания, содержание лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний у детей, а также основные критерии здорового образа жизни детей разного возраста и методы его формирования

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.1.4. Знает возможности медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний, в том числе значимость грудного вскармливания, содержание лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний у	з-1. Знает методы первичной, вторичной и третичной профилактики урологических заболеваний, важность грудного вскармливания, оздоровительные мероприятия для детей разных возрастных групп и здоровые берегающие методики, соответствующие клиническим рекомендациям и стандартам медицинской помощи

	детей, а также основные критерии здорового образа жизни детей разного возраста и методы его формирования	
--	--	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 3. Воспалительные заболевания органов мочевыделительной системы и мужской репродуктивной системы. Модульная единица 4. Общие сведения о инфекционно-воспалительных заболеваниях органов мочевыделительной системы. Острый пиелонефрит. Хронический пиелонефрит. Цистит. Уретрит. Уросепсис.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных утверждений о профилактике урологических заболеваний у детей являются верными? 1) грудное вскармливание снижает риск развития инфекций мочевыводящих путей за счёт пассивной передачи антител и формирования здоровой микрофлоры 2) третичная профилактика направлена на предотвращение рецидивов и осложнений уже диагностированных урологических заболеваний	1) грудное вскармливание снижает риск развития инфекций мочевыводящих путей за счёт пассивной передачи антител и формирования здоровой микрофлоры 2) третичная профилактика направлена на предотвращение рецидивов и осложнений уже диагностированных урологических заболеваний 4) первичная профилактика включает вакцинацию и формирование навыков личной	да	да	нет

			3) оздоровительные мероприятия для школьников должны включать только занятия спортом, без учёта питьевого режима 4) первичная профилактика включает вакцинацию и формирование навыков личной гигиены 5) здоровьесберегающие методики в детских коллективах не влияют на частоту урологических заболеваний 6) вторичная профилактика – это комплекс мер, направленных на предотвращение возникновения заболеваний у здоровых детей	гигиены			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Известно, что грудное вскармливание играет ключевую роль в первичной профилактике инфекций мочевыводящих путей у детей раннего возраста. Какое биологически	секреторный иммуноглобулин а	да	да	нет

			активное вещество грудного молока обеспечивает местную иммунную защиту урогенитального тракта?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-4.2.1. Умеет организовать профилактическое наблюдение за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, провести профилактические медицинские осмотры детей с учетом их возраста и состояния здоровья, распределить детей на группы здоровья для занятия физической культурой, распределить детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.2.1. Умеет организовать профилактическое наблюдение за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, провести профилактические медицинские осмотры детей с учетом их возраста и состояния здоровья, распределить детей на группы здоровья для занятия физической культурой, распределить детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и	у-1. Умеет организовать профилактическое наблюдение за детьми с урологическими заболеваниями

	физического развития	
--	----------------------	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 3. Воспалительные заболевания органов мочевыделительной системы и мужской репродуктивной системы. Модульная единица 4. Общие сведения о инфекционно-воспалительных заболеваниях органов мочевыделительной системы. Острый пиелонефрит. Хронический пиелонефрит. Цистит. Уретрит. Уросепсис.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных мероприятий входят в программу профилактического наблюдения за ребёнком с врождённой аномалией развития мочевыделительной системы? 1) осмотр детского уролога-андролога не реже 1 раза в год 2) контроль общего (клинического) анализа мочи не реже 2 раз в год и при интеркуррентных заболеваниях 3) ультразвуковое исследование почек и мочевого пузыря не реже 1 раза в год 4) проведение профилактических прививок без ограничений	1) осмотр детского уролога-андролога не реже 1 раза в год 2) контроль общего (клинического) анализа мочи не реже 2 раз в год и при интеркуррентных заболеваниях 3) ультразвуковое исследование почек и мочевого пузыря не реже 1 раза в год	да	да	нет

			5) назначение длительных курсов антибиотиков без признаков обострения 6) консультация врача-генетика только при наличии пороков развития других органов				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Восьмилетний ребёнок с пузырно-мочеточниковым рефлюксом I степени состоит на диспансерном учёте у детского уролога. Какова оптимальная кратность выполнения общего анализа мочи для раннего выявления рецидивирующей инфекции?	каждые шесть месяцев	да	да	нет

ПК-4.2.4. Умеет определить объем медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний у детей, объем лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, определить объем санитарно - просветительной работы среди детей, их родителей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.2.4. Умеет определить объем медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики	у-1. Умеет определять объем профилактики и оздоровительных мероприятий для детей с урологическими заболеваниями, учитывая возраст, группу здоровья и диагнозы, а также

