



УТВЕРЖДАЮ
Председатель приемной комиссии
Р.Е. Калинин

« 25 » 10 2023 г.

Программа вступительного испытания в аспирантуру
группа научных специальностей 3.1. Клиническая медицина
научная специальность 3.1.13. Урология и андрология

1. Пояснительная записка

Программа предназначена для поступающих в аспирантуру ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России по группе научных специальностей 3.1. Клиническая медицина научная специальность 3.1.13. Урология и андрология.

Цель вступительного экзамена в аспирантуру: проверить уровень подготовки по основным разделам урологии, определить уровень готовности претендента к обучению в аспирантуре.

Реализация программы аспирантуры по научной специальности 3.1.13. Урология и андрология направлена на подготовку высококвалифицированного специалиста, готового к самостоятельному проведению научных исследований в области обозначенной научной специальности и осуществлению преподавательской деятельности по образовательным программам высшего медицинского образования в условиях современного образовательного пространства.

2. Общие положения программы

2.1. Цель и задачи вступительного испытания в аспирантуру по группе научных специальностей 3.1. Клиническая медицина научная специальность 3.1.13. Урология и андрология.

Цель вступительного испытания:

- определить уровень теоретической подготовленности, установить глубину профессиональных знаний, уровень подготовленности поступающего в аспирантуру к самостоятельной научно-исследовательской деятельности в области урологии.

Задачи вступительного испытания:

- выявить уровень знаний по общим вопросам урологии и андрологии;
- выявить уровень знаний по частным вопросам урологии андрологии;
- выявить умение анализировать и правильно интерпретировать полученные данные;
- правильно поставить и обосновать клинический диагноз.

2.2. Процедура вступительного испытания в аспирантуру Научная специальность 3.1.13. Урология и андрология.

Вступительный экзамен по специальной дисциплине проводится в устной форме. Уровень знаний поступающего оценивается экзаменационной комиссией по пятибалльной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

2.3. Основные требования к ответам на вступительном испытании

Экзаменуемый

- 1) имеет представление о предмете, об основных этапах развития отечественной урологии и андрологии;
- 2) ориентируется в общих вопросах урологии и андрологии;
- 3) знает анатомию мочевыводящих путей и половых органов мужчины;
- 4) способен грамотно обосновать клинический диагноз;
- 5) понимает цели и задачи современной урологии и андрологии;
- 6) подтверждает основные положения теории практическими примерами;
- 7) осведомлен о современных достижениях в области урологии и андрологии;
- 8) способен правильно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;
- 9) умеет применять медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно - диагностических и лечебных целях;
- 10) имеет собственные оценочные суждения.

2.4. Критерии оценки результатов экзамена

Ответ оценивается на «отлично», если претендент:

отвечает на все вопросы билета, а также на дополнительные вопросы членов комиссии.

Ответ оценивается на «хорошо», если претендент:

отвечает на 80-90% поставленных перед ним вопросов.

Ответ оценивается на «удовлетворительно», если претендент:

отвечает на 70-80% вопросов.

Ответ оценивается «неудовлетворительно», если претендент:

не ориентирован в основных вопросах специальности.

3. Содержание программы

1. *Предмет урологии и андрологии.* Определение, цели и задачи урологии и андрологии. История урологии. Российская урологическая школа и ее роль в мировой культуре Организация урологической службы в условиях бюджетно-страховой медицины. Современные проблемы урологии и андрологии.

2. *Вопросы клинической анатомии и физиологии органов мочеполовой системы*

3. *Эмбриогенез органов мочеполовой системы*, аномалии развития органов мочевой системы у мужчин и женщин и органов половой системы у мужчин.

4. *Семиотика урологических заболеваний*. Симптомы и синдромы урологических заболеваний.

5. *Диагностика урологических заболеваний*. Современные направления развития диагностических приемов в урологии: лабораторные методы исследования, включая основные патологические изменения эксприматов половой системы мужчины и спермограмму. Инструментальные методы исследования органов мочеполовой системы. Методы функциональной диагностики патологии нижних мочевых путей (урофлоуметрия, цистометрия, УЗИ). Методы рентгенорадиологической диагностики.

6. *Общие методы консервативного лечения в урологии и андрологии*

Антибактериальная терапия в урологии и андрологии, представление о фармакодинамике современных антибиотиков и антибактериальных препаратов, Понятие эмпирическая антибиотикотерапия. Коррекция дисэлектролитемии, кислотно-щелочного баланса, гипергидратации при нарушениях функции почек. Определение группы крови, переливание крови, показания, аутогемотрансфузия. Физиотерапия в урологии, основные принципы, возможности применения при мочекаменной болезни, функциональных нарушениях уродинамики, а также при других видах патологии мочевой и половой системы. Лечебная физкультура, применение при подготовке к оперативному лечению, в послеоперационном периоде и на этапе реабилитации. Лечебное питание урологических больных, санаторно-курортное лечение.

