ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Подписано цифровой подписью: ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Дата: 2025.07.02 11:04:31 +03'00'

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

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 10 от 20.05.2025 г

Комплект оценочных материалов по дисциплине	Детская урология-андрология
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия
Квалификация	Врач-педиатр
Форма обучения	очная

РЯЗАНЬ

Разработчик (и): кафедра факультетской хирургии с курсом детской хирургии

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Анатолий Егорович Соловьев	д.м.н. профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава	профессор кафедры
Владимир Николаевич Шатский	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава	доцент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Роман Викторович Васин	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Зав. кафедрой урологии с курсом хирургических болезней
Олег Анатольевич Ларькин		ГБУ РО «ОДКБ им. Н.В. Дмитриевой» Минздрава России	зав.отделением детской хирургии главный внештатный детский хирург Рязанской области

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Педиатрия
Протокол № 9 от 17.04.2025 г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 5 от 24.04.2025г.

1. Паспорт комплекта оценочных материалов

1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины «Детская урология-андрология».

1.2. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

Код и наименование компетенции	**Количество заданий закрытого типа**	**Количество заданий открытого типа**
ПК-1; ОПК-4; ОПК-7; УК-1; УК-4; УК-9	50	30
ПК-2; ОПК-4; ОПК-7; УК-1; УК-4; УК-9	50	25
Итого	100	55

2. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины Детская урология-андрология

<table>
<tr><th>Код и наименование компетенции</th><th>№ п/п</th><th>Задание с инструкцией</th></tr>
<tr><td rowspan="3">ПК-1; ОПК-4; ОПК-7; УК-1; УК-4; УК-9</td><td></td><td>Задания закрытого типа</td></tr>
<tr><td>1.</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Текст задания: Инфекции мочевыводящих путей (ИМВП) остаются значимой причиной серьезных инфекционно-воспалительных заболеваний мочевыводящих путей у детей. Лабораторная диагностика
1. Тест на лейкоцитарную эстеразу, нитритный тест
2. Значительная лейкоцитурия
3. Анализ мочи
4. Значительная бактериурия.

<table><tr><th>А</th><th>Б</th><th>В</th><th>Г</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr>
<tr><td>2.</td><td>Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Для детей характерны неспецифические уретриты, которые в основном провоцируются бактериями. В 80-90% случаев, особенно в дошкольном и младшем школьном возрасте, симптомы болезни вызваны патогенными видами кишечной палочки. Развитию уретрита у детей способствуют следующие факторы:
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:
<table><tr><th></th><th>Объект</th><th></th><th>Характеристика</th></tr><tr><td>А</td><td>Нарушения уродинамики.</td><td>1</td><td>У подростков, живущих половой жизнью, резко возрастает риск специфических уретритов. Они вызываются хламидиозом, микоплазмозом, трихомониазом и другими инфекциями, передающимися половым путем.</td></tr><tr><td>Б</td><td>Несоблюдение гигиены.</td><td>2</td><td>Ятрогенные неспецифические уретриты обусловлены несоблюдением правил асептики</td></tr></table></td></tr>
</table>

			во время установки катетера в мочевой пузырь либо при длительной катетеризации мочевых путях.
В	Урогенитальные инфекции.	**3**	Врожденные аномалии мочевыводящей системы — основной фактор риска у младенцев первого года жизни.
Г	Медицинские манипуляции.	**4**	У малышей уретриты зачастую возникают при редком и неправильном подмывании, длительном нахождении в грязных памперсах.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

3.

Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: У ребенка 1 месяца с синдромом объемного образования тактически необходимо:
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		**Характеристика**
А	Пиелоэктазия	**1**	операция Кучера
Б	Уретерогидронефроз с рефлюксом	**2**	операция Коэна
В	Простой гидронефроз	**3**	лечения не требует
Г	Уретерогидронефроз со стенозом	**4**	консервативное с катетеризацией мочевого пузыря

Прочитайте текст и установите последовательность.
Текст задания: Основное обследование при нарушении уродинамики нижних мочевых путей.
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
1. дневник мочеиспускания
2. анамнез
3. анализы мочи
4. физикальное обследование
5. урофлоуметрия

		А | **Б** | **В** | **Г** | **Д** | | | | |
	4.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Для подтверждения диагноза клапана задней уретры необходимо провести исследование: Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: 1.микционную цистографию 2. УЗИ почек и мочевого пузыря 3. цистоуретероскопию 4.экскреторную урографию. **А** | **Б** | **В** | **Г** | | | |
	5.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Для каждого симптома выберите наиболее правильную клиническую ситуацию. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: | | **Объект** | | **Характеристика** | | **А** | Боли в поясничной области справа, усиливающие после физической нагрузки | **1** | Перекрут яичка | | **Б** | Боли при мочеиспускании | **2** | Уретрит, баланопостит | | **В** | Боли в области мошонки с иррадиацией в паховую область. | **3** | Камень в уретре. | | **Г** | Боли внизу живота, отсутствие самостоятельного мочеиспускания | **4** | Патологическая подвижность почки |
	6.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Укажите причины отсутствия яичка в мошонке. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: | | **Объект** | | **Характеристика** | | **А** | Крипторхизм истинный | **1** | отклонение от пути следования | | **Б** | Крипторхизм ложный | **2** | отсутствие яичка с одной стороны |

В	Эктопия яичка	**3**	смещение из-за повышенного кремастерного рефлекса
Г	Монорхизм	**4**	задержка на пути следования

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

7.

Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Для каждого симптома выберите наиболее правильную клиническую ситуацию.
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		**Характеристика**
А	Недержание мочи	**1**	Гипорефлекторный мочевой пузырь
Б	Частыми мочеиспусканиями небольшими порциями	**2**	Эктопии устья мочеточника
В	Задержка мочеиспускания	**3**	Инфравезикальная обструкция
Г	Редкие мочеиспускания (2-3 раза) большим количеством мочи	**4**	Гиперрефлекторный мочевой пузырь

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

8.

Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Укажите диагностику варикоцеле по степеням
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		**Характеристика**
А	Варикоцеле 0-степени	**1**	расширенные извитые вены четко видны и пальпируются в мошонке в вертикальном положении ребенка даже без пробы Вальсальвы, в горизонтальном положении вены спадаются;

Б	Варикоцеле 1-степени	**2**	расширенные извитые вены четко видны и пальпируются в мошонке, определяется уменьшение размеров яичка.
В	Варикоцеле 2-степени	**3**	расширение вен яичка определяется только пальпаторно при проведении пробы Вальсальвы в вертикальном положении ребенка;
Г	Варикоцеле 3-степени	**4**	Отсутствует

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

9.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Диагностика водянок оболочек яичка. Если вагинальный отросток брюшины облитерирован на определенном уровне, то возникает соответствующая патология:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		**Характеристика**
А	проксимального отдела	**1**	киста семенного канатика
Б	дистального отдела	**2**	водянка оболочек семенного канатика
В	дистального и проксимального отдела	**3**	несообщающаяся водянка оболочек яичка
Г	необлитерирован на всем протяжении	**4**	сообщающаяся водянка

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

		<table><tr><td>**А**</td><td>**Б**</td><td>**В**</td><td>**Г**</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>
	10.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Характеристика изменений в общем анализе мочи. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>**Объект**</td><td></td><td>**Характеристика**</td></tr><tr><td>**А**</td><td>Лейкоцитурия</td><td>**1**</td><td>наиболее патогномоничный симптом воспалительных заболеваний на фоне пороков развития мочевыделительной системы у детей.</td></tr><tr><td>**Б**</td><td>Гематурия</td><td>**2**</td><td>патологическое состояние, характеризующееся высокой концентрацией лейкоцитов в моче.</td></tr><tr><td>**В**</td><td>Бактериурия</td><td>**3**</td><td>не является характерным признаком урологической патологии, но может наблюдаться при мочекаменной болезни (особенно после почечной колики), при опухолях почек, а также при травматических повреждениях верхних и нижних мочевых путей.</td></tr><tr><td>**Г**</td><td>Протеинурия</td><td>**4**</td><td>редко достигает высоких цифр, носит обычно следовой характер и сопровождается лейкоцитурией.</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>**А**</td><td>**Б**</td><td>**В**</td><td>**Г**</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>
	11.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Семиотика пороков развития и заболеваний органов мочеполовой системы. Боль при урологических

заболеваниях является нередким симптомом и связана с нарушением оттока мочи .

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		**Характеристика**
А	Боли в пояснице или животе.	**1**	Сопровождается учащением и болезненностью при мочеиспускании, свидетельствует о поражении мочевого пузыря или уретры
Б	Блок на протяжении мочеточника.	**2**	Боль, иррадиирующая вниз живота и паховую область.
В	Обструкции дистального отдела мочеточника.	**3**	Боль иррадиирует в половые органы и бедро.
Г	Боль внизу живота.	**4**	Препятствие току мочи в верхних мочевых путях ведет к перерастяжению лоханки, чашечек и фиброзной капсулы почки.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

12.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Пузырно-мочеточниковый рефлюкс — это патология, характеризующаяся обратным током мочи из мочевого пузыря в мочеточник. Классификация ПМР.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		**Характеристика**
А	I степень	**1**	Заброс мочи отмечается на всем протяжении мочеточника, но без его дилатации.

Б	II степень.	**2**	Регистрируется существенное расширение, деформация чашечно-лоханочной области и мочеточников.
В	III степень.	**3**	Моча достигает почек, но расширения лоханок не наблюдается.
Г	IV степень	**4**	Вследствие недостаточности сфинктера рефлюкс небольшого количества мочи ограничивается дистальным тазовым отделом мочеточника. Расширения мочеточника не происходит.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

13.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Болезнь Пейрони - это патологическое изменение соединительной ткани полового члена, для которого типично образование плотных бляшек в белочной оболочке. Для оперирующих урологов большее значение имеет классификация, учитывающая степень искривления полового члена:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		**Характеристика**
А	I степень	**1**	отсутствие деформации
Б	II степень.	**2**	деформация до 60°, ограничивающая контакт
В	III степень.	**3**	деформация до 30°, не препятствующая сексуальным контактам
Г	IV степень	**4**	деформация более 60°, не допускающая ведение интимной жизни

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

14. Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Клапаны задней уретры – наиболее распространенная врожденная причина инфравезикальной обструкции у детей и влияние этой обструкции на мочевой пузырь и почки будет определять прогноз у данной категории больных.