	различных заболеваний у детей, объем лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, определить объем санитарно - просветительной работы среди детей, их родителей	планировать санитарно-просветительную работу среди детей и их родителей
--	--	---

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 3. Воспалительные заболевания органов мочевыделительной системы и мужской репродуктивной системы. Модульная единица 4. Общие сведения о инфекционно-воспалительных заболеваниях органов мочевыделительной системы. Острый пиелонефрит. Хронический пиелонефрит. Цистит. Уретрит. Уросепсис.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных утверждений о планировании оздоровительных и профилактических мероприятий для детей с урологическими заболеваниями верны? 1) объем профилактики зависит от диагноза, возраста ребёнка и группы здоровья 2) санитарно-	1) объем профилактики зависит от диагноза, возраста ребёнка и группы здоровья 2) санитарно-просветительная работа с родителями должна включать обучение правилам гигиены, питьевого режима и признакам обострения заболевания 4) план наблюдения за ребёнком с	да	да	нет

			просветительная работа с родителями должна включать обучение правилам гигиены, питьевого режима и признакам обострения заболевания 3) всем детям с урологической патологией показано ограничение питьевого режима для снижения нагрузки на почки 4) план наблюдения за ребёнком с пузырно-мочеточниковым рефлюксом должен включать регулярные анализы мочи и УЗИ почек 5) оздоровительные мероприятия не требуют учёта индивидуальных особенностей ребёнка 6) профилактика сводится только к медикаментозному лечению, немедикаментозные методы не имеют значения	пузырно-мочеточниковым рефлюксом должен включать регулярные анализы мочи и УЗИ почек			
		2. Вопросы с развёрнутым	Родителям ребёнка с подтверждённым	ограничение жидкости	да	да	нет

		ответом	диагнозом «Ночной энурез» даны рекомендации по коррекции образа жизни. Какая диетическая рекомендация, касающаяся питьевого режима, является обязательной для включения в санитарно-просветительную беседу?				
--	--	----------------	---	--	--	--	--

ПК-4.3.1. Владеет навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, навыками распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития, а также распределения детей на группы здоровья для занятия физической культурой

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.3.1. Владеет навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, навыками распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального	н-1. Владеет навыками организации и проведения профилактических осмотров детей с урологических заболеваниями, учитывающих их возраст и здоровье, а также распределения детей по группам здоровья для занятий физкультурой, исходя из диагноза, обследований и общего развития

	обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития, а также распределения детей на группы здоровья для занятия физической культурой	
--	--	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 3. Воспалительные заболевания органов мочевыделительной системы и мужской репродуктивной системы. Модульная единица 4. Общие сведения о инфекционно-воспалительных заболеваниях органов мочевыделительной системы. Острый пиелонефрит. Хронический пиелонефрит. Цистит. Уретрит. Уросепсис.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных факторов являются обязательными для определения группы здоровья и допуска к занятиям физической культурой у ребёнка с урологической патологией? 1) наличие диагноза, зафиксированного в медицинской карте 2) результаты клинико-лабораторного обследования (анализы мочи, УЗИ почек и мочевого пузыря) на момент осмотра 3) возраст ребёнка и его	1) наличие диагноза, зафиксированного в медицинской карте 2) результаты клинико-лабораторного обследования (анализы мочи, УЗИ почек и мочевого пузыря) на момент осмотра 5) стабильность состояния и отсутствие признаков активности заболевания (ремиссия)	да	да	нет

			физическое развитие 4) мнение родителей о способностях ребёнка к спорту 5) стабильность состояния и отсутствие признаков активности заболевания (ремиссия) 6) предпочтения ребёнка в выборе вида спорта				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребёнок 10 лет с единственной левой почкой после перенесённой нефрэктомии по поводу нефробластомы нуждается в определении группы здоровья для занятий физической культурой в школе. К какой медицинской группе следует отнести данного пациента?	специальная медицинская группа	да	да	нет

