



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ



УТВЕРЖДАЮ:
Проректор по научной деятельности
ФГБОУ ВО ВолгГМУ
Минздрава России
Д.А.Бабков

ПРОГРАММА КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА
научная специальность 3.1.13. Урология и андрология

Волгоград 2024

ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА

Цель кандидатского экзамена: кандидатский экзамен является установленной формой итогового контроля и завершает изучение всех дисциплин по научной специальности, включенных в учебный план аспиранта. Целью экзамена является оценка уровня полученных за период освоения дисциплины образовательного компонента программы аспирантуры знаний, необходимых для научно-педагогической работы.

Задачи кандидатского экзамена: определить готовность аспиранта к самостоятельной научной и преподавательской работе по специальности 3.1.13. Урология и андрология на основе знаний и умений, приобретенных в ходе освоения аспирантами дисциплин образовательного компонента программы аспирантуры.

Сдача кандидатского экзамена по научной специальности рассматривается как показатель научной квалификации и как определенный академический уровень соискателя ученой степени кандидата наук, где необходимо продемонстрировать самые передовые знания в исследуемой области и в смежных областях; владение современными и специализированными умениями и методами, необходимыми для решения важных проблем при проведении исследований; значительные лидерские качества, авторитет, научную и профессиональную целостность.

ТРЕБОВАНИЯ К ОСВОЕНИЮ СПЕЦИАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Содержанием научной специальности 3.1.13. Урология и андрология является изучение этиологии, патогенеза и распространенности урологических и андрологических заболеваний (мочекаменная болезнь, воспалительные процессы; травмы; гидронефроз; стриктуры мочеточника и уретры; кисты почек; склероз шейки мочевого пузыря; инородные тела; врожденные пороки развития мочеполовых органов; расстройства сексуальной функции; бесплодие; варикоцеле; гидроцеле; фимоз; новообразования; нейрогенные расстройства мочеиспускания; недержание мочи; уrogenитальный пролапс; туберкулез мочеполовых органов; реконструктивная и восстановительная хирургия; осложнения урологических и андрологических заболеваний), разработка и усовершенствование методов диагностики и профилактики урологических и андрологических заболеваний, экспериментальная и клиническая разработка методов лечения урологических и андрологических заболеваний и внедрение их в клиническую практику, разработка методов диспансеризации урологических и андрологических заболеваний.

В результате изучения дисциплин образовательного компонента программы аспирантуры аспирант должен знать этиологию, патогенез и распространенность урологических и андрологических заболеваний, основы разработки и усовершенствования методов диагностики и профилактики урологических и андрологических заболеваний, экспериментальную и клиническую разработку методов лечения урологических и андрологических заболеваний и внедрение их в клиническую практику, основные методы диспансеризации урологических и андрологических заболеваний.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ ДИСЦИПЛИН

Аспирант должен четко ориентироваться во всех разделах специальной дисциплины, содержащихся в ее рабочей программе. Необходимо твердо знать содержание вопросов данных разделов, уметь выделять в каждом из них имеющиеся теоретические проблемы. Знать мнения по ним ученых-специалистов, уметь отстаивать собственную точку зрения по рассматриваемым проблемам. Знать предусмотренные данной дисциплиной первоисточники, основополагающие труды ученых. Необходимо свободно ориентироваться в специальной литературе в изучаемой области научных знаний. Экзаменуемый должен грамотно строить свою речь, понятно излагать решение различных проблем в своей области.

УСЛОВИЯ ДОПУСКА К СДАЧЕ КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА

К кандидатскому экзамену допускаются аспиранты, полностью усвоившие программу специальной дисциплины и сдавшие экзамены, предусмотренные учебным планом на предыдущих этапах обучения.

Допуском к кандидатскому экзамену является подготовленный из списка тем реферат. Примерный перечень тем рефератов приведен в Приложении 1. Реферат проверяется заведующим кафедры, научным руководителем или преподавателем, ведущим курс по специальной дисциплине. По итогам проверки ставится оценка «зачтено/не зачтено»

СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА

Подготовка к экзамену ведется по вопросам, предусмотренным рабочей программой специальной дисциплины с использованием рекомендованных в ней источников и литературы. Перед экзаменом в обязательном порядке проводится консультация преподавателя, ведущего курс.

На кандидатском экзамене экзаменуемый должен продемонстрировать совокупность имеющихся знаний по специальной дисциплине.

Процесс сдачи экзамена проходит в устной форме по заранее разработанным вопросам, приведенным в Приложении 2. Аспирант отвечает на три вопроса, которые выдаются ему в начале экзамена. Вопросы соответствуют паспорту научной специальности 3.1.7. Стоматология. Ответы на вопросы выполняются в устном или письменном виде в форме тезисов. Устный ответ осуществляется в виде самостоятельного изложения материала на основе письменных тезисов. После устного ответа члены экзаменационной комиссии вправе задать отвечающему уточняющие вопросы. При необходимости задаются дополнительные вопросы по различным темам специальной дисциплины. Письменные тезисы ответов, подписанные аспирантом (соискателем) на каждой странице с проставлением даты, после завершения экзамена сдаются в отдел аспирантуры и докторантуры вместе с протоколами сдачи экзаменов.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТОВ НА КАНДИДАТСКОМ ЭКЗАМЕНЕ

Для оценки ответов на кандидатском экзамене по специальной дисциплине программы аспирантуры учитываются следующие критерии: теоретическая точность; методологическая четкость; полнота содержания ответа; использование собственных суждений и оценок; умение отстаивать свою позицию; грамотное изложение материала.

