

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 14.09.2023 10:32:20
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757d

Приложение к РПД

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра урологии, нефрологии и трансплантологии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной
деятельности и молодежной
политике

Т.В. Бородулина

«26» мая 2023 г.

**Фонд оценочных средств по дисциплине
Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопическая урология**

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.68 Урология*

Квалификация: *Врач-уролог*

г. Екатеринбург
2023

Фонд оценочных средств составлен в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом по специальности ординатуры 31.08.68 Урология, утверждённым приказом Минобрнауки России № 1111 от 26 августа 2014 г., и с учетом требований профессионального стандарта «Врач-уролог», утвержденного Приказом Минтруда России № 612н от 4 августа 2017 г.

Фонд оценочных средств составлен:

ФИО	должность	уч. Звание	уч. Степень
Зырянов Александр Владимирович	Заведующий кафедрой урологии	доцент	Доктор медицинских наук
Борзунов Игорь Викторович	Профессор кафедры урологии	доцент	Доктор медицинских наук
Макарян Альберт Альбертович	Доцент кафедры урологии		Кандидат медицинских наук

Фонд оценочных средств согласован с представителями практического здравоохранения и академического сообщества. Рецензенты:

Климушев Владимир Николаевич, к.м.н., заместитель главного врача по хирургии, ГБУЗ СО «СОКБ №1»

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен

- на заседании кафедры урологии, нефрологии и трансплантологии (протокол № 4 от 07.04.2023 г.)
- методической комиссией специальностей ординатуры (протокол №5 от 10.05.2023 г.)

1. Кодификатор

Структурированный перечень объектов оценивания – знаний, умений, навыков, учитывающий требования ФГОС и ПС, представлен в таблице:

Дидактическая единица (ДЕ)		Контролируемые ЗУН, направленные на формирование компетенций		
		Знать	Уметь	Владеть
ДЕ 1.	Роль и место эндоскопических и лапароскопических методов лечения в урологии на современном этапе.)	Общие и функциональные методы исследования почек, мочевых путей и половых органов. Историю появления и внедрения в практику эндоскопических и лапароскопических методов лечения в урологии. УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5	Проводить санитарно-просветительскую работу среди населения и медицинского персонала по вопросам применения эндоскопических и лапароскопических методов лечения в урологии ПК-1, ПК-2	Проводить санитарно-просветительскую работу среди населения и медицинского персонала по вопросам применения эндоскопических и лапароскопических методов лечения в урологии ПК-1, ПК-2
ДЕ 2.	Организация работы эндоскопической операционной.	Организацию, оборудование и оснащение эндоскопического кабинета и эндоскопической операционной; Виды эндоскопического инструментария, принципы его работы, технологию его обработки; Виды и особенности использования различных ирригационных растворов; возможности, показания, противопоказания и осложнения эндоскопических методов исследования в урологии (цистоскопия, уретроскопия, уретероскопия, пиелоскопия,	Определять показания и противопоказания к эндоскопическим методам исследования в урологии; Определять показания и противопоказания к эндоскопическим методам лечения в урологии; Собирать инструменты для эндоскопических вмешательств; ПК-1, ПК-10	Оформление первичной документации. Следить за правильностью и своевременностью обработки эндоскопического оборудования. ПК-1, ПК-10