7. *Неспецифические воспалительные заболевания органов мочевой системы у мужчин и женщин и половой системы у мужчин*. Осложненная и не осложненная инфекция мочевой системы. Клиника, диагностика и лечение острого первичного и вторичного пиелонефрита. Бактериотоксический шок: причины, клиника, стадии течения, диагностика, лечение и профилактика.

Пиелонефрит беременных. Особенности течения. Хронический пиелонефрит, первичный и вторичный. Этиология, патогенез: факторы перехода острого воспаления в хроническое. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Острый и хронический цистит. Инфекционно - воспалительные заболевания в андрологии и дифференциальная диагностика с туберкулезом мочеполовой системы.

8. *Туберкулез мочеполовой системы (фтизиоурология)*. Туберкулёз почки и мочевых путей. Этиология и патогенез. Классификация, симптомы и клиническое течение. Методы диагностики. Представление об асептической лейкоцитурии и бациллурии, микроскопии мочи, о провокационных туберкулиновых тестах и ПЦР диагностике. Дифференциальная диагностика с хроническим неспецифическим пиелонефритом. Лечение: консервативное и оперативное. Туберкулез мужских половых органов. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Симптомы и клиническое течение. Диагностика и

основные методы лечения. Осложнения. Прогноз. Критерии излеченности. Диспансерное наблюдение.

9. *Мочекаменная болезнь.* Этиология и патогенез уролитиаза. Роль тубуло-энзимопатий в литогенезе. Роль анатомического фактора в камнеобразовании, нарушении гемодинамики в почке, уродинамики. Виды камней: по химическому составу, физическим свойствам, по отношению к рентгеновским лучам. Клиническая симптоматика уролитиаза: симптомы, типичные для заболевания и его осложнений - 1-ая группа - нарушение уродинамики: гидрокаликоз, гидронефроз, уретерогидронефроз; 2-ая группа осложнений верхних мочевых путей: от лабораторно констатируемой лейкоцитурии до хронического и острого пиелонефрита, вплоть до карбункула или пионефроза; 3-я группа: хроническая почечная недостаточность (ХБП). Диагностика и лечение уролитиаза с учетом химической структуры и вида конкремента. Применение МСКТ и МРТ в определении лечебной тактики. Лечение: медикаментозный литолиз уратов; инструментальное - эндоскопическая литотрипсия из ретроградного доступа. Оперативное: чрескожная трансренальная литоэкстракция из пункционного доступа и литотрипсия. Открытые оперативные вмешательства. Представления о метаболическом скрининге при рецидивном уролитиазе.

10. *Онкоурология. Злокачественные новообразования почек, почечной лоханки, мочеточника, мочевого пузыря.* Почечно - клеточный рак. Виды опухолей почки (в т.ч. опухоль Вильмса). Этиология, патанатомия, метастазирование. Стадии опухолевого процесса по системе TNM. Симптоматика. Диагностические этапы: обзорная и экскреторная урография, ультразвуковое сканирование, компьютерная томография. Биопсия и ангиография почек. Диагностика метастазов. Лечение. Оперативные доступы к почке. Предоперационная эмболизация почечной артерии. Показания, осложнения. Особенности операции в зависимости от вида и локализации опухоли. Виды химиотерапии.

Уротелиальный рак почки. Особенности диагностики, значение ретроградной уретеропиелографии, диагностика метастазов. Лечение. Особенности оперативной техники. Рак мочеточника. Клиника, диагностика, лечение.

Опухоли мочевого пузыря: доброкачественные, злокачественные. Рак мочевого пузыря. Этиология. Патогенез. Метастазирование. Классификация по системе TNM. Симптоматика, клиника, диагностика. Значение цитологического исследования мочи. Эндоскопия и диагностическая ТУР. Компьютерная томография и роль тазовой артерио-, флебо-, и лимфографии. Последовательность диагностических этапов. Лечение: оперативное, лучевое, химиотерапия, комплексное, комбинированное, представление об интракавитарной химиотерапии. Виды операций и показания к ним, ТУР в лечении опухолей мочевого пузыря.