Итоговая оценка определяется исходя из следующих критериев:

- **«отлично»** - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний, умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Знание демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию аспиранта;

- **«хорошо»** - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные аспирантом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя;

- **«удовлетворительно»** - дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Аспирант не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Аспирант может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.

- **«неудовлетворительно»** - дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Аспирант не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа аспиранта не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ДОПУСКА К КАНДИДАТСКОМУ ЭКЗАМЕНУ
ПО СПЕЦИАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ:

1. Современные методы диагностики заболеваний мочеполовой системы.
2. Эффективность различных методов лечения хронического простатита.
3. Роль генетических факторов в развитии урологических заболеваний.
4. Индивидуализированный подход в лечении уретритов.
5. Параметры спермы и их значение для фертильности мужчин.
6. Андрогенное старение и его влияние на здоровье мужчин.
7. Терапия мужского бесплодия: современные подходы.
8. Особые формы пиелонефрита: ксантогранулематозный и эмфизематозный.
9. Прегравидарная подготовка мужчины.
10. Имплантация пенильных протезов при эректильной дисфункции.
11. Рак предстательной железы: ранняя диагностика и лечение.
12. Хирургические методы коррекции варикоцеле.
13. Психосоциальные аспекты мужчин с заболеваниями мочеполовой системы.
14. Современные достижения в области трансплантации почки.
15. Особенности терапии хронического (рецидивирующего) цистита.
16. Лечение доброкачественной гиперплазии предстательной железы.
17. Роль соматической патологии в развитии хронических заболеваний органов мочевыделительной системы.
18. Недержание мочи: причины и методы лечения.
19. Особенности антибактериальной терапии инфекций мочевыделительного тракта различных локализаций.
20. Заболевания полового члена: от традиционной до инновационной медицины.
21. Паллиативная помощь при терминальных стадиях урологических заболеваний.
22. Роль антиоксидантов в лечении урологических расстройств.
23. Анализ современных подходов к сексуальной реабилитации мужчин.
24. Заболевания мочеполовой системы у подростков: современные вызовы.
25. Профилактика рака мочевого пузыря: международные рекомендации.
26. Влияние экологии на здоровье мужской половой системы.
27. Разработка новых лекарственных средств для лечения урологических заболеваний.

28. Комплексный подход к лечению пациентов с мочекаменной болезнью.
29. Частота и виды осложнений после хирургических вмешательств в урологии
30. Эндокринология и фертильность.

. Приложение 2.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ СДАЧИ КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА ПО
СПЕЦИАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ:

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 мочеточника: 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 мочеточника, 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. Острая 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.

**СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К
КАНДИДАТСКОМУ ЭКЗАМЕНУ**

ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

Урология. Российские клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. Ю.Г. Аляева, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкаря - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 480с. – Доступ из ЭБС “Консультант врача”

Урология. От симптомов к диагнозу и лечению: иллюстрированное рук-во [Электронный ресурс] : учеб.пособие / под ред. П. В. Глыбочко, Ю.Г. Аляева, Н. А. Григорьева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 148с. - Доступ из ЭБС “Консультант врача”

Рациональная фармакотерапия в урологии: compendium [Электронный ресурс] / Н. А. Лопаткин, Т. С. Перепанова - М.: Литтерра, 2015. – 488с. - Доступ из ЭБС “Консультант врача”

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

Схемы лечения. Урология [Электронный ресурс] / под ред. Н. А. Лопаткина, Т. С. Перепановой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. :Литтерра, 2014. – 144с. - Доступ из ЭБС “Консультант врача”

Урология. Клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. Н. А. Лопаткина. - 2-е изд., перераб.- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 416 с.- Доступ из ЭБС “Консультант врача”

Ультразвуковая диагностика [Электронный ресурс] / Н. Ю. Маркина, М. В. Кислякова; под ред. С. К. Тернового. - 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 240с. - Доступ из ЭБС “Консультант врача”

Оперативное лечение больных опухолью почки (прошрое, настоящее, будущее) [Электронный ресурс] / Ю. Г. Аляев, П. В. Глыбочко - М. : ГЭОТАР-тМедиа, 2015. – 488с. - Доступ из ЭБС “Консультант врача”

Рациональная антимикробная терапия: рук-во для практикующих врачей [Электронный ресурс] / под ред. С. В. Яковлева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Литтерра, 2015. - 1040 с.- Доступ из ЭБС “Консультант врача”

Иммунотерапия: рук-во / под ред. Р. М. Хаитова, Р. И. Атауллаханова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 672 с.- Доступ из ЭБС “Консультант врача”

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

1. <http://www.studentlibrary.ru/> ЭБС «Консультант студента»
5. <http://library.volgmed.ru/Marc/Work.asp?ValueDB=47&DisplayDB=%DD%C1%D1%A0%C2%EE%EB%E3%C3%CC%D3> ЭБС ВолгГМУ
2. <http://elibrary.ru/> Научная электронная библиотека e-LABRARY.RU
3. www.scopus.com международная реферативная база данных научно-технических, медицинских журналов.
4. Электронная библиотечная система «Консультант студента»
<http://www.studentlibrary.ru/>
5. Электронная библиотечная система ВолгГМУ <http://library.volgmed.ru/ebs/>
6. Федеральная электронная медицинская библиотека
<http://feml.scsml.rssi.ru/feml?240962>
7. <https://ecuro.ru> «Экспериментальная и клиническая урология» - профессиональное издание для урологов, онкологов, урогинекологов, андрологов, детских урологов, фтизиоурологов и врачей смежных специальностей, научных работников, ординаторов, аспирантов.
8. <https://www.uroweb.ru> Урологический информационный портал
9. <https://uro.tv/online> Научно-образовательный проект, созданный для предоставления урологам максимально простого и удобного доступа к профильному видеоконтенту