

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования  
КЫРГЫЗСКО-РОССИЙСКИЙ СЛАВЯНСКИЙ УНЕВЕРСИТЕТ имени Первого  
Президента Российской Федерации Б. Н. Ельцина**

**«УТВЕРЖДАЮ»:**  
Декан мед. факультета КРСУ,  
профессор А. Г. Зарифьян



## **ПРОГРАММА ВСТУПИТЕЛЬНОГО ЭКЗАМЕНА**

**по специальности в аспирантуру**

**Направление подготовки: 31.06.01 -  
«КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА»**

**Направленность (профиль): 14.01.23 - «УРОЛОГИЯ»**

Бишкек 2021

Программа разработана в соответствии с федеральным Государственным образовательным стандартом подготовки научно-педагогических кадров (аспирантура), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 03.03.20014 г. № 1200 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), паспорта специальностей научных работников, учебных планов подготовки в аспирантуру КРСУ по направлению 31.06.01 – «Клиническая медицина», профилю. 14.01.23 – «урология».

Составители программы:  
д.м.н., профессор



Чернецова Г.С.

к.м.н., доцент



Колесниченко И. В.

Программа утверждена на заседании кафедры урологии « 15 » мая.2021г., протокол, №5.


Программа утверждена на заседании Ученого совета медицинского факультета КРСУ от « 26 » мая.2021г, протокол №9.

Декан медицинского факультета КРСУ



Зарифьян А. Г.

Зав. кафедрой урологии КСУ



Чернецова Г. С.

## **1. Общий теоретический раздел программы по направлению подготовки**

Цель аспирантуры - подготовка научных и научно-педагогических кадров высшей квалификации для науки, образования, здравоохранения.

Целями подготовки аспирантов и соискателей (далее аспиранты) ученой степени являются: формирование навыков самостоятельной научно-исследовательской и педагогической деятельности; углубленное изучение теоретических и методологических основ травматологии и ортопедии и смежных направлений медицинских наук; совершенствование философского образования, в том числе ориентированного на профессиональную деятельность; совершенствование знаний иностранного языка, в том числе для использования в профессиональной деятельности. подготовка и завершение квалификационной работы на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

## **2. Общий теоретический раздел программы по направленности подготовки**

Урология - область медицинской науки, изучающая заболевания мочевыводящих путей у женщин и мочеполовой системы у мужчин, в диагностике и лечении которых важнейшее значение приобретают методы своевременного обследования и оперативного вмешательства.

Современная оперативная техника и новые хирургические технологии, а также совершенствование методов профилактики, ранней диагностики и лечения заболеваний мочеполовых органов будут способствовать сохранению здоровья населения, восстановлению трудоспособности и улучшению качества жизни.

## **3. Вопросы для подготовки к вступительным экзаменам**

### 1. Аномалии мочеполовых органов.

Аномалии почечных сосудов. Классификация. Клиника. Методы диагностики и лечения.

Аномалии почек. Классификация. Клиника. Методы диагностики и лечения.

Аномалии мочеточников. Классификация. Клиника. Методы диагностики и лечения.

Аномалии мочевого пузыря. Классификация. Клиника. Методы диагностики и лечения.

Аномалии уретры. Классификация. Клиника. Методы диагностики и лечения, показания к каждому из них. Сроки хирургической коррекции гипоспадии, эписпадии, возможные осложнения.

Аномалии органов мошонки. Классификация. Клиника. Методы диагностики и лечения.

Виды операций при крипторхизме, показания к каждому из них. Сроки хирургической коррекции, возможные осложнения.

Инфравезикальная обструкция. Виды, симптоматика, методы диагностики, показания к хирургическому лечению.

Урофлоуметрия как метод диагностики инфравезикальной обструкции. Показания. Техника выполнения. Интерпретация результатов.

ПМР у детей и взрослых. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы хирургического лечения, виды операций.

Гермафродитизм. Истинный, ложный. Этиопатогенез. Принципы диагностики и лечения.

### 2. Неспецифические воспалительные заболевания.

Пиелонефриты. Классификация. Этиопатогенез. Пути внедрения и распространения. Общая и местная реакция организма.

Острые пиелонефриты. Виды. Клиника, диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению.

Острые гнойные пиелонефриты. Классификация. Хирургическая тактика. Виды оперативных пособий.

Пиелонефрит беременных. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, принципы лечения. Дренирование почек при беременности.

Хронические пиелонефриты. Виды. Клиника, диагностика, принципы лечения. Показания к хирургическому лечению.

Паранефриты. Классификация. Клиника, диагностика. Хирургическое лечение.

Пионефроз. Классификация. Клиника, диагностика. Хирургическое лечение.

3. Специфические воспалительные заболевания мочеполовых органов.

Туберкулез почек, мочевого пузыря, органов мошонки. Этиопатогенез. Пути проникновения инфекции. Классификация. Клиника, диагностика, методы лечения. Стратегия DOTZ. Показания к хирургическому лечению. Специфическая иммунопрофилактика.