11. *Аденома и рак предстательной железы.* Доброкачественная гиперплазия (аденома) предстательной железы (ДГПЖ). Этиология, патогенез и роль активации 5 α -редуктазы. Представление о симптоматической

ДГПЖ/СНМП. Формирование инфравезикальной обструкции при ДГПЖ. Патологическая анатомия. Стадии заболевания и их симптоматика. Диагностика. Применение вопросников для оценки симптомов нижних мочевых путей (СНМП). Особенности трансректального исследования. Необходимость исследования простатспецифического антигена. Значение урофлоуметрии и УЗИ предстательной железы в оценке нарушений уродинамики. Ультразвуковая и компьютерная микционная цистография в уточняющей диагностике, показания к цистоскопии. Методы консервативного лечения ДГПЖ. Оперативное лечение. Открытые оперативные вмешательства: аденомэктомия одно- и двухэтапная, экстренная, плановая, отсроченная. Показания. Роль троакарной эпицистостомии. Трансуретральная моно- и биполярная электрорезекция ПЖ, возможности лазерной энуклеации ПЖ. Миниинвазивные методы: игольчатая абляция, установка простатических стентов. Ближайшие и поздние осложнения. Показания к вазорезекции.

Рак простаты (РП). Этиология. Патогенез. Патанатомия. Симптоматика, клиническое течение. Метастазирование. Стадии РП железы. Понятие о «локализованном» и «местнораспространённом» РП. Диагностика. Значение простатспецифического антигена в диагностическом скрининге заболевания. Пункционная биопсия простаты с определением гистологического типа опухоли – значение в диагностике. Лечение рака простаты: радикальная простатэктомия, радиотерапия, сфокусированная УЗ- абляция ПЖ. Методы консервативного лечения. Представление о максимальной андрогенной блокаде, химиотерапия РПЖ.

12. *Травма органов мочеполовой системы. Повреждение почек, мочеточников, мочевого пузыря, уретры.* Механизм травмы почек. Ятрогенные повреждения. Классификация. Клиническая картина закрытой травмы почки. Местные и общие симптомы при различных видах повреждений почек. Диагностическое значение обзорной и экскреторной урографии, ультрасонографии почек. Значение цистоскопии в уточнения стороны и характера повреждения почек. Показания к применению экскреторной урографии при различных видах повреждения, к ретроградной пиелографии. Возможности ангиографии в уточнении диагноза и определении объёма оперативного вмешательства. Применение КТ и МР-томографии. Особенности клинической симптоматики при двухфазном субкапсулярном разрыве почки. Лечение закрытых повреждений почек. Принципы консервативного лечения повреждений почек. Показания к органосохраняющим и органоуносящим операциям. Оперативные доступы к почке. Осложнения и последствия травмы почек.

Повреждения мочеточников. Механизм закрытых и открытых повреждений. Клиника. Ятрогенные повреждения мочеточника. Диагностическая ценность экскреторной урографии, ретроградной пиелографии, уретеропиелографии, хромоцистоскопии. Возможность первичного шва мочеточника и способы его пластического восстановления.

Патогенез внутри- и внебрюшинных разрывов мочевого пузыря. Механизм повреждения мочевого пузыря при переломе костей таза. Отрыв шейки пузыря. Клиническая картина при вне- и внутрибрюшинном разрыве мочевого пузыря. Диагностические тесты при повреждении мочевого пузыря, в т.ч., проба Зельдовича. Выполнение восходящей цистографии, отсроченная цистография. Особенности диагностики повреждений задней стенки мочевого пузыря. Ценность катетеризации мочевого пузыря, цистоскопии и других диагностических приемов. Лечебная тактика.

Травма уретры. Механизм повреждения. Клиническая картина повреждений уретры, особенности разрыва задней уретры. Возможность катетеризации уретры. Диагностическая ценность уретрографии при повреждении мочеиспускательного канала. Тактика ведения больных. Показания к первичному шву уретры. Стриктура уретры. Методы диагностики стриктуры уретры и дифференциальная диагностика с различными заболеваниями. Способы пластических операций, показания.

Травма полового члена. Механизм и виды повреждений, перелом полового члена. Клиническая картина открытых и закрытых повреждений. Диагностика. Неотложная помощь. Способы лечения различных видов повреждений полового члена. Осложнения повреждений кавернозных тел. Восстановление полового члена после его травматической ампутации.

Травма яичек. Механизм и виды травматического повреждения гонад. Клиника и методы диагностики различных видов открытых и закрытых повреждений яичка. Зависимость исхода ранения от характера повреждений яичка. Лечебная тактика при травме яичка, при перекруте яичка.