ПК-4.3.4. Владеет навыками проведения медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний у детей, а также формирования приверженности матерей к грудному вскармливанию; проведения лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, проведения групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний у детей, а также проведения санитарно - просветительной работы среди детей, их родителей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
--------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.3.4. Владеет навыками проведения медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний у детей, а также формирования приверженности матерей к грудному вскармливанию; проведения лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, проведения групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний у детей, а также проведения санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей	н-1. Владеет навыками профилактики урологических заболеваний у детей, включая поддержку грудного вскармливания, проведение оздоровительных мероприятий, индивидуальную и групповую профилактику, а также санитарно-просветительную работу среди детей и их родителей
---	---	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модульная единица 5. Воспалительные заболевания органов мужской репродуктивной системы. Общие сведения о инфекционно-воспалительных заболеваниях органов	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных мероприятий входят в комплекс санитарно-просветительной работы и профилактики	1) обучение родителей и детей правилам личной гигиены и технике подмывания 2) пропаганда здорового образа	да	да	нет

	мужской репродуктивной системы. Простатит. Орхоэпидидимит. Гангрена Фурнье. Специфические инфекции мужских половых органов.		урологических заболеваний у детей? 1) обучение родителей и детей правилам личной гигиены и технике подмывания 2) пропаганда здорового образа жизни, включая достаточный питьевой режим и профилактику запоров 3) индивидуальные беседы с родителями о важности грудного вскармливания для формирования иммунитета 4) назначение антибиотиков всем детям, посещающим детский сад, для профилактики инфекций 5) организация групповых лекций в школах на тему «профилактика урологических заболеваний» 6) ограничение физической активности у всех детей с урологической	жизни, включая достаточный питьевой режим и профилактику запоров 3) индивидуальные беседы с родителями о важности грудного вскармливания для формирования иммунитета			
--	--	--	---	--	--	--	--

			патологией				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Врач-педиатр проводит плановую санитарно-просветительную беседу с родителями новорожденного мальчика о гигиеническом уходе за наружными половыми органами. Какая основная рекомендация, направленная на профилактику приобретённого фимоза, должна быть озвучена?	аккуратное открытие головки	да	да	нет

2. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Организация амбулаторной помощи по профилю “Урология” для взрослого населения.
2. Пиелонефрит: диагностика и лечение. Подходы к рациональной антибактериальной терапии.
3. Травмы почек: механизмы травмы, классификация, клиника, диагностика, лечение.
4. Организация стационарной помощи по профилю “Урология” для взрослого населения.
5. Цистит: этиология, патогенез, клиническая картина. Подходы к рациональной антибактериальной терапии.
6. Травмы мочеочника: механизмы травмы, клиника, диагностика, лечение.
7. Аномалии развития почек.
8. Цистит: диагностика и лечение.
9. Травмы мочевого пузыря: механизмы травмы, классификация, клиника, диагностика, лечение.
10. Аномалии развития мочеочника, мочевого пузыря.
11. Острый простатит: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина.
12. Травмы уретры: механизмы травмы, классификация, клиника, диагностика, лечение.

13. Гиперплазия предстательной железы: этиология, патогенез, клиническая картина.
14. Острый простатит: подходы к консервативному и хирургическому лечению.
15. Травмы органов мошонки: механизмы травмы, классификация, клиника, диагностика, лечение.
16. Гиперплазия предстательной железы: диагностика, дифференциальная диагностика.
17. Уретрит: этиология, патогенез, клиническая картина, лечение
18. Недержание мочи: причины, классификация, клиника и диагностика, подходы к консервативному и хирургическому лечению.
19. Гиперплазия предстательной железы: показания, противопоказания и методы консервативной терапии.
20. Орхоэпидидимит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
21. Анатомия мочевого пузыря.
22. Гиперплазия предстательной железы: показания, противопоказания и методы хирургического лечения.
23. Гиперактивный мочевой пузырь: этиология, клиника, диагностика, подходы к консервативному и хирургическому лечению.
24. Травмы полового члена: механизмы травмы, классификация, клиника, диагностика, лечение.
25. Мочекаменная болезнь: этиология, патогенез, механизмы образования и классификация камней.
26. Гидроцеле: этиология, классификация, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
27. Туберкулез органов мочевыделительной системы :этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
28. Мочекаменная болезнь: клиника и дифференциальная диагностика.
29. Варикоцеле: этиология, классификация, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
30. Острое почечное повреждение: причины, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
31. Мочекаменная болезнь: консервативная литокинетическая и литолитическая терапия.
32. Фимоз: этиология, патогенез, диагностика и лечение.
33. Хроническая болезнь почек: причины, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
34. Мочекаменная болезнь: показания, противопоказания и виды оперативного лечения.
35. Кисты почек: этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение.
36. Детская урология: особенности течения заболеваний мочеполовой системы у детей.
37. Паранефрит: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина.
38. Сперматоцеле: этиология, клиника, диагностика и лечение.
39. Поликистоз почек: этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение.
40. Паранефрит: диагностика и лечение. Подходы к рациональной антибактериальной терапии.
41. Стриктуры уретры: причины, клиническая картина, диагностика, лечение.