4. Мочекаменная болезнь. Этиопатогенез. Теории камнеобразования. Почечная колика. Клиника, диагностика, причины возникновения. Оказание первой помощи.

Камни верхних мочевых путей. Клиника, диагностика, лечение. Показания к оперативному лечению. Виды хирургических операций.

Коралловидный нефролитиаз. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение. Показания к оперативному лечению. Виды хирургических операций.

Камни нижних мочевых путей. Клиника, диагностика, лечение. Показания к оперативному лечению. Виды хирургических операций.

Показания и противопоказания к ДЛТ и КУЛТ. Механическая цистолитотрипсия. Принципы выполнения, показания, противопоказания.

Литоэкстракция конкрементов. Показания, техника выполнения.

Принципы лечения конкрементов, склонных к самоотхождению. Рентгеннегативные камни. Диагностика, виды камней.

Профилактика и метафилактика мочекаменной болезни в климатических условиях Средней Азии.

5. Гидронефроз. Классификация. Причины возникновения. Клиника, диагностика. Виды и принципы оперативного лечения.

6. Нефроптоз. Классификация. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, показания к оперативному лечению. Виды хирургических операций.

7. Недержание мочи. Классификация. Диф. диагностика ургентного недержания мочи от стрессового. Этиопатогенез. Диагностика, принципы лечения в зависимости от клинической формы. Профилактика.

8. Варикоцеле. Классификация. Этиопатогенез. Современные методы диагностики и лечения. Показания к оперативному лечению. Виды и принципы хирургических операций.

9. Гидроцеле. Причины возникновения. Клиника, диагностика. Виды и принципы хирургического лечения.

10. Неотложная урология.

Почечная колика. Клиника, диагностика, оказание первой помощи. Диф. диагностика.

Острая задержка мочеиспускания. Клиника, диагностика, оказание первой помощи.

Гематурия. Клиника, диагностика, оказание первой помощи.

Перекрут яичка. Клиника, диагностика, принципы хирургической коррекции.

11. ОПН. Классификация. Клиника, диагностика. Первая помощь. Принципы лечения.

12. ХПН. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения. Виды диализа. Показания и противопоказания к гемодиализу. Основные принципы гемодиализа.

13. Нефрогенная гипертензия. Классификация. Диагностика. Допплерография сосудов почек. Интерпретация результатов, показания. Принципы лечения нефрогенной

гипертензии. Виды хирургических операций и показания к каждому из них в зависимости от причины гипертензии.

14. Эректильные дисфункции. Классификация. Диагностика. Принципы лечения.

15. Олеогранулема полового члена. Причины возникновения. Диагностика. Методы оперативной коррекции.

16. Болезнь Пейрони. Этиопатогенез, клиника, диагностика, принципы оперативной коррекции и виды операций.

17. Мужское бесплодие. Импотенция. Классификация. Этиопатогенез. Диагностические критерии. Виды лечения.