13. *Острая и хроническая почечная недостаточность.* Понятие ОПН/ОПП (острое повреждение почек). Этиологические факторы ОПН. Секреторная анурия и обтурационная формы ОПН. Дифференциальный диагноз и методы оказания неотложной помощи. Аренальная форма ОПН. Острое нарушение кровообращения в почках при шоке, коллапсе в патогенезе ОПН. Значение других патологических факторов. Классификация ОПН. Клиническое течение и диагностика ОПН по стадиям. Лечение ОПН. Методы внепочечного очищения. Ознакомление с принципом работы аппарата «Искусственная почка», типом аппаратов, способами подключения к аппарату (артериовенозный шунт, артериовенозная фистула). Перитонеальный диализ в лечении больных с синдромом ОПН.

Определение понятия ХПН/ХБП. Патогенез ХПН и уремии, теория нефункционирующих нефронов. Полиморфизм патоморфологических изменений в почках. Классификация ХПН/ХБП. Стадии течения, клинко-лабораторная диагностика каждой из них. Терминальная ХПН и периоды её клинического течения. Симптоматология и клиника ХПН. Зависимость степени выраженности клинических проявлений от стадии болезни.

Диагностическое значение лабораторных данных: СКФ, рентгенологических и инструментальных методов обследования. Дифференциальный диагноз между гломерулонефритом и пиелонефритом у

больных различными стадиями ХПН. Клинический стандарт обследования больных ХПН/ХБП.

Лечение. Задачи консервативной терапии. Показания к применению методов диализа и почечной трансплантации. Гемодиализ. Преимущества артериовенозного подкожного анастомоза. Показания к хроническому гемодиализу. Осложнения при проведении гемодиализа. Трансплантация почки. Проблемы тканевой несовместимости. Показания и противопоказания к пересадке почки. Предоперационная подготовка, техника операции.

14. *Симптоматическая нефрогенная артериальная гипертензия.* Вазоренальная гипертензия. Этиология и патогенез: альдостерон, ренин α_2 -глобулин, ангиотензин I, ангиотензин II – значение в механизме развития нефрогенной гипертензии. Классификация АГ, виды поражения почечной артерии. Ренопривная гипертензия. Симптоматика, клиника, значение анамнеза. Данные анализов крови, мочи, тестов глобальной функции почек, исследование глазного дна. Аускультация живота, проверка артериального давления. Урографические признаки поражения почечной артерии. Показания к аортографии, ангиографии почки, флеботонометрии, флебографии. Диагностическое значение отдельных клиренсов-тестов. Фармакологическая блокада ангиотензина. Ангиографические признаки видов поражения почечной артерии: атеросклеротический и фибромускулярные стенозы, аневризма, неспецифический аортоартериит, тромбоз и т.д. Признаки значимого стеноза почечной артерии. МСКТ и МР - ангиография: значение в распознавании паренхиматозной и вазоренальной форм нефрогенной гипертензии. Активность ренина и его диагностическая роль. Алгоритм диагностики синдрома симптоматической артериальной гипертензии. Показания к оперативному лечению. Виды операций в зависимости от характера патологического процесса. Эстракорпоральная хирургия сосудов почки. Использование микрохирургической техники, ауто трансплантации. Показания к баллонной дилатации и установке эндартериального стента. Особенности послеоперационного ведения. Паренхиматозная гипертензия: этиология, патогенез, симптоматика, диагностика. Принципы гипотензивной терапии при нефрогенной гипертензии. Гипертензия как следствие других урологических заболеваний (травмы, опухоли, кисты почки, мочекаменной болезни, поликистоза почек, гидронефроза).

15. *Нейрогенные расстройства мочеиспускания, вопросы урогинекологии.* Представления о физиологии акта мочеиспускания, как о координированной сфинктерно - детрузорной синергии. Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря в результате патологических процессов, локализованных на уровне спинного мозга, при повреждениях головного мозга, а также при нарушениях периферической иннервации мочевого пузыря. Психогенная дисфункция мочевого пузыря. Представление о гипоректорном, гипер- и арефлекторном мочевом пузыре. Симптоматика, клиника. Дифференциальная диагностика с заболеваниями, обуславливающими клинику инфравезикальной обструкции (ДГПЖ и др.). Роль уродинамических показателей. Тактика консервативного лечения

нейрогенной дисфункции мочевого пузыря. Методика аутокатетеризации мочевого пузыря, представления о режиме обратной биологической связи. Показания и виды хирургического лечения.

Ночное недержание мочи (энурез). Распространенность, этиология, клинические формы: первичная и вторичная (торможение рефлекса вследствие какого-либо заболевания). Диагностика, значение анамнеза, оценки неврологического статуса, эндоскопических и радиологических методов исследования органов мочеполовой системы. Методы лечения энуреза: поведенческие, медикаментозные, аппаратные и хирургические.