В 1919 году Янг с соавт., разработали классификацию клапанов, которая является актуальной и в настоящее время:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		**Характеристика**
А	Тип О	**1**	это двустворчатый клапан который обычно развивается из дна уретры, начинается от дистальной латеральной поверхности семенного бугорка и распространяется дистально, кпереди, сливаясь по срединной линии
Б	Тип I	**2**	не выделяют
В	Тип II	**3**	это мембрана, располагающаяся дистальнее семенного бугорка, в поперечном направлении к просвету уретры, с небольшой перфорацией в центре .
Г	Тип III	**4**	располагается между семенным бугорком и шейкой мочевого пузыря. Этот тип клапана не является обструктивным и больше не называется клапаном

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

15. Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: Если давность ущемления паховой грыжи у мальчика не превышает 12 часов, показано

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

1. Уложить с приподнятым тазовым концом
2. Ввести 0.1% р-р атропина,1% р-р промедола
3. Сделать теплую ванну
4. Поставить газоотводную трубку

А	Б	В	Г	Д

16.

Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: В мировой практике у детских урологов популярна ультразвуковая классификация гидронефроза Onen A. (2007). По сравнению с классификацией SFU, система Onen включает не только оценку дилатации ЧЛС, но и состояния почечной паренхимы.
Выделяют 4 степени гидронефроза:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		**Характеристика**
А	I степень	**1**	расширение лоханки, больших и малых чашечек, истончение паренхимы до 50% относительно нормы;
Б	II степень.	**2**	расширение лоханки и чашечек с истончением паренхимы более 50% относительно нормы.
В	III степень.	**3**	расширение почечной лоханки и больших чашечек (пиелокаликоэктазия);
Г	IV степень	**4**	расширение почечной лоханки без расширения чашечек (пиелоэктазия);

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

	17.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Инфекция мочевыводящих путей (ИМП) – воспалительный процесс уротелия в различных отделах мочевого тракта, во ответ на появление патогенных микроорганизмов в мочевыводящих путях. Классификация заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний): К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				

	Объект		**Характеристика**
А	По наличию структурных аномалий мочевыводящих путей	**1**	активная стадия; стадия ремиссии.
Б	По локализации	**2**	не существует
В	По стадии	**3**	пиелонефрит (при поражении почечной паренхимы и лоханки); цистит (при поражении мочевого пузыря); инфекция мочевыводящих путей без установленной локализации.
Г	По степени	**4**	неосложненная - без наличия структурных аномалий мочевыводящих путей; осложненная – на фоне структурных аномалий мочевыводящих путей (как правило – с лихорадкой, и как правило – пиелонефрит).

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

18.

Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Травма уретры — это частичное или полное нарушение целостности мочеиспускательного канала под действием разрушающих механических факторов.
Степени тяжести травмы уретры:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		**Характеристика**
А	1 тип.	**1**	неполный разрыв: экстравазация контраста в месте травмы, во время уретрографии контраст попадает в МП
Б	2 тип.	**2**	ушиб или растяжение уретры: уретроррагия, может быть удлинение уретры, но без экстравазации при уретрографии.
В	3 тип.	**3**	Не выделяют
Г	4 тип.	**4**	полный разрыв: экстравазация контраста в месте травмы без контрастирования МП во время уретрографии.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

19.

Прочитайте текст и установите последовательность.
Текст задания: Углубленное обследование при нарушении уродинамики нижних мочевых путей.
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
1. Электромиография мышц таза

2. Цистоскопия
3.МРТ пояснично-крестцового отдела позвоночника
4. Уродинамическое обследование

А	Б	В	Г	Д

20.

Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Баланопостит- воспаление крайней плоти и головки полового члена.
В зависимости от клинических проявлений выделяют несколько форм баланопостита у детей:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		**Характеристика**
А	Катаральный.	**1**	Более тяжелая форма болезни. На головке члена образуются дефекты тканей. В эти участки легче проникает инфекция, обуславливая развитие осложнений.
Б	Эрозивный.	**2**	Особо тяжелая форма заболевания, которая характеризуется резким ухудшением состояния ребенка. Из-за массивного проникновения бактерий происходит частичный некроз тканей пениса.
В	Гангренозный	**3**	не существует
Г	Буллезный	**4**	Этот вариант заболевания встречается в 70-80% случаев. Характеризуется умеренной выраженностью симптоматики и хорошо поддается лечению.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

		<table><tr><th>А</th><th>Б</th><th>В</th><th>Г</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>
		Задания закрытого типа (дополнительные)
	1.	Экстрофия мочевого пузыря сочетается с А. меатальным стенозом Б. фимозом В. гипоспадией Г. эписпадией
	2.	Классификация гипоспадии основывается на А. степени ротации полового члена Б. степени вентрального искривления В. локализации дистопированного меатуса Г. физиологическом возрасте ребенка
	3.	К аномалии мочевого протока относят А. ортотопическое уретероцеле Б. дивертикул Меккеля В. неполный пупочный свищ Г. грыжу пупочного канатика
	4.	При диагностике гидронефроза характер выведения радиофармпрепарата из верхних мочевых путей оценивается по данным А. динамической нефросцинтиграфии Б. компьютерной томографии В. микционной цистографии Г. статической нефросцинтиграфии
	5.	Завершающим в плане обследования больного с «немой почкой» у детей является А. радиоизотопное исследование Б. ретроградная пиелография В. ультразвуковое исследование Г. микционная цистография
	6.	Ведущим методом исследования в диагностике обструктивного мегауретера является А. урография Б. урофлоуметрия В. цистография Г. цистометрия
	7.	При наличии жалоб на затруднение мочеиспускания, чувство неполного опорожнения мочевого пузыря необходимо выполнить в первую очередь