#### 4. Раздел программы по областям исследований (профилю кафедры)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание
<b>1. Общая урология</b>		
1.1.	Аномалии развития мочеполовых органов	Классификация. Клиника, методы диагностики. Принципы консервативного и оперативного лечения. Виды и показания к консервативному и оперативному лечению. Дифференциальная диагностика аномалий с другими заболеваниями МПО. Дифференциальная диагностика аномалий с другими заболеваниями МПО.
1.2	Неспецифические воспалительные заболевания верхних и нижних мочеполовых органов	Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика (УЗИ, лабораторно-рентгенологические методы, патогномоничные симптомы). Принципы консервативной терапии (в период обострения, в период ремиссии. Пиелонефрит беременных. Этиопатогенез, диагностика, методы лечения. Техника выполнения цистоскопии, цистографии, уретрографии, пальцевого ректального исследования простаты.
1.3	Мочекаменная болезнь	Этиопатогенез. Теории возникновения. Клинические симптомы, рентгенологическая диагностика. Виды конкрементов. Коралловидный нефролитиаз, причины возникновения. Виды литотрипсии. Показания и противопоказания к ДЛТ, КУЛТ, перкутанной нефролитотрипсии. Эндоскопические методы диагностики и лечения МКБ. Виды хирургического лечения, показания к каждому из них. Лечение конкрементов, склонных к самоотхождению. Профилактика и метафилактика МКБ.
1.4	Специфические воспалительные заболевания	Этиопатогенетические факторы возникновения туберкулеза МПС. Классификация туберкулеза почек. Клиника туберкулеза МПС. Методы диагностики. Консервативное лечение по стратегии DOTZ. Показания и виды хирургической коррекции. Профилактика. Возможные осложнения и их лечения. Прогноз. Диспансеризация.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание
1.5	Травмы мочеполовых органов	Причины возникновения, патогенез. Классификация, диагностика. Основные методы консервативного и оперативного лечения в зависимости от вида травмы. Тактика ведения послеоперационных больных. Ранние и поздние осложнения.
1.6	Опухоли мочеполовой системы	Этиопатогенетические аспекты и факторы риска возникновения опухолей МПС. Классификация. Клиника опухолей мочевой и половой системы. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Виды эндоскопических операций. Показания к различным видам хирургической коррекции. Прогноз. Роль ПСА для диагностики генеза опухолей простаты. Виды оперативной коррекции. Интраоперационные доступы. Комбинированные методы лечения. Андрогеновая блокада. Цель, методики. Прогноз.
1.7	Острая и хроническая почечная недостаточность	Классификация. Клиника и диагностика в зависимости от стадии. Принципы ведения и лечения. Показания к гемодиализу. Пересадка почки. Показания. Возможные осложнения.
1.8	Нефрогенная гипертензия	Классификация. Современные методы лечения. Консервативная терапия. Показания к хирургическому вмешательству. Типы плановых операций – шунтирующие, разобщающие операции, окклюзия варикозно расширенных вен – эндоскопическая склерозирующая терапия и прошивание вен. Эндоваскулярные и эндовидеолапароскопические операции. Демонстрация больных. Участие в диагностических обследованиях.
1.9	Мужское бесплодие	Причины возникновения. Классификация. Методы современной диагностики и лечения. Показания к генитографии, техника выполнения. Современные принципы консервативного лечения. Участие в диагностических обследованиях и лечебных манипуляциях.
<b>2. Оперативная урология</b>		
2.1	Нефроптоз	Причины возникновения. Классификация. Клиника. Диагностика. Показания к оперативной коррекции. Виды хирургических пособий. Современные (слинговые) и малоинвазивные (лапароскопические) методики лечения. Прогноз.
2.2	Урогинекология. Травма МПС в акушерско-гинекологической практике. Мочеполовые свищи, недержание мочи	Травмы МПО после гинекологических операций. Мочеполовые свищи. Стрессовое недержание мочи у женщин. Причины возникновения. Клиника. Классификация. Диагностика. Методы оперативной коррекции. Особенности ведения послеоперационных больных, их реабилитация.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание
2.3	Гидронефроз	Этиопатогенез. Классификация. Диагностика. Виды хирургической коррекции и показания к каждому из них. Дренирование МВП.
2.4	Варикоцеле	Этиопатогенез. Стадии. Клиника. Диагностика. Принципы и виды хирургической коррекции. Ранние и поздние осложнения.
2.5	Водянка оболочек яичка, киста семенного канатика и придатка яичка	Причины возникновения. Клиника. Дифференциальная диагностика. Принципы и виды хирургической коррекции. Ранние и поздние осложнения.
2.6	Болезнь Пейрони	Причины возникновения. Клиника. Диагностика. Принципы и виды хирургической коррекции. Ранние и поздние осложнения.
2.7	Эректильные дисфункции	Причины возникновения. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика.
2.8	Олеогранулёма полового члена	Причины возникновения. Клиника. Дифференциальная диагностика. Принципы и виды хирургической коррекции. Ранние и поздние осложнения.
2.9	Инфравезикальная обструкция	Причины возникновения. Клиника. Методы диагностики. Урофлоуметрия, показания. Дифференциальная диагностика. Принципы и методы хирургической коррекции.
2.10	Пересадка почки	Показания, противопоказания. Техника выполнения. Особенности течения послеоперационного периода. Медицинская диспансеризация и реабилитация больных.
<b>3. Неотложная урология</b>		
3.1	Неотложные состояния в урологии	Почечная колика. ОЗМ. Гематурия. Перекрут яичка. Шоковые состояния в урологии. Диагностика. Дифференциальная диагностика острых урологических заболеваний с острыми хирургическими и гинекологическими заболеваниями. Техника надлобковой эпицистостомии, троакарной эпицистостомии, катетеризации мочеточников и мочевого пузыря
3.2	Острые деструктивные пиелонефриты, паранефрит, пионефроз	Классификация. Клиника, методы диагностики. Хирургическая тактика. Дифференциальная диагностика осложнённых форм пиелонефрита. Этапы хирургической коррекции и послеоперационного ведения. Осложнения пиелонефрита: пионефроз, паранефрит. Клиника, диагностика, виды хирургического лечения. Возможные осложнения и их профилактика.