Цисталгия, представление о полиэтиологической природе заболевания (инфекционная, гормональная, нервно-психическая). Значение нарушения функции яичников в возникновении заболевания, вегетососудистых нарушений, в том числе в результате воспалительных заболеваний органов малого таза. Симптоматика и клиника. Значение в диагностике данных осмотра пациентки гинекологом. Представление о поведенческом, медикаментозном и физиотерапевтическом лечении цисталгии.

Повреждение мочевых путей при акушерско-гинекологических операциях. Клинические признаки травмы мочеточника – ранние и поздние. Интраоперационные ранения мочевого пузыря. Поздние осложнения травмы мочевых путей: мочева флегмона таза и забрюшинного пространства, перитонит, образование мочеполовых свищей. Тактика хирургического лечения при своевременно выявленной травме и при позднем выявлении повреждения мочеточника и мочевого пузыря.

Мочеполовые свищи у женщин. Пластические операции для восстановления целостности мочеточника - уретероцистоанастомоз, операция Боари, интестинальная пластика. Виды вмешательств при везиковагинальных свищах.

Недержание мочи у женщин. Представление о стрессовом и ургентном недержании мочи. Значение медицинского и акушерского анамнеза в диагностике. Причины развития синдрома ложного недержания мочи, значение врожденных и ятрогенных причин в формировании уретеровагинальной и пузырно- вагинальной фистулы. Консервативные методы лечения гипермобильности и уретральной недостаточности: режим поведения, упражнения для мышц тазового дна по Kegel, гормонотерапия, физиотерапия и др. Методы хирургического лечения стрессового недержания мочи – введение инъекционных материалов, слинговые операции (TVT, TOT), искусственный сфинктер.

16. *Паразитарные заболевания мочеполовых органов.* Эхинококкоз почки. Частота поражения почки и других внутренних органов. Возбудитель заболевания. Пути проникновения *Taenia echinococcus* в почку. Характер роста гидатидозных кист при различных формах эхинококкоза почки (гидатидозная однокамерная и альвеолярная многокамерная). Симптоматика и клиника эхинококкоза почки. Значение специфических реакций и объективных методов обследования в диагностике, специфические включения в анализе мочи. Место ультрасонографии и рентгенологических методов.

Дифференциальная диагностика эхинококкоза почки с кистой, опухолью почки, забрюшинной опухолью, гидронефрозом. Методы лечения эхинококкоза почки. Органосохраняющие и оргаоуносящие операции. Прогноз. Профилактика.

Шистосоматоз мочеполовых органов: этиология и патогенез, возбудитель шистосоматоза *Shistosoma Haematobium*, цикл его развития. Эпидемиология. Характеристика общих и местных изменений при шистосоматозе. Клинические стадии острого и хронического шистосоматоза, их характеристика. Значение анамнеза в диагностике шистосоматоза. Инструментальные методы исследования в диагностике, цистоскопия и ультрасонография. Роль экскреторной урографии, МСКТ и МРТ в выявлении осложнений шистосоматоза. Дифференциальная диагностика с опухолевым и туберкулезным поражением мочевого пузыря. Лекарственная терапия шистосоматоза мочеполовых органов. Показания к оперативному вмешательству. Меры профилактики шистосоматоза и прогноз.

Филяриатоз мочеполовых органов. Понятие, распространенность заболевания, нематоды подраздела *Filariata*. Пути проникновения в организм человека, локализация патологического процесса. Общие и местные симптомы заболевания. Методы диагностики филяриатоза. Роль лимфографии и биопсии поражённой ткани в установлении показаний к оперативному лечению. Характеристика консервативной химиотерапии. Профилактика заболевания.

17. *Физиология репродуктивной системы мужчины, оценка андрологического статуса.* Современные проблемы андрологии. Социально – гигиенические аспекты половой жизни. Представление о половой конституции мужчины, о типах половой конституции, взаимосвязь с состоянием инкреторной функции гонад. Строение и функция репродуктивной системы. Центральный уровень регуляции мужской репродуктивной системы. Периферический и тканевой уровни регуляции. Гормональный контроль, его взаимодействие с клетками Сертоли и Лейдига и цитологическая характеристика сперматогенеза. Методы обследования андрологических больных. Жалобы, анамнез, осмотр с оценкой фенотипа и маркеров половой конституции, оценка тяжести синдрома дисплазии соединительной ткани и симптомов ослабления андрологического статуса (гипогонадизма). Осмотр наружных половых органов.

Анкеты и типовые вопросники: международный индекс эректильной функции, шкала количественной оценки мужской копулятивной функции.