		А. общий анализ мочи Б. анализ мочи по Зимницкому В. биохимический анализ мочи Г. суточный анализ мочи на соли
	8.	Скрининговым методом для выявления камней почки является А. компьютерная томография Б. ультразвуковое исследование В. микционная цистография Г. экскреторная урография
	9.	Гиперрефлекторный мочевой пузырь характеризуется А. наличием остаточной мочи Б. редким мочеиспусканием большого объема В. неполным опорожнением мочевого пузыря Г. императивным характером мочеиспускания
	10.	Наиболее достоверным признаком перекрута кисты яичника является А. беспокойное поведение ребенка с частыми позывами на мочеиспускание Б. обнаружение объемного болезненного образования при пальпации живота В. резкая болезненность внизу живота с иррадиацией в промежность и прямую кишку Г. обнаружение объемного болезненного образования при ректальном и ультразвуковом исследованиях
	11.	Аномалией мочевого протока является А. абсцесс Броди Б. уретероцеле В. дивертикул Меккеля Г. киста урахуса
	12.	Аномалиями положения почек является А. L-образная почка Б. тазовая дистопия В. галетообразная почка Г. S-образная почка
	13.	К инструментальным методам исследования для диагностики «инфравезикальной обструкции» относят А. уретерографию

		Б. цистоуретроскопию В. нефросцинтиграфию Г. урофлоуметрию
	14.	Скрытый половой член является следствием А. травмы полового члена и крайней плоти Б. опухоли кавернозных тел полового члена В. воспалительных заболеваний полового члена Г. порока развития связочного аппарата
	15.	По данным статической нефросцинтиграфии оценивается А. локализация кистозного образования Б. индивидуальная ренальная функция В. размер фосфатного конкремента Г. скорость клубочковой фильтрации
	16.	Для олигоурии характерно А. увеличение суточного количества мочи Б. уменьшение мочеиспускания днем В. редкое мочеиспускание Г. уменьшение суточного количества мочи
	17.	Дифференциальная диагностика колики при камне мочеточника проводится с А. воспалением толстой кишки Б. ущемлением грыжи В. воспалением клетчатки вокруг прямой кишки Г. воспалением прямой и сигмовидной кишки
	18.	Расщепление уретры и кавернозных тел по дорзальной поверхности с тотальным недержанием мочи называется А. головчатой эписпадией Б. экстрофией мочевого пузыря В. мошоночной гипоспадией Г. тотальной эписпадией
	19.	Высокое отхождение мочеточника от лоханки может служить причиной А. врожденного гидронефроза Б. обструктивного мегауретера В. синдрома верхней чашки почки Г. пузырно-мочеточникового рефлюкса
	20.	Уретероцеле является фактором риска развития А. нефритического синдрома

		Б. мочекаменной болезни В. мезангиопролиферативного гломерулонефрита Г. кистозной дисплазии почек
	21.	Наиболее информативным исследованием в диагностике подковообразной почки считают А. компьютерную томографию Б. экскреторную урографию В. селективную ангиографию Г. статическую нефросцинтиграфию
	22.	Синдром отёчной мошонки характеризуется А. болью и отеком Б. затрудненным мочеиспусканием и температурой В. расширением вен семенного канатика Г. симптомом раздражения брюшины
	23.	При рецидивирующей инфекции мочевыводящих путей у детей раннего возраста поддерживающая профилактическая терапия и диспансерное наблюдение снижают риск формирования А. мегауретера Б. микролитиаза В. гидронефроза Г. нефросклероза
	24.	При наблюдении за пациентом с хронической почечной недостаточностью отмечается повышение А. количества эритроцитов в моче Б. скорости клубочковой фильтрации В. уровня С-реактивного белка в крови Г. артериального давления
	25.	Частые микции небольшими порциями являются характерными признаками для А. арефлекторного мочевого пузыря Б. гиперактивного мочевого пузыря В. врожденного осложненного гидронефроза Г. гипорефлекторного мочевого пузыря
	26.	Семенной пузырек располагается А. латеральнее перепончатой части уретры Б. медиальнее от ампулы семявыносящего протока В. ниже бульбоуретральных желез Г. сверху от предстательной железы
	27.	К аномалиям структуры почек относится

		А. гомолатеральная дистопия почки Б. L-образная почка В. поликистоз почек Г. подковообразная почка
	28.	При пальпации органов мошонки при разрыве яичка отмечается А. симптом «темного пятна» Б. повреждение кожных покровов В. стекловидный отек мошонки Г. обширная гематома в ткани яичка и мошонки
	29.	Положительная проба с хориогоническим гонадотропином имеет диагностическую ценность в случае А. двустороннего крипторхизма Б. одностороннего крипторхизма В. ложного крипторхизма Г. анорхизма
	30.	Крипторхизмом на первом году жизни заключается в А. наблюдении Б. проведении курса гормональной терапии В. оперативном низведении яичек Г. проведении курса массажей
		Задания открытого типа
	1.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Этиология развития инфекции мочевыделительных путей.
	2.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Клинически крипторхизм проявляется отсутствием одного или обоих яичек в полости мошонки. Приведите классификацию крипторхизма.
	3.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Приапизм - продолжительная болезненная эрекция, не связанная с сексуальным возбуждением.У детей приапизм чаще всего наблюдается на фоне серповидноклеточной анемии. Причины приапизма.
	4.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение водянки оболочек яичка.
	5.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Существует ряд заболеваний и синдромов, которые также проявляются отсутствием яичек в мошонке. Дифференциальная диагностика двухстороннего крипторхизма.
	6.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