## 5. Примерные темы рефератов по специальности

1. Хирургические доступы к почке, мочеточнику, мочевому пузырю, половым органам.
2. Виды дренирования МВП: стентирование почек, прекутанная нефростомия, катетеризация мочеточника. Показания к каждому из них. Интраоперационные методы дренирования мочеполовых органов (нефростомия, пиелостомия,

- эпицистостомия, троакарная цистостомия и др.).
3. Лапароскопические и ретроперитонеоскопические операции в урологии.
  4. Понятие о пластической и восстановительной урологии. Виды пластических операций.
  5. Трансплантация почек. Проблемы тканевой несовместимости и ее преодоление. Консервация тканей и органов.
  6. Профилактика и метафилактика мочекаменной болезни в климатических условиях Средней Азии.
  7. Медицинская и трудовая реабилитация пациентов с заболеваниями МПС.
  8. Дифференциальная диагностика водянки оболочек яичка от паховых грыж.
  9. Виды хирургического лечения при варикоцеле. Причины рецидивов. Диагностика, лечение.
  10. Дифференциальная диагностика острой урологической патологии от заболеваний с терминологией «острый живот».
  11. Неотложная урология.
  12. Гемодиализ.
  13. Роль ПСА в диагностике опухолей простаты.
  14. Общие вопросы интенсивной терапии в урологической практике. Шок – определение понятия, классификация, стадии.
  15. Принципы антибиотикотерапии в урологии.
  16. Виды ангиографических исследований.
  17. Роль УЗИ и ангиосканирования в диагностике сосудистых патологий мочеполовых органов.
  18. Показания к хирургическому лечению при воспалительных заболеваниях верхних мочевыводящих путей. Методы хирургического экстренного лечения.
  19. Инфравезикальная обструкция. Принципы диагностики и хирургического лечения.
  20. Малоинвазивные методы лечения в урологической практике.
  21. Виды литотрипсии. Показания и противопоказания к каждому из них.
  22. Асептика и антисептика. Основные направления и правила.

## **Билеты и задачи для подготовки к вступительному экзамену**

### **БИЛЕТ №1.**

1. Асептика и антисептика. Основные методы. Подготовка рук хирурга и операционного поля.
2. Опухоли почек. Общие и местные симптомы. Классификация. Диагностика. Принципы лечения.
3. Диагностика камней почек и мочеточников. Почечная колика, диагностика. Оказание неотложной помощи.
4. Туберкулез мочевого пузыря. Диагностика. Лечение.

### **БИЛЕТ №2.**

1. Аномалии структуры почек. Классификация. Диф. диагностика. Лечение. Показание к оперативной коррекции.
2. Причины возникновения ХПН. Классификация. Диагностика. Принципы медикаментозной коррекции.
3. Методы хирургического лечения при раке предстательной железы.
4. Камни мочевого пузыря. Клиника. Диагностика. Лечение.

### **БИЛЕТ № 3.**

1. Гидронефроз. Причины. Методы хирургической коррекции.
2. Виды литотрипсии. Показания к каждому из них. Возможные осложнения.
3. Камни уретры. Клиника, диагностика, лечение.
4. Рак мочевого пузыря. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

### **БИЛЕТ № 4.**

1. Методы дренирования мочевыводящих путей. Виды дренажных трубок, показания к установке.
2. Показания и противопоказания к дистанционной литотрипсии.
3. ОПН. Классификация, диагностика, основные принципы лечения.
4. Гидронефроз. Причины возникновения. Диагностика. Лечение.

### **БИЛЕТ № 5.**

1. Урофлоуметрия. Показания. Интерпретация результатов.
2. Лечение больных с ОПН.
3. Ранние и поздние осложнения при оперативном лечении ДГПЖ.
4. Коралловидный нефролитиаз. Этиопатогенез. Диагностика. Лечение.

### **БИЛЕТ № 6.**

1. Эндоскопические методы диагностики и лечения в урологии.
2. Комбинированная терапия эректильных дисфункций.
3. Принципы консервативного лечения ДГПЖ.
4. Мочекаменная болезнь. Теории камнеобразования. Диагностика. Принципы консервативного и хирургического лечения.

### **БИЛЕТ № 7.**

1. Симптомы нижних мочевыводящих путей, их интерпретация и коррекция.
2. Мужское бесплодие. Диагностика. Принципы лечения.
3. Методы хирургического лечения при ДГПЖ. Осложнения, тактика их лечения.
4. Туберкулез почек. Клиника. Классификация. Диагностика. Принципы лечения.

### **БИЛЕТ № 8.**

1. . Бактериемический шок. Этиопатогенез. Причины возникновения. Методы коррекции.
2. Рентгенологическая характеристика опухолей ВПМ.
3. Аномалии мочеточников. Диагностика. Лечение.
4. Травмы уретры. Клиника. Диагностика. Тактика лечения.

### **БИЛЕТ № 9.**

1. Инфравезикальная обструкция. Причины возникновения. Диагностика.
2. Водянка оболочек яичка. Диагностика, диф. диагностика, лечение.
3. Туберкулез органов мошонки. Клиника. Диагностика, лечение.
4. Опухоли уретры. Диагностика. Клиника. Лечение.

#### **БИЛЕТ № 10.**

1. Варикоцеле. Клиника, диагностика, лечение.
2. Аномалии количества почечных сосудов. Диагностика. Лечение.
3. Опухоли мочевого пузыря. Диагностика. Принципы лечения.
4. Виды литотрипсии. Показания к каждому из них.