Лабораторная диагностика: спермограмма, исследование уровня простатспецифического антигена (ПСА), кислой фосфатазы крови, гормональные исследования. Инструментальная диагностика: УЗИ органов мошонки и простатовезикулярного комплекса, рентгенологические методики (кавернозометрия и кавернозография, МРТ), диагностические операции, в т.ч. биопсия простаты, биопсия яичка, показания. Оценка полового развития мальчиков. Аномалии развития органов мужской половой системы. Аномалии полового члена: скрытый половой член, эктопия полового члена, удвоенный

половой член, перепончатый половой член, врожденный фимоз, короткая уздечка полового члена. Аномалии яичек. Аномалии количества: анорхизм, монорхизм, полиорхизм, синорхизм. Аномалии положения: крипторхизм, эктопия яичка, сообщающаяся водянка оболочек яичка и семенного канатика (гидроцеле, фуникулоцеле). Нарушение формирования пола. Определение понятия «пол», этиология и распространенность. Классификация наиболее распространенных форм нарушений половой дифференцировки. Представление о медицинской экспертизе по определению пола. Интерсексуальность. Методы коррекция пола. Хирургическая коррекция пола: фаллопластика, вагинопластика. Показания, условия выполнения.

18. *Воспалительные заболевания мужской половой системы. Половые расстройства у мужчин: нарушение генеративной функции. Мужское бесплодие.* Воспалительные заболевания мужских половых органов: орхит, эпидидимит, везикулит, простатит, уретрит. Острый и хронический простатит. Распространенность, этиология, патогенез, симптоматика. Клиническая и лабораторная диагностика воспалительных заболеваний в андрологии. Лечение, показания к оперативному вмешательству.

Мужское бесплодие (МБ). Этиология бесплодия у мужчин, патогенез мужской инфертильности, диагностика. Представление о физиологии и биохимии спермы. Клиническая интерпретация спермограммы. Классификация МБ. Эндокринное бесплодие/гипогонадизм. Иммунное бесплодие. Обструктивное бесплодие, наследственные факторы, хромосомная патология: определение кариотипа, аберрации в SRY- хромосоме, синдром Клайнфельтера, нарушение формирования пола с кариотипом 46,XY - неполная маскулинизация 46,XY – ложный мужской гермафродитизм. Виды дисгенезии гонад.

Половая конституция и репродуктивное здоровье мужчины, аномалии и пороки развития половой системы. Клинические проявления различных видов нарушения половой дифференцировки, диагностика. Прочие болезни мужских половых органов.

Варикоцеле, водянка оболочек яичка, киста семенного канатика, киста придатка яичка, крипторхизм, орхисклероз в этиологии инфертильности. Консервативные методы лечения МБ. Хирургическое лечение при пороках развития половых органов. Операции при водянке яичка, крипторхизме, варикоцеле, паховой грыже. Имплантационная хирургия яичка. Вспомогательные репродуктивные технологии и МБ:

19. *Половые расстройства у мужчин: физиология и психология полового акта. Нарушение копулятивной функции – эректильная дисфункция, эякуляторная дисфункция. Заболевания, ослабляющие андрологический статус.* Физиология и психология полового акта. Определение копулятивного цикла мужчины: половое влечение (либидо), эрекция, эякуляция, оргазм. Половые расстройства у мужчин: эректильная дисфункция (ЭД), расстройства эякуляции. Психогенная, нейрогенная, эндокринная и васкулогенная ЭД. Этиология, патогенез, диагностика. Анкетирование по психометрическим шкалам. Значение методов функциональной диагностики: доплерография

пенильных сосудов и препростатического венозного сплетения, тест фарминдуцированной эрекции, электромиография ПЧ. Исследование уровня концентрации глюкозы и половых гормонов в крови. Влияние феномена психосоматизации заболевания на течение ЭД. Консервативные методы лечения с применением ингибиторов ФДЭ 5 типа. ЛОД – терапия. Интракавернозные инъекции, интрауретральное введение вазоактивных препаратов. Оперативное лечение ЭД, сосудистые операции и фаллоэндопротезирование, показания.

Расстройства эякуляции и продолжительности полового акта. Классификация, диагностика, лечение. Преждевременное семяизвержение, методы лечения. Представление о возрастном андрогенном дефиците у мужчин. Классификация, клиника, диагностика, вопросник AMS, сопутствующие нарушения половой функции, значение в коррекции андрологического статуса. Лечение, профилактика климактерического синдрома. Заболевания, ослабляющие андрологический статус.