42. Анатомия почек.
43. Пиелонефрит: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина.
44. Эректильная дисфункция: причины, классификация, клиническая картина, диагностика и лечение.
45. Анатомия мочеточников.
46. Основы метафилактики мочекаменной болезни.
47. Хронический простатит: этиология, патогенез, клиническая картина и классификация.
48. Болезнь Пейрони: определение, классификация, причины, клиническая картина.
49. Мочекаменная болезнь: формальный и казуальный механизмы камнеобразования, классификация камней мочевыделительной системы.
50. Болезнь Пейрони: алгоритм диагностики, подходы к консервативному и оперативному лечению.
51. Анатомия фасциальных пространств забрюшинного пространства.
52. Особые формы пиелонефрита: ксантогранулематозный и апостематозный пиелонефрит.
53. Рентгенологические методы диагностики в урологии
54. Анатомия органов мошонки.
55. Уродинамические методы исследования органов мочевыделительной системы.
56. Нефроптоз: определение, причины, классификация, клиническая картина.
57. Болезнь Ормонда (забрюшинный фиброз).
58. Уросепсис: определение, причины, методы диагностики и лечения.
59. Нефроптоз: определение, классификация, подходы к хирургическому лечению.
60. Гематурия: определение, классификация, диагностика и лечение.
61. Анурия: определение, классификация, диагностика и лечение.
62. Баланопостит: определение, клиника, диагностика и лечение.
63. Дифференциальная диагностика рака предстательной железы и ДГПЖ.
64. Эндоскопические методы диагностики и лечения в урологии
65. Пиелонефрит беременных: особенности этиологии и патогенеза, клиника, диагностика, лечение.
66. Остроконечные кондиломы полового члена.
67. Острая задержка мочеиспускания.
68. Некротизирующий фасциит половых органов (гангрена Фурнье)
69. Обструктивный пиелонефрит: причины, диагностика. подходы к лечению.

70. Абсцесс предстательной железы: определение, причины, диагностика, лечение
71. Хронический цистит: особенности патогенеза и лечения.
72. Дифференциальная диагностика почечной колики и острой хирургической патологии.
73. Мужское бесплодие: определение, причины, диагностика, лечение.
74. Мочеполовые свищи: определение, классификация, диагностика, лечение.
75. Приапизм.
76. Гиперплазия предстательной железы: диагностика, дифференциальная диагностика.
77. Острый цистит: этиология, патогенез, клиническая картина. Подходы к рациональной антибактериальной терапии.
78. Аномалии развития почек.
79. Травмы мочевого пузыря: механизмы травмы, классификация, клиника, диагностика, лечение.
80. Мочекаменная болезнь: консервативная литокинетическая и литолитическая терапия.
81. Гидроцеле: этиология, классификация, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
82. Варикоцеле: этиология, классификация, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
83. Мочекаменная болезнь: показания, противопоказания и виды оперативного лечения.
84. Поликистоз почек: этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение.
85. Пиелонефрит: диагностика и лечение. Подходы к рациональной антибактериальной терапии.
86. Недержание мочи: причины, классификация, клиника и диагностика, подходы к консервативному и хирургическому лечению.
87. Гиперплазия предстательной железы: показания, противопоказания и методы хирургического лечения.
88. Гиперактивный мочевой пузырь: этиология, клиника, диагностика, подходы к консервативному и хирургическому лечению.
89. Травмы полового члена: механизмы травмы, классификация, клиника, диагностика, лечение.
90. Мочекаменная болезнь: клиника и дифференциальная диагностика.

3. Пример билета для промежуточной аттестации:

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Дисциплина: Урология

Специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, направленность (профиль) Педиатрия
Учебный год: 2026 - 2027

Билет №1

1. Организация амбулаторной помощи по профилю “Урология” для взрослого населения
2. Баланопостит: определение, клиника, диагностика и лечение.
3. Мочекаменная болезнь: клиника и дифференциальная диагностика.

Заведующий кафедрой

Д.В. Перлин

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России

Рассмотрено на заседании кафедры урологии, протокол от «03» июня 2026 г. №11

Заведующий кафедрой урологии



Д.В. Перлин