#### **БИЛЕТ № 11.**

1. Малоинвазивные методы хирургического лечения урологических больных.
2. Травмы почек. Клиника. Диагностика. Лечение.
3. Тактика врача при ОПН.
4. Диагностика рентгеннегативных конкрементов МВП.

#### **БИЛЕТ № 12.**

1. Рентгенологические методы диагностики в урологии. Показания и противопоказания, виды. Техника выполнения.
2. Аномалии почек. Диагностика. Принципы консервативного лечения. Показания к хирургическому лечению.
3. Показания и противопоказания к различным видам литотрипсии.
4. Постренальная ОПН. Причины возникновения. Тактика врача.

#### **БИЛЕТ № 13.**

1. Гематурия. Классификация. Этиопатогенез. Диагностика. Оказание первой помощи. Лечение. Коррекция осложнений.
2. Аномалии мочевого пузыря. Клиника. Диагностика. Лечение.
3. Показания к оперативному лечению при нефроптозе. Виды оперативной коррекции.
4. Лечение конкрементов, склонных к самоотхождению.

#### **БИЛЕТ № 14.**

1. Чрескожная нефролитотрипсия. Показания. Противопоказания.
2. Роль ангиографии сосудов почек при возникновении гидронефроза.
3. Опухоли паренхимы почек. Методы диагностики. Принципы лечения.
4. Деструктивные пиелонефриты и их осложнения. Принципы и виды лечения.

#### **БИЛЕТ № 15.**

1. Рак простаты. Классификация. Диагностика. Методы лечения.
2. Пересадка почки. Показания. Возможные осложнения и их коррекция.
3. Пиелонефрит беременных. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к дренированию почек.
4. Обтурирующие камни ВМП. Клиника. Диагностика. Лечение.

#### **БИЛЕТ № 16.**

1. Уродинамические методы исследования в урологии.
2. Опухоли почечной лоханки и мочеточника. Клиника. Диагностика. Лечение.
3. Аномалии уретры. Классификация. Диагностика. Лечение.

4. Острый пиелонефрит. Классификация. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, виды консервативного лечения. Показания к хирургическому лечению. Осложнения.

#### **БИЛЕТ № 17.**

1. Опухоль Вильмса. Клиника, диагностика, принципы лечения.
2. Классификация нефроптоза по стадиям. Диагностика. Принципы лечения в зависимости от стадийности процесса.
3. Причины и лечение больных с варикоцеле.
4. Олеогранулема полового члена. Диагностика. Принципы хирургической коррекции.

#### **БИЛЕТ № 18.**

1. Гемодиализ. Перитонеальный диализ. Показания. Коррекция осложнений.
2. Мочеполовые свищи. Классификация. Диагностика. Методы хирургического лечения.
3. Спермограмма. Патологические изменения спермы.
4. Опухоли органов мошонки. Клиника. Диагностика. Лечение.

#### **БИЛЕТ № 19.**

1. Анурия. Виды. Причины. Диагностика.
2. ГПЖ III стадии. Диагностика. Клиника. Лечение.
3. Виды оперативной коррекции при гидронефрозе.
4. НМД мочеточников. Классификация. Клиника. Диагностика. Методы лечения.

#### **БИЛЕТ № 20.**

1. Классификация возбудителей. Пути передачи инфекции при урологических патологиях. Общая и местная реакция организма. Особенности воспалительных реакций при урологических заболеваниях.
2. Тактика врача при поступлении больного с ОЗМ, гематурией, перекрутом яичка, почечной коликой.
3. Болезнь Пейрони. Диагностика. Методы лечения.
4. Недержание мочи. классификация. Диагностика. Методы лечения.

#### **Задача №1.**

У больного камень в нижней трети левого мочеточника размером 0,7 на 0,5 см. Отмечается небольшая дилатация мочеточника, но функция левой почки сохранена, температура нормальная.

Методы диагностики и лечение?

#### **Задача № 2.**

Больной оперирован 2 месяца назад по поводу камня правой почки. В анализах мочи пиурия, кристаллы солей, оксалатов и мочевой кислоты.

Назначите лечение, включая основное и профилактическое.

### **Задача №3.**

В урологическом стационаре больной проведено рентгенологическое обследование, из которого выявлено, что в 10, 60, 120 минутах функция левой почки резко замедленная. Для уточнения диагноза произведена ретроградная пиелограмма, при которой на уровне 26-27 см слева отмечается непреодолимое препятствие при введении мочеточникового катетера №5.

О каком заболевании идет речь? Какие дополнительные методы диагностики необходимы?

### **Задача №4.**

В урологический центр поступила пациентка Ж. с жалобами на боли над лоном, странгурию, гематурию. Со слов больной, была сбита автомобилем на пешеходном переходе.

При осмотре: АД 90/60 мм.рт.ст. Кожные покровы бледные. Почечные зоны безболезненные. Отмечается напряжение мышц над лоном и выраженная болезненность в данной зоне. Моча макроскопически с примесью геммы. Мочеиспускание затруднено, малыми порциями мочи.