		Текст задания: Клиническая картина ИМП в неонатальном периоде.
	7.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Гидронефроз - прогрессирующее расширение лоханки и чашечек, возникающее вследствие нарушения оттока мочи в области лоханочно-мочеточникового сегмента. Укажите причины вызывающие гидронефроз у детей
	8.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Этиология и патогенез пузырно-мочеточникового рефлюкса у детей.
	9.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Причины, приводящие к формированию обструктивного уретерогидронефроза.
	10.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Причины, приводящие к формированию рефлюксирующего уретерогидронефроза.
	11.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Причины, приводящие к формированию диспластического уретерогидронефроза.
	12.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Определение гипоспадии, классификация.
	13.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Синдром врождённой инфравезикальной обструкции. Примеры, причины.
	14	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Травматические повреждения почек. Приведите классификацию повреждений.
	15	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Травматические повреждения уретры. Патогенез травмы.
	16.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Травматические повреждения уретры. Классификация повреждений.
	17.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Травматические повреждения уретры. Клиническая картина
	18.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Воспалительные заболевания мужских половых органов. Орхит. Патогенез.
	19.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Воспалительные заболевания мужских половых органов.Эпидидимит.
	20	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перекрут яичка. Причины.
	21.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Фимоз. Причины.
	22.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Фимоз. Осложнения. Парафимоз.
	23.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

		Текст задания: Классификация нейрогенного мочевого пузыря.
	24	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Скрытый половой член. Классификация.
	25.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Что такое микропенис ? Дайте определение.
	26.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Воспалительные заболевания мужских половых органов. Орхит.
	27.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Воспалительные заболевания мужских половых органов. Орхит. Патогенез.
	28.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Воспалительные заболевания мужских половых органов. Орхоэпидидимит. Этиология.
	29.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Перекрут яичка. Причины приводящие к перекруту яичка.
	30.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Перекрут яичка. Клиническая картина.
		Практические задания.
	1.	Мать, купая ребенка 2 лет, обнаружила у него в левой половине брюшной полости опухолевидное образование размером 12 х 8 х 5 см., туго эластической консистенции, безболезненное, неподвижное. При ультразвуковом исследовании выявлено увеличение размеров левой почки, расширение коллекторной системы, истончения паренхимы. Ваш предварительный диагноз, план обследования и лечения.
	2.	Девочке 3 года. В течение последних 2 лет проводится консервативное лечение по поводу рецидивного течения пиелонефрита, но ребенок не обследовался. Для уточнения диагноза выполнено рентгенологическое обследование. На цистографии выявлен заброс контрастного вещества в расширенный извитой левый мочеточник и лоханку. Ваш предварительный диагноз, план обследования и лечения.
	3.	У физически нормально развивающейся девочки 2 лет с рождения отмечается постоянное недержание мочи при сохранении нормального акта мочеиспускания. Ваш предварительный диагноз, план обследования и лечения.
	4.	Девочка 7 лет была госпитализирован по поводу болей в животе. В процессе наблюдения диагноз острого аппендицита был исключен. При УЗИ почек справа выявлено расширение чашечно-лоханочной системы. Анализ мочи в норме. Ваш предварительный диагноз, план обследования и лечения.

<table>
<tr><td></td><td>5.</td><td>У мальчика 10 дней с рождения отмечается увеличение размеров живота за счет пальпируемого в левой половине неподвижного, безболезненного, плотно-эластической консистенции опухолевидного образования размером 8х6х4см. При ультразвуковом обследовании образование представлено многокамерными кистами, заполненными жидкостью. Левая почка не найдена. Справа почка на обычном месте, без патологии.
Ваш предварительный диагноз, план обследования и лечения.</td></tr>
<tr><td></td><td>6.</td><td>Девочка 2,5 лет, с пяти месяцев постоянно лечится по поводу рецидивирующего течения пиелонефрита. При ультразвуковом обследовании выявлено двустороннее расширение чашечно-лоханочной системы, видны расширенные мочеточники.
Ваш предварительный диагноз, план обследования и лечения.</td></tr>
<tr><td></td><td>7.</td><td>У мальчика 3 лет постоянные жалобы на затрудненное, прерывистое тонкой струйкой мочеиспускание. В анализах мочи – лейкоциурия (20-30 в п/зр).
Ваш предварительный диагноз. План обследования и лечения.</td></tr>
<tr><td></td><td>8.</td><td>Внутриутробно, на 32 неделе, при ультразвуковом обследовании плода диагностировано расширение чашечно-лоханочной системы обеих почек до 14мм. После рождения этот диагноз был подтвержден. Анализ мочи нормальный.
Ваш предварительный диагноз, план обследования и тактика лечения.</td></tr>
<tr><td></td><td>9.</td><td>Ребенок 7 лет пожаловался на боли в левой половине мошонки, отек и гиперемию кожи. Левое яичко в мошонке увеличено в размере, болезненно при пальпации. Травму ребенок отрицает.
Ваш диагноз и тактика.</td></tr>
<tr><td></td><td>10.</td><td>У мальчика 1 месяца с рождения обнаружено увеличение правой половины мошонки за счет опухолевидного образования мягко-эластической консистенции, безболезненного, легко вправляемого в брюшную полость с урчанием, но при беспокойстве ребенка появляющегося вновь. Правое паховое кольцо расширено.
Ваш диагноз и тактика.</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>ПК-2;
ОПК-4; ОПК-7;
УК-1; УК-4;
УК-9</td><td></td><td>Задания закрытого типа</td></tr>
<tr><td></td><td>1.</td><td>Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Лечебная тактика детского хирурга в следующих ситуациях:
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:
<table>
<tr><th></th><th>Объект</th><th></th><th>Характеристика</th></tr>
<tr><td>А</td><td>Ущемленная паховая грыжа у девочки</td><td>1</td><td>пункция</td></tr>
<tr><td>Б</td><td>Ущемленная паховая грыжа у мальчика</td><td>2</td><td>консервативное лечение первые 12 часов, после операция</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