		хромоцистоскопия); возможности, показания, противопоказания и осложнения эндоскопических методов лечения в урологии (контактная литотрипсия, нефролитолапаксия, трансуретральная резекция, лапароскопическая хирургия, ретроперитонеоскопическая хирургия); УК-1, ПК-1, ПК-10		
ДЕ 3.	Анестезиологическое обеспечение эндоскопических вмешательств. Ведение послеоперационного периода.	Виды и особенности использования различных ирригационных растворов; Возможности, показания, противопоказания и осложнения эндоскопических методов исследования в урологии (цистоскопия, уретроскопия, уретероскопия, пиелоскопия, хромоцистоскопия); УК-1, ПК-5, ПК-6	Уметь проводить профилактику и лечение осложнений, возникающих входе эндоскопических вмешательств; ПК-5, ПК-6	Осуществлять внутриуретральное введение местных анестетиков. ПК-5, ПК-6
ДЕ 4.	Методы эндоскопической диагностики патологии мочевыводящей системы.	Знать анатомию и топографию органов мочевыводящей системы. Определять показания и противопоказания к эндоскопическим методам исследования в урологии; УК-1, ПК-2,5	Собирать инструменты для эндоскопических вмешательств; Выполнять эндоскопические вмешательства; Уметь проводить профилактику и лечение осложнений, возникающих входе эндоскопических вмешательств; ПК-5	Уретероскопия. Цистоскопия. Нефроскопия. Лапароскопия. ПК-2,5
ДЕ 5.	Эндоскопические	Знать анатомию и топографию органов	Выполнять эндоскопические	Контактная уретеролитотрипсия.

	методы лечения патологии мочевыводящей системы	мочевыводящей системы. Определять показания и противопоказания к эндоскопическим методам лечения в урологии; УК-1, ПК-6	вмешательства; Уметь проводить профилактику и лечение осложнений, возникающих входе эндоскопических вмешательств; ПК-6	Стентирование мочеточника. Катетеризация мочеточника. Нефролитолапаксия. Контактная литотрипсия. Трансуретральная резекция. ПК-6
ДЕ 6.	Лапароскопические вмешательства на органах мочевого пузыря и мочевыводящих путей.	Знать анатомию и топографию органов мочевого пузыря и мочевыводящих путей. Определять показания и противопоказания к лапароскопическим методам лечения в урологии; УК-1, ПК-5, ПК-6	Выполнять лапароскопические вмешательства; Уметь проводить профилактику и лечение осложнений, возникающих входе лапароскопических вмешательств; ПК-5, ПК-6	Владение методикой лапароскопии ПК-5, ПК-6
ДЕ 7.	Осложнения эндоскопических и лапароскопических вмешательств	возможности, показания, противопоказания и осложнения эндоскопических методов лечения в урологии (контактная литотрипсия, нефролитолапаксия, трансуретральная резекция, лапароскопическая хирургия, ретроперитонеоскопическая хирургия); принципы подготовки больных к эндоскопическим операциям и ведение послеоперационного периода, профилактика послеоперационных осложнений; особенности реабилитации больных после эндоскопических вмешательств. УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8.	Уметь проводить профилактику и лечение осложнений, возникающих входе эндоскопических вмешательств; Оценивать эффективность эндоскопического лечения, проводить реабилитацию больных. ПК-5, ПК-6, ПК-8.	Назначать антибактериальную терапию с целью профилактики инфекционных осложнений. Назначать противовоспалительную, гемостатическую и симптоматическую терапии. ПК-5, ПК-6, ПК-8.

Навыки как составляющие элементы конкретной компетенции (задача дисциплины) и требуемые профессиональным стандартом	Образовательные технологии, позволяющие владеть навыком	Средства и способ оценивания навыка
Обобщенная трудовая функция - код А Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи взрослому населению по профилю "урологии" в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара		
Трудовая функция А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний мужских половых органов, установление диагноза Навык Проведение обследования пациентов с применением эндоскопических методов диагностики.	Решение ситуационных задач, анализ историй болезни, участие в консилиумах, курация палат урологического отделения, осмотр и обследование пациентов с применением эндоскопических методов обследования.	Обязательная демонстрация навыка в ходе текущей и промежуточной аттестации по дисциплине
Обобщенная трудовая функция - код В Оказание специализированной медицинской помощи взрослому населению по профилю "урологии" в стационарных условиях		
Трудовая функция В/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний мужских половых органов, установление диагноза Навык Проведение обследования пациентов с применением эндоскопических методов диагностики.	Решение ситуационных задач, анализ историй болезни, участие в консилиумах, курация палат урологического отделения, осмотр и обследование пациентов с применением эндоскопических методов обследования.	Обязательная демонстрация навыка в ходе текущей и промежуточной аттестации по дисциплине
Трудовая функция В/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями мужских половых органов, контроль его эффективности и безопасности. Навык Применение эндоскопических методов при оперативном лечении заболеваний органов мочевыводящей системы.	Решение ситуационных задач, анализ историй болезни, участие в консилиумах, курация палат урологического отделения, ассистирование и самостоятельное выполнение эндоскопических оперативных вмешательств.	Обязательная демонстрация навыка в ходе текущей и промежуточной аттестации по дисциплине