Ваш предварительный диагноз?

Диагностические критерии для уточнения диагноза?

Лечебная тактика?

### **Задача №5.**

В экстренную урологию бригадой скорой помощи доставлен больной П., 23 лет с жалобами на ишурию, уретроррагию, слабость, боли над лоном, чувство жжения в промежности. Из анамнеза выяснено, что ударился о раму велосипеда, упав на промежность 2 часа назад.

При осмотре определяется нарастающая промежностная урогематома, над лоном пальпируется увеличенный мочевого пузырь.

Какова врачебная тактика?

Каков предварительный диагноз?

### **Задача № 6.**

В урологический стационар доставлен больной Б., 42 года с жалобами на слабость, отсутствие аппетита, беспричинное похудание, субфебрильную температуру тела. Из анамнеза известно, что пациент болен в течение полугода, тогда же отмечает однократную гематурию. Лечился по месту жительства у терапевта. Эффективность от консервативного лечения не отмечает.

Ваш диагноз?

Дополнительные обследования?

### **Задача №7.**

Бригадой скорой помощи доставлена больная П., 55 лет с жалобами на выделение мочи, окрашенной кровью. Из анамнеза: гематурия возникала трижды периодичностью в две недели после незначительных физических нагрузок.

Какая должна быть экстренная тактика уролога?

Лечебные мероприятия и дальнейшая тактика ведения больного.

### **Задача № 8.**

Больной К., 60 лет доставлен в урологический стационар с жалобами на невозможность самостоятельного мочеиспускания, боли над лоном. Из анамнеза: заболел остро за 8 часов до поступления.

Ваша тактика?

Диагностические исследования.

### **Задача № 9.**

Больную Ч., 40 лет в течение двух месяцев беспокоят учащенное болезненное мочеиспускание с режками, слабость, утомляемость, потеря аппетита, временами – тупые боли над лоном. Обследовалась в поликлинике, где в общем анализе крови отмечается ускорение СОЭ до 65мм/ч, в общем анализе мочи – 1010, белок 0,101 г/л, лейкоциты 3-5, эритроциты 20-25 в поле зрения. Получала лечение по поводу острого цистита, эффекта не отмечает.

О каком заболевании можно подумать?

Какими методами диагностики нужно подтвердить диагноз?

Предполагаемое лечение.

### **Задача № 10.**

Больной Д., 53 года обратился с жалобами на затрудненное мочеиспускание вялой струей мочи, чувство неполного опорожнения мочевого пузыря, никтурию 5 -6 раз. Почечные зоны безболезненны. Мочевой пузырь не пальпируется. Ректально: простата увеличена, туго-эластичной консистенции, безболезненна, срединная борозда сглажена.

Ваш диагноз?

Диагностические мероприятия.

Предполагаемое лечение.

### **Задача № 11.**

Больной Ж., 62 года, жалуется на выделение мочи из уретры тонкой вялой струей, боли над лоном, похудание на 15 кг за 3 месяца, слабость. Объективно: живот мягкий, почки не пальпируются. Ректально: простата увеличена в размерах, каменистой консистенции, бугристая, безболезненна, спаяна с окружающими тканями.

Ваш диагноз?

Диагностическое исследование для уточнения диагноза.

### **Задача № 12.**

Больной Г., 54 лет, обратился в стационар с жалобами на наличие изъязвлений в области венечной борозды полового члена в течение 1 месяца. Обследован венерологом, кровь на микрореакцию отрицательна. Локально: по окружности венечной борозды определяются две язвочки с плотными краями, окруженные венчиком гиперемии, размерами 1,0 x 0,8 и 0,5 x 1,0 см, безболезненные.

Ваш предполагаемый диагноз?

Основное диагностическое исследование для уточнения диагноза.

### **Задача № 13.**

Больной Ж., 35 лет, поступил с жалобами на увеличение правой половины мошонки. Локально: мошонка асимметрична за счет увеличения правой половины, яичко увеличено, плотной каменной консистенции, придаток яичка уплотнен, безболезненны при пальпации, слева яичко с придатком без особенностей. Симптом диафаноскопии отрицателен. Пальпируются увеличенные паховые лимфоузлы.

Ваш предполагаемый диагноз?

Лечебная тактика.

#### **Задача № 14.**

Больной П., 38 лет обратился с жалобами на учащенное мочеиспускание с резами и болями в конце акта. До развития дизурических явлений отмечает появление мутной мочи. Родственники болели туберкулезом, сам больной 5 лет назад перенес экссудативный плеврит. Посев мочи на микрофлору роста не дал. В анализах мочи – белок 0,66 г/л, лейкоциты сплошь в поле зрения, эритроциты до 10-15 в поле зрения.

О каком заболевании можно думать?

Какие дополнительные методы исследования нужно сделать?