		В	Напряженная водянка	**3**	операция после 1 года
		Г	Левосторонний крипторхизм	**4**	экстренная операция

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

2

Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Тактические решения при «синдроме непальпируемых яичек».
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		**Характеристика**
А	Яички в паховом канале	**1**	двухэтапная операция Фаулер-Стефенсена (при недостаточной длине сосудов)
Б	Яички в брюшной полости	**2**	кариотипирование
В	Яичек в брюшной полости нет	**3**	консилиум в составе детского гинеколога, уролога, генетика.
Г	Гонады по типу смешанного генеза	**4**	орхипексия

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

3

Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: При нарушении процесса низведения яичка в мошонку и его отсутствии диагностируется и определяется соответствующая тактика:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		**Характеристика**
А	крипторхизм истинный	**1**	низведение яичка с 10-12месяцев.
Б	анорхизм	**2**	низведение яичка до 2 лет
В	эктопия	**3**	не требует лечения
Г	крипторхизм ложный	**4**	гормональное лечение

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

4.

Прочитайте текст и установите последовательность.
Текст задания: Основные задачи лечения уретрита у детей — устранить патогенные микроорганизмы и купировать воспаление.
Для этиопатогенетического лечения назначается:
1.Общеукрепляющая терапия. Целесообразен прием антиоксидантов, витаминов, фитопрепаратов.
2. Нестероидные противовоспалительные средства. Обладают мощным противовоспалительным свойством, снимают болезненные ощущения и улучшают самочувствие ребенка.
3. Антимикотики. Специфические противогрибковые препараты рекомендованы при доказанной микотической этиологии воспаления.
4. Антибиотики. В детской урологии отдают преимущество защищенным пенициллинам, цефалоспоринам и уросептикам, которые имеют минимум побочных реакций.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

5.

6.

Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: У ребенка 1 месяца с синдромом объемного образования тактически необходимо:
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Пиелоэктазия	**1**	операция Кучера
Б	Уретерогидронефроз с рефлюксом	**2**	операция Коэна
В	Простой гидронефроз	**3**	лечения не требует
Г	Уретерогидронефроз со стенозом	**4**	консервативное с катетеризацией мочевого пузыря

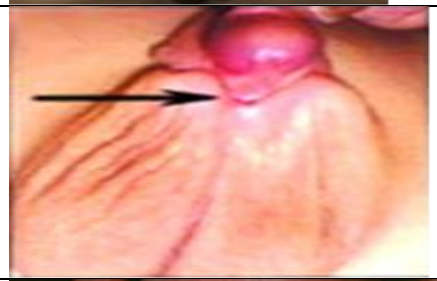
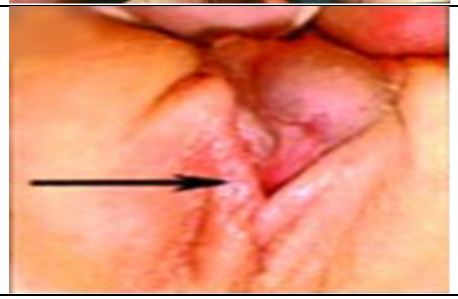
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

7.

Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		**Характеристика**
А		**1**	Экстрофия мочевого пузыря
Б		**2**	Мошоночная гипоспадия
В		**3**	Дистально-стволовая форма гипоспадии
Г		**4**	Проксимально-стволовая форма гипоспадии

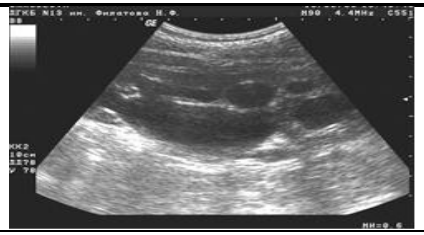
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

8. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		**Характеристика**
А		**1**	Гидронефроз слева
Б		**2**	Уретерогидронефроз справа
В		**3**	ПМР слева 2-3 степени

Г			**4**	Гидронефроз	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

9. Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Диагностика водянок оболочек яичка. Если вагинальный отросток брюшины облитерирован на определенном уровне, то возникает соответствующая патология:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		**Характеристика**
А	проксимального отдела	**1**	киста семенного канатика
Б	дистального отдела	**2**	водянка оболочек семенного канатика
В	дистального и проксимального отдела	**3**	несообщающаяся водянка оболочек яичка
Г	необлитерирован на всем протяжении	**4**	сообщающаяся водянка

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

10. Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Характеристика изменений в общем анализе мочи.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую

позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Лейкоцитурия	**1**	наиболее патогномоничный симптом воспалительных заболеваний на фоне пороков развития мочевыделительной системы у детей.
Б	Гематурия	**2**	патологическое состояние, характеризующееся высокой концентрацией лейкоцитов в моче.
В	Бактериурия	**3**	не является характерным признаком урологической патологии, но может наблюдаться при мочекаменной болезни (особенно после почечной колики), при опухолях почек, а также при травматических повреждениях верхних и нижних мочевых путей.
Г	Протеинурия	**4**	редко достигает высоких цифр, носит обычно следовой характер и сопровождается лейкоцитурией.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

11.

Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Наиболее частые причины гипогонадизма у мальчиков.
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		**Характеристика**

		Младенческий	**1**	Крипторхизм, микропенис, гипоплазия мошонки, некоторые стигмы дисэмбриогенеза и пороки развития характерные для симптоматического гипогонадизма.
		Допубертатный	**2**	Крипторхизм и микрогенитализм, ускоренный рост, ожирение некоторые стигмы дисэмбриогенеза, задержка психомоторного развития и пороки развития характерные для симптоматического гипогонадизма.
		Пубертатный	**3**	Крипторхизм и микрогенитализм, отсутствие увеличения яичек и наружных гениталий, отсутствие вторичных половых признаков диспропорциональное телосложение, ожирение с феминным типом отложения жира, гинекомастия.
		Взрослые	**4**	Уменьшение размеров яичек инволюция вторичных половых признаков, ожирение с женским типом отложения жира, гинекомастия, отсутствие эрекций.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

12.	Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Гипоспадия у женщин – это аномалия развития одновременно и уретры, и влагалища. Это врожденное заболевание характеризуется двумя основными дефектами: укорочением уретры и эктопией ее наружного отверстия. Классификация женской гипоспадии.

К каждой позиции,

данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		**Характеристика**
А	1	**1**	низкая влагалищная эктопия наружного отверстия уретры
Б	2	**2**	высокая влагалищная эктопия наружного отверстия уретры
В	3	**3**	уровагинальное слияние шейки мочевого пузыря с влагалищем с недержанием мочи
Г	4	**4**	мочеполовой синус у женщин

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

13.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: В диагностике ЗПР важно знать нормативы полового развития мальчиков:

К каждой позиции,

данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		**Характеристика**
А	11-13 лет	**1**	появление поллюций (у подростков, имеющих объем яичек 12 см3 и более, должны быть регулярные поллюции)
Б	13-14 лет	**2**	зрелый сперматогенез.
В	14-15 лет	**3**	значимое увеличение яичек, увеличение роста полового члена, появление складчатости мошонки, увеличение ее объема, возникновение

			пигментации полового члена и мошонки.
Г	16-18 лет	**4**	аксиллярное оволосение, изменение архитектоники тела, снижение тембра голоса и пубертатный скачок роста;

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

14.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Для каждого симптома выберите наиболее правильную клиническую ситуацию. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		**Характеристика**
А	Перекрут яичка	**1**	Боли в поясничной области справа, усиливающие после физической нагрузки
Б	Патологическая подвижность почки	**2**	Боли в области мошонки с иррадиацией в паховую область, гиперемия и отек мошонки
В	Мочекаменная болезнь с локализацией камня в уретре	**3**	Боли при мочеиспускании
Г	Мочекаменная болезнь с локализацией мелких камней в лоханке или мочеточнике.	**4**	Боли типа почечной колики

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

15. Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Патология – клиническая форма

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		**Характеристика**
А		**1**	крипторхизм
Б		**2**	Водянка оболочек яичка
В		**3**	Эктопия яичка

Г	**4**	Паховая грыжа

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

16. Прочитайте текст и установите последовательность.
Текст задания: Если давность ущемления паховой грыжи у мальчика не превышает 12 часов, показано

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
1. Уложить с приподнятым тазовым концом
2. Ввести 0.1% р-р атропина,1% р-р промедола
3. Сделать теплую ванну
4. Поставить газоотводную трубку

А	**Б**	**В**	**Г**	**Д**

17. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Укажите причины отсутствия яичка в мошонке.
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		**Характеристика**
А	Крипторхизм истинный	**1**	отклонение от пути следования
Б	Крипторхизм ложный	**2**	отсутствие яичка с одной стороны
В	Эктопия яичка	**3**	смещение из-за повышенного кремастерного рефлекса
Г	Монорхизм	**4**	задержка на пути следования

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

18.

Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Семиотика пороков развития и заболеваний органов мочеполовой системы. Боль при урологических заболеваниях является нередким симптомом и связана с нарушением оттока мочи .

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		**Характеристика**
А	Боли в пояснице или животе.	**1**	Сопровождается учащением и болезненностью при мочеиспускании, свидетельствует о поражении мочевого пузыря или уретры
Б	Блок на протяжении мочеточника.	**2**	Боль, иррадиирующая вниз живота и паховую область.
В	Обструкции дистального отдела мочеточника.	**3**	Боль иррадиирует в половые органы и бедро.
Г	Боль внизу живота.	**4**	Препятствие току мочи в верхних мочевых путях ведет к перерастяжению лоханки, чашечек и фиброзной капсулы почки.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

19.

Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Укажите причины отсутствия яичка в мошонке

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		**Характеристика**
А	Крипторхизм истинный	**1**	отклонение от пути следования
Б	Крипторхизм ложный	**2**	отсутствие яичка с одной стороны
В	Эктопия яичка	**3**	смещение из-за повышенного кремастерного рефлекса
Г	Монорхизм	**4**	задержка на пути следования

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

20.

Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Для каждого из перечисленных симптомов выберите наиболее правильную клиническую ситуацию.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		**Характеристика**
А	Недержание мочи	**1**	Эктопия устья мочеточника
Б	Задержка мочеиспускания	**2**	Стриктура мочеиспускательного канала
В	Императивные позывы к мочеиспусканию	**3**	Гиперрефлекторный мочевой пузырь
Г	Редкие мочеиспускания	**4**	Гипорефлекторный мочевой пузырь

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

Задания закрытого типа (дополнительные)

1.