Понятие «приапизм», отличие от физиологической эрекции. Приапизм как синдром и как самостоятельная нозологическая форма. Лечебная тактика в зависимости от причин возникновения. Неотложная помощь. Эффективность оперативного лечения в реабилитации больных, перенесших приапизм.

Болезнь Пейрони (фибропластическая индурация ПЧ). Этиология, сочетание с другими системными заболеваниями. Патоморфологический субстрат, его локализация. Классическая триада симптомов. Дифференциальная диагностика. Показания к консервативному и оперативному лечению. Виды консервативного лечения, способы оперативных вмешательств. Техника операций Несбита - Щеплева. Прогноз восстановления половой ЭФ.

4. Информационное обеспечение программы

4.1. Список литературы:

Основная литература:

1. Урология: учебник / под ред. П.В. Глыбочко, Ю.Г. Аляева. - 3-е изд., перераб.и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 618 с.
2. Урология: учебник / под ред. С.Х. Аль-Шукри, Р.Э. Адмий, С.Ю. Боровец, В.Н.Ткачука. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 474 с.
3. Урология: учебник / Б.К. Комяков. - М.: ГЭОТАР-Медиа 2012. - 462 с.
4. Жиборев, Б.Н. Мужское бесплодие и хирургические заболевания органов половой системы / Б. Н. Жиборев ; [Ряз. гос. мед. ун-т]. - М.: Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2018. - 297 с.

Дополнительная литература:

1. Урология. Клинические рекомендации/ Под ред. Н.А. Лопаткина.- 2-е изд., переработанное. – М.: Геотар-Медиа, 2013. – 416 с.

2. Урология. От симптомов к диагнозу и лечению. Иллюстрированное руководство: учеб. Пособие / под ред. П.В. Глыбочко, Ю.Г. Аляева, Н.А. Григорьева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 148 с.
3. Горюнов В.Г., Жиборев Б.Н, Евдокимов В.В. Причины и признаки мужского бесплодия, Рязань, 1993, 98с.
4. Коган М.И. Травмы в урологии / М.И. Коган, В.В. Красулин, В.П. Глухов, В.В. Митусов - Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2016. - 80 с.
5. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы: учеб.-метод. пособие / В.Б. Филимонов, Б.Н. Жиборев, А.Б. Жиборев [и др.]; Ряз. гос. мед. ун-т. - Рязань : РИО РязГМУ, 2020. - 70 с.
6. Урология и беременность : учеб.-метод. пособие /Е. И. Карпов, А.М. Ананьин, Ю.К. Гусак [и др.] ; Ряз. гос. мед. ун-т; под ред. Филимонова В.Б. - 4-е изд., испр., доп. - Рязань: РИО РязГМУ, 2018. - 87 с.
7. Тестовые задания по урологии для клинических ординаторов 1 года обучения и слушателей ФДПО по специальности "Урология" для самостоятельной работы и контроля знаний / Ряз. гос. мед. ун-т; сост.: В.Б. Филимонов, Б.Н. Жиборев, Р.В. Васин, А.Б. Жиборев [и др.], под ред. А.Б. Жиборева - Рязань : РИО РязГМУ, 2021. - 189 с.

4.2. Список периодических журналов

1. Журнал «Урология»
2. Журнал «Андрология и генитальная хирургия»
3. Журнал «Клиническая медицина»
4. Журнал «Нефрология»
5. «Вестник Российской Академии Медицинских наук»
6. «Казанский медицинский журнал»
7. «Российский медико-биологический вестник им. акад. И.П. Павлова»

4.3. Электронные ресурсы

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
2. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации – <http://www.femb.ru>
3. Единое окно доступа к образовательным ресурсам – <http://window.edu.ru>
4. www.medportal.ru
5. <http://www.onmb62.ru/> - Рязанская областная научная медицинская библиотека
6. <http://www.scsml.rssi.ru/> - Центральная Научная Медицинская Библиотека