#### **Задача № 15.**

Больной Ч., 26 лет жалуется на гнойное отделяемое из кожи мошонки. При исследовании, кожа мошонки спаяна с яичком, последнее увеличено в размере, имеется гнойный свищ мошонки. Лечение антибиотиками, сульфаниламидами, компрессами в течение 2 недель эффекта не дало.

Установите предварительный диагноз.

Определите план лечения.

#### **Задача № 16.**

Во время цистоскопии врач обнаружил небольшие просовидные белесоватые возвышения под слизистой оболочкой мочевого пузыря, окруженные венчиком гиперемии. Бугорки располагаются группами у перекрестка сосудов, вблизи устья мочеточника.

О каком заболевании можно подумать?

Какие дополнительные исследования необходимы для уточнения диагноза?

Определитесь с тактикой лечения.

#### **Задача № 17.**

У больного на ретроградной пиелограмме выявляется дополнительная полость с неровными и изъеденными краями, сообщающаяся с чашечно-лоханочной системой. Проба Манту резко положительная.

Для какого заболевания характерна такая рентгенологическая картина?

Какие дополнительные исследования вы проведете?

#### **Задача № 18.**

Больная Р., 35 лет на протяжении ряда лет лечилась по поводу хронического пиелонефрита с кратковременным улучшением состояния. В клинической картине наблюдаются явления вялотекущей инфекции, в связи с чем лечащий врач заподозрил

специфический характер заболевания и произвел ряд исследований: бактериологические исследования, пробу Манту, УЗИ, которые не дали убедительных данных.

Какие дополнительные методы исследования могли бы помочь диагностике?

### **Задача № 19.**

Из анамнеза поступившего в клинику больного Ш., 45 лет, выяснено, что в детстве он перенес туберкулезный коксит, в моче найдена палочка Коха. Рентгенологически определяются множественные стриктуры мочеточника, последний натянут, отсутствует его нормальная тазовая кривизна, функция правой почки резко снижена, функция контрлатеральной почки не изменена.

Ваш диагноз?

Изложите план лечения.

### **Задача № 20.**

Цистоскопически слизистая мочевого пузыря вокруг левого устья гиперемирована, местами определяются серовато-желтого цвета бугорки, окруженные красным ободком. При катетеризации левого устья мочеточника катетер на первом сантиметре непроходим. На УЗИ нарушение оттока мочи из левой почки.

Ваш предполагаемый диагноз?

Дополнительные методы диагностики?

Лечебная тактика.

### **Задача № 21.**

У больного В., 23 лет постепенно безболезненно увеличивается левая, а затем правая половина мошонки. Температуры и болевых ощущений не отмечал. Через 3 года появились умеренные боли, кожа мошонки спаялась с придатком, образовались гнойные свищи. В течение последнего года отмечает резкое уменьшение спермы, плохой сон, общую слабость. При посеве гнойного отделяемого из свищей определен специфический процесс.

Ваш диагноз?

Тактика лечения.

### **Задача №22.**

Больной сбит автомашиной. После чего появилась тотальная макрогематурия с червеобразными сгустками крови. Дыхание болезненное, затрудненное. Справа в грудной клетке отмечается резкая болезненность и крепитация по ходу 12 ребра.

Какой предварительный диагноз?

Какие методы диагностики Вы предпримите для уточнения диагноза?

### **Задача №23.**

На пятые сутки в тяжелом состоянии доставлен пациент с явлениями перитонита. Задержка акта мочеиспускания. При катетеризации мочевого пузыря получено незначительное количество мочи с примесью крови (40мл).

Какая должна быть диагностика и лечебная тактика?

О каком заболевании идет речь?

### **Задача №24.**

Больной вышел из помещения и направился к туалету. В это время неожиданно получил удар в живот. Чувство к мочеиспусканию исчезло. Не обращая внимания на общее состояние, отправился домой. Через 12 часов почувствовал сухость во рту, жажду, напряжение мышц живота. Появились ложные позывы к мочеиспусканию.

Ваш предварительный диагноз?

Какие диагностические и лечебные мероприятия Вы проведете?

### **Задача №25.**

Больной сбит автомашиной при несоблюдении правил перехода. При падении почувствовал боль над лоном, потерял сознание. При попытке к мочеиспусканию выделил незначительное количество мочи с примесью крови и почувствовал резкое жжение в промежности. При осмотре мочевого пузыря увеличен, в области промежности – гематома в виде «бабочки».

Какой Ваш предварительный диагноз?

Какие диагностические и лечебные мероприятия Вы предпримете?