Резекция лоханочно-мочеточникового сегмента положена в основу операции по:
А.Хайнс – Андерсону
Б. Альбаррану – Лихтенбергу
В. Политано – Лидбеттеру

		Г. Паломо – Ерохину
	2.	Одним из методов лечения варикоцеле является операция А. Росса Б. Бергмана В. Иваниссевича Г. Винкельмана
	3.	Повышения температуры, гематурия и бактериурия характерны для А. гломерулонефрита Б. паранефрита В. цистита Г. пиелонефрита
	4.	Появление жидкости в почечной лоханке во время мочеиспускания характерно для А. пассивного пузырно-мочеточникового рефлюкса Б. активного пузырно-мочеточникового рефлюкса В. обострения хронического пиелонефрита Г. обострения хронического цистита
	5.	При гидроцеле жидкость скапливается между: А. наружной семенной и мясистой оболочкой Б. белочной оболочкой яичка и висцеральным листком собственной влагалищной оболочки В. внутренней семенной фасцией и собственной влагалищной оболочкой яичка Г. париетальным и висцеральным листками собственной влагалищной оболочки яичка
	6.	Альтернативой реимплантации мочеточника при полном удвоении верхних мочевыводящих путей является А. пластика лоханочно-мочеточникового сегмента Б. уретероуретероанастамоз В. лапароскопическая резекция почки Г. лапароскопическая нефруретерэктомия
	7.	При дистанционной литотрипсии наименее характерным осложнением является А. обструкция мочеточника фрагментами камня Б. перфорация кишки В. наличие болей в послеоперационном периоде Г.острое воспаление собирательной системы почки
	8.	Основным видом лечения при разрыве уретры и переломах костей таза является А. установка постоянного катетера и дренирование урогематомы Б. наложение первичного шва уретры и дренирование урогематомы таза

		В. наложение первичного шва уретры Г. цистостомия
	9.	Основной принцип операции hynes – anderson заключается в резекции А. дивертикула мочевого пузыря Б. измененного сегмента почки В. лоханочно-мочеточникового сегмента Г. уретеровезикального сегмента
	10.	Показанием к пункционной нефростомии при гидронефрозе является А. нарушение проходимости в прилоханочном отделе мочеточника Б. сочетание гидронефроза с удвоением мочевыделительной системы В. сочетание гидронефроза с мегауретером Г. сочетание гидронефроза с обструктивным пиелонефритом, вызваннымконкрементами
	11.	При гидронефрозе, обусловленного аберрантным сосудом, выполняется А. резекция нижнего полюса Б. антевазальная пиелопластика В. перевязка аберрантного сосуда Г. лоскутная пластика пиелоуретрального сегмента
	12.	Фиксация яичка после его деторзии по поводу перекрута А. никогда не выполняется Б. выполняется всегда В. выполняется при перекруте на 720 и более градусов Г.выполняется при перекруте на 360 и более градусов
	13.	При пузырно-мочеточниковом рефлюксе третьей степени, наличии частых рецидивов пиелонефрита и отсутствии эффекта от эндоскопического лечения рекомендуется А .гормональная терапия Б. хирургическая коррекция В. выжидательная тактика Г. цитостатическая терапия
	14.	К основным методам оперативного лечения при перекруте гидатиды Морганьи относят А. ненаркотические анальгетики Б. физиотерапию В. удаление гидатиды Г. нестероидные противовоспалительные средства
	15.	Тактика ведения ребенка до 1 года с острой инфекцией мочевыводящих путей и лихорадкой подразумевает

		А. госпитализацию в боксированное отделение Б. ведение пациента в амбулаторных условиях В. ведение пациента в дневном стационаре Г. госпитализацию в соматическое отделение
	16.	Операция при сперматоцеле заключается в А. рассечении Б. пункции В. иссечении Г. резекции
	17.	Для ребенка 12 месяцев, с паховым крипторхизмом, правильной тактикой является А. регулярный массаж паховой области Б. оперативное лечение В. диспансерное наблюдение Г. лечение хорионическим гонадотропином (ХГ)
	18.	Операция Коэна является методикой хирургического лечения А. обструкции лоханочно-мочеточникового сегмента Б. удвоения мочевого пузыря В. пузырно-мочеточникового рефлюкса Г. кистозного образования почки
	19.	При выявлении варикоцеле операцию необходимо провести А. неотложно Б. в срочном порядке В. в экстренном порядке Г. в плановом порядке
	20.	Ребенку с гипоспадией типа хорды показано выполнить А. расправление кавернозных тел Б. противорубцовую терапию в полном объеме В. гормональную терапию в период пубертата Г. длительную иммобилизацию лангетой
	21.	Дегенеративные процессы в неопущенных яичках отчетливо прослеживаются с А. 6 лет Б. 2 лет В. периода новорожденности Г. 12 лет

	22.	Наиболее тяжелое клиническое течение клапанной обструкции уретры наблюдают А. у новорожденных и детей грудного возраста Б. в возрасте 1-3 лет В. в возрасте 3-5 лет Г. старше 7 лет
	23.	Лабораторным признаком инфекции мочевыводящей системы является А. гематурия Б. наличие ацетона в моче В. наличие фосфатов в моче Г. лейкоцитурия
	24.	Хирургическое лечение клапана заднего отдела уретры заключается в выполнении А. бужирования уретры Б. эпицистостомии В. электрорезекции Г. уретерокутанеостомии
	25.	Основной причиной гидронефроза является А. обструкция в прилоханочном отделе мочеточника Б. нарушение сократительной способности лоханки В. снижение внутрипочечного кровотока Г. наличие сосудистых аномалий почечной ножки