2. Аттестационные материалы

Текущая аттестация проводится в форме фронтального опроса по вопросам для самостоятельной подготовки ординатора. Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета на основе тестового контроля (тест состоит из 20 вопросов).

2.1. Вопросы для самостоятельной подготовки ординатора

1. Роль и место эндоскопических и лапароскопических методов лечения в урологии на современном этапе.
2. Контактная уретеролитотрипсия на различных уровнях. Показания, противопоказания, техника выполнения, осложнения.
3. Чрескожная нефролитолапаксия: виды, показания, противопоказания, техника выполнения, осложнения.
4. Осложнения эндоскопических и лапароскопических вмешательств, вопросы реабилитации больных.

2.2. Тестовые задания

Примеры тестовых вопросов

1. Для проведения цистоскопии необходимы
 - а) проходимость уретры
 - б) емкость мочевого пузыря более 75 мл
 - в) прозрачная среда в полости мочевого пузыря
 - г) правильно а) и б)
 - *д) все перечисленное
2. Показаниями к уретроскопии являются
 - а) хронические воспалительные заболевания уретры
 - б) опухоли уретры
 - в) колликулит
 - г) правильно а) и б)
 - *д) все перечисленное
3. Сухая уретроскопия применяется для осмотра
 - а) передней части уретры
 - б) задней уретры
 - в) семенного бугорка
 - г) правильно а) и б)
 - *д) правильно все
4. Ирригационная уретроскопия применяется для осмотра
 - а) передней части уретры
 - *б) задней уретры
 - в) семенного бугорка
 - г) правильно а) и в)
5. Противопоказаниями к хромоцистоскопии являются
 - а) острый цистит, уретрит
 - б) коллапс
 - в) шок
 - г) острый простатит
 - *д) все перечисленное
6. Противопоказаниями к хромоцистоскопии являются
 - а) острая почечная недостаточность
 - б) хронический простатит
 - в) хроническая почечная недостаточность
 - г) почечно-печеночная недостаточность
 - *д) емкость мочевого пузыря менее 50 мл
7. Индигокармин в норме выделяется из устьев мочеточников при внутривенном введении через
 - а) 15-20 мин
 - б) 8-10 мин
 - *в) 3-5 мин
 - г) 1-2 мин
 - д) 10-12 мин
8. Индигокармин в норме выделяется из устьев мочеточников при внутримышечном введении через
 - а) 3-5 мин
 - б) 5-7 мин
 - в) 7-8 мин
 - *г) 10-15 мин
 - д) 20-25 мин