## **Рекомендуемая литература**

### **Основная литература:**

1. Урология: Учебник / Под ред. Г.С. Чернецовой, А.Г. Пугачева, А.Ч. Усупбаева, О.Н. Чернецова. – Бишкек: КРСУ, 2009. – 656С.
2. Урология: Учебник / Под ред. А.Ч. Усупбаева. – Бишкек, 2015 (на русском, кыргызском и английском языках).
3. Основные вопросы хирургической коррекции гидронефроза в различных возрастных группах: Монография / под ред. Г.С. Чернецовой, И.В. Колесниченко, О.Н. Чернецова. – Бишкек: КРСУ, 2014. - 91С.
3. Новокаиновые блокады в урологии: Метод. рекомендации / Сост.: Г.С. Чернецова, И.В. Колесниченко, О.Н. Чернецов и др. – Бишкек: КРСУ, 2014. – 39С.
4. Способы дренирования верхних мочевыводящих путей при обструктивных уропатиях: Уч-метод. рекомендация / Сост.: И.В. Колесниченко, Г.С. Чернецова, Ч.Б. Алимов и др. – Бишкек: КРСУ, 2018. – 52С.
5. Вопросы дифференциальной диагностики и лечения заболеваний почек: Учебное пособие / Сост.: Д.М. Мирбакиева, К.А. Джайлобаева, И.С. Сабиров и др. Бишкек: КРСУ, 2012. – 191С.

### **Дополнительная литература:**

1. Хирургия: Учебник / Под ред. Б.Н. Жукова. - М.: Академия, 2008.
2. Общая хирургия: конспект лекций / Сост.: Д.А. Шевчук. - Ростов н/Д: Феникс, 2007.

3. Клиническая хирургия: национальное руководство: Учебное пособие / Сост.: В.С. Савельева, А.И. Кириенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – Т2.
4. Избранные лекции по клинической хирургии: курс лекций / Сост.: Р.А. Оморов, Р.К. Бейшенбаев. - Бишкек, 2015.
5. Основы оперативной хирургии и топографической анатомии: Учебник / Под ред. В.Х. Габитова, Э.Х. Акрамова, А.А. Бейсембаева, Габитова В.Х. - Бишкек: НЦРВХ, 2016. - Т. 1
6. Клиническая хирургия: курс лекций (факультетская хирургия) / Сост.: И.С. Фунлоэр, Т.А. Осмонов, А.М. Мадаминов. - Бишкек: КРСУ, 2017. – 248С.
7. Маматова Н.Э. Оптимизация хирургической коррекции пролапса органов малого таза у женщин / Н.Э. Маматова: Дисс. ... канд. мед. наук. – Бишкек, 2008.
8. Гинекология: Учебник / Под ред. Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011
9. Диагностика и лечение стрессовой и смешанной форм недержания мочи у женщин: Метод. рекомендация / Сост.: Г.С. Чернецова, Д.А. Шукурова – Бишкек: КРСУ, 2013 (5 шт.).
10. Гинекология: Учебник для медицинских вузов / Под ред. Э.К. Айламазяна. - СПб.: Спец-Лит., 2013.
11. Ситуационные задачи по акушерству и гинекологии: Методическое пособие / Сост.: Т.А. Сарымсакова, Г.У. Асымбекова, Л.С. Терентьева и др. – Бишкек: КРСУ, 2015. - 237С.
12. Травматология: справочное издание / Сост.: А.В. Фишкин. - М.: Эксмо, 2009
13. Травмы органов мочеполовой системы: Метод. рекомендация / Сост.: Г.С. Чернецова, А.Т. Адиев, Ч.Б. Алимов и др. – Бишкек: КРСУ, 2011. – 23С. (5 шт).
14. Методика обследования травматологических и ортопедических больных: учебное пособие / Сост.: В.М. Мирджалилов. - Бишкек, 2015. – 27С.
15. Учебно-методическое пособие к практическим занятиям по фтизиатрии: Учебное пособие / Сост.: А.Б. Азыкова, Т.Ч. Чубаков, А.Ш. Алишеров. – Бишкек: КРСУ, 2012. – 200С.
16. Фтизиатрия: Учебник для вузов / Под ред. Г. Цогта, Т. Чубакова, А. Кадырова; Проект USAID "Победим туберкулез". - Бишкек: ИП "Побединская Наталья Васильевна" (KIRLand Print), 2017.
17. Данилова Л.А. Анализ крови, мочи и других биологических жидкостей человека / Л.А. Данилова. - М, 2014.
18. Диагностика и скрининг рака мочевого пузыря: Монография / Под ред. М.Г. Леонова, Т.В. Шелякина, А.А. Тхагапсо. - Ростов-на-Дону: ООО"Принт-Сервис", 2015.

19. Современные возможности ранней диагностики рака мочевого пузыря и своевременной профилактики его рецидивов: Монография / Под ред. М.Г. Леонова, Т.В. Шелякина, А.А. Тхагапсо. – Краснодар: ООО"Три-Мил", 2017.

**Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения**

[https ://www.medscape.com](https://www.medscape.com) Интернет ресурс медицинской информации

[http ://www.medmir.com](http://www.medmir.com) Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке

<http://www.isim-online.org> International Society of Internal Medicine

<https://www.sгим.org> General Internal Medicine (SGIM)

<http://www.efim.org> European Federation of Internal Medicine