5. Содержание вступительного испытания

5.1. Перечень вопросов к вступительному экзамену

1. Анатомия мочевых путей и половых органов.
2. Симптомы болезней мочевых путей и половых органов.
3. Лучевая диагностика урологических заболеваний.
4. Пиелонефрит. Классификация. Клинические формы острого пиелонефрита и их характеристика. Показания к пункционной нефростомии при остром пиелонефрите.
5. Острый пиелонефрит. Диагностика. Тактика лечения.
6. Пиелонефрит беременных. Тактика уролога.
7. Особенности антибактериальной терапии пиелонефрита. Бактериотоксический шок: причины, стадии, лечение.
8. Острый простатит: характеристика клинических форм, осложнения. Хронический бактериальный простатит: эпидемиология, клиника, диагностика, принципы терапии.
9. Мочекаменная болезнь: эпидемиология, этиология, клиника, диагностика
10. Принципы лечения больных мочекаменной болезнью.
11. Травматическое повреждение почек: классификация, клиника, диагностика травм почек. Лечебная тактика травм почек.
12. Травматическое повреждение мочевого пузыря: классификация, клиника, диагностика, лечебная тактика.
13. Дифференциальная диагностика почечной колики и острых заболеваний органов брюшной полости.
14. Тупая травма промежности, уретроррагия, гематома промежности и мошонки. Лечебная тактика.
15. Травма органов мошонки. Лечебная тактика.
16. Травма уретры: классификация, диагностика, тактика лечения.
17. Пузырно-вагинальный свищ. Диагностика. Лечение.
18. Гидронефроз: этиология, классификация, диагностика, лечение.
19. Кисты почек: классификация, диагностика, лечение. Поликистоз почек.
20. Нефроптоз: классификация, диагностика. Показания к оперативному лечению, основные виды операций.
21. Гидроцеле: диагностика, показания и виды операций.
22. Доброкачественная гиперплазия простаты: этиология, диагностика, медикаментозное лечение.
23. Доброкачественная гиперплазия простаты: показания и техника ТУР.
24. Доброкачественная гиперплазия простаты: чреспузырная аденомэктомия, показания и техника выполнения.
25. Классификация аномалий почек. Клиническое значение аномалий мочеполовых органов. Диагностика и лечение.
26. Аномалии мочеточников и мочевого пузыря: классификация, диагностика, лечение.
27. Крипторхизм: диагностика, лечебная тактика и принципы лечения.

28. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс у детей: диагностика, тактика ведения.
29. Пороки развития полового члена и уретры: классификация, лечение.
30. Гипоспадия - классификация, оперативное лечение.
31. Недержание мочи у женщин: диагностика, лечение.
32. ОПН. Этиология, диагностика и лечение. Гемодиализ.
33. ХПН: классификация, клиника, диагностика и лечение. Гемодиализ.
34. Туберкулёз верхних мочевых путей: клиника, диагностика и лечение.
35. Варикоцеле: этиология и патогенез, классификация, диагностика и лечение.
36. Гипогонадизм. Клиника и диагностика андрогенной недостаточности.
37. Почечно-клеточный рак: классификация, клиника, диагностика, лечение.
38. Радикальная нефрэктомия и резекция при раке почки. Показания. Техника операции.
39. Лечение первично метастатического рака почки. Таргетная терапия.
40. Папиллярная опухоль лоханки и мочеточника: клиника, диагностика, лечение.
41. Рак мочевого пузыря: классификация, клиника, диагностика, лечение.
42. Лечение миниинвазивного рака мочевого пузыря.
43. Лечение инвазивного рака мочевого пузыря.
44. Цистэктомия. Показания. Техника операции. Виды деривации мочи при цистэктомии.
45. Рак предстательной железы: классификация, клиника, диагностика.
46. Радикальная простатэктомия. Показания. Техника операции.
47. Гормональная терапия рака простаты. Показания, принципы терапии.
48. Эректильная дисфункция: Определение, этиология, классификация, лечение.
49. Мужское бесплодие. Нарушение сперматогенеза. Диагностика, лечение.
50. Приапизм: клиника, лечебная тактика.
51. Болезнь Пейрони: клиника, диагностика, лечение.
52. Аномалии развития полового члена. Фимоз и парафимоз. Лечение.
53. Нейрогенный мочевой пузырь: этиология, клиника, уродинамическая диагностика, лечение.
54. Синдром хронической тазовой боли: эпидемиология, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
55. Опухоли яичка: классификация, клиника, диагностика и лечение.
56. Рак полового члена. Классификация, диагностика. Лечение рака полового члена.
57. Заболевания, передающиеся половым путем.
58. Эндоскопические операции в урологии.
59. Перкутанные операции в урологии.
60. Лапароскопические операции в урологии.

5.2. Образец экзаменационного билета



Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1
ДЛЯ ВСТУПИТЕЛЬНЫХ ИСПЫТАНИЙ
по образовательной программе высшего образования - программе
подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре
группа научных специальностей 3.1. Клиническая медицина
научная специальность 3.1.13. Урология и андрология

1. Пиелонефрит. Классификация. Клинические формы острого пиелонефрита и их характеристика. Показания к пункционной нефростомии при остром пиелонефрите.
2. Эндоскопические операции в урологии.
3. Синдром хронической тазовой боли: эпидемиология, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

Ректор

Р.Е. Калинин