9. Диагноз уретероцеле ставят на основании данных
- *а) цистоскопии
 - б) нефросцинтиграфии
 - в) аортографии
 - г) только б) и в)
 - д) всего перечисленного
10. При остром цистите показаны
- а) цистоскопия (в большинстве случаев)
 - *б) цистоскопия (в исключительных случаях)
 - в) катетеризация мочевого пузыря
 - г) уретроскопия
 - д) цистометрия
11. Уретроскопия показана
- а) при остром течении уретрита
 - б) при торпидном течении уретрита
 - в) при латентном течении уретрита
 - *г) при хроническом уретрите
 - д) правильно а) и г)
12. У больного 20 лет камень оксалат 5|8 мм нижней трети мочеточника с умеренной уретероэктазией. Ему показано
- а) уретеролитоэкстракция
 - б) уретеролитотомия
 - в) консервативное лечение в течение 1 месяца
 - *г) возможно б) и в)
 - д) возможно а) и б)
13. При камне нижней трети мочеточника 5|4 мм, осложненном острым серозным пиелонефритом, показана
- а) уретеролитотомия
 - б) нефростомия и декапсуляция почки
 - *в) катетеризация мочеточника, антибиотики широкого спектра действия
 - г) уретеролитоэкстракция
 - д) равноценно а), б) и г)
14. Для уточнения источника гематурии необходимо начинать исследование
- *а) с цистоскопии
 - б) с экскреторной урографии
 - в) с ультразвукового исследования
 - г) с общего анализа мочи
 - д) с радиоизотопного сканирования
15. При подозрении на опухоль мочевого пузыря исследования следует начинать
- а) с обзорной рентгенографии мочевых путей
 - б) с компьютерной томографии
 - в) с ультразвукового исследования
 - г) с экскреторной урографии
 - *д) с цистоскопии
16. Основным методом диагностики эндометриоза мочевого пузыря является
- а) ультразвуковое исследование
 - б) экскреторная урография
 - в) нисходящая цистография
 - г) восходящая цистография
 - *д) цистоскопия

17. Ирригационная уретроскопия применяется для осмотра
- а) передней части уретры
 - *б) задней уретры
 - в) семенного бугорка
 - г) правильно а) и в)
18. У больной 30 лет камень нижней трети мочеочника 10 мм, нарушающий уродинамику. Ей показаны
- а) консервативная терапия
 - б) уретеролитотомия
 - *в) контактная уретеролитотрипсия
 - г) катетеризация мочеочника
19. Показаниями к уретроскопии являются
- а) хронические воспалительные заболевания уретры
 - б) опухоли уретры
 - в) колликулит
 - г) правильно а) и б)
 - *д) все перечисленное
20. При эктопии устья мочеочника выполняются все перечисленные типы операций, кроме
- а) уретероцистонеостомии
 - б) пиелоуретероанастомоза
 - *в) интестинальной пластики
 - г) геминефрэктомии
 - д) уретероуретероанастомоза

3. Технологии и критерии оценивания

Результатом освоения дисциплины является формирование компетенций, необходимых для выполнения трудовых функций и трудовых действий, предусмотренных профессиональным стандартом «Врач-уролог».

3.1. Результат фронтального опроса по вопросам оценивается как «зачтено» или «не зачтено»

Не зачтено

Отсутствие ответа либо абсолютно неверное изложение материала по поставленному вопросу билета и/или абсолютно неверное решение ситуационной задачи

Зачтено

Удовлетворительно

Ординатор демонстрирует знание и понимание основных положений изучаемой темы, однако материал изложен неполно, допущены существенные ошибки, недостаточно доказательно обоснованы суждения, не может привести примеры из учебного материала. Ответ сформулирован с помощью наводящих вопросов преподавателя.

Хорошо

Изученный материал изложен полно, даны правильные определения понятий, но допущены несущественные ошибки или неточности, которые обучающийся исправляет самостоятельно при коррекции со стороны преподавателя, при этом имеется понимание материала, даются обоснованные суждения, приводятся примеры из учебного материала и/или самостоятельно составленные

Отлично

Изученный материал изложен полно, в логической последовательности, даны правильные определения понятий, ординатор демонстрирует понимание материала, обосновывает свои суждения, приводя примеры из учебного материала и/или самостоятельно составленные.

3.1. Тестовый контроль

Критерии оценки:

70-79% правильных ответов -

удовлетворительно

80-89% правильных ответов -
90% и выше -

хорошо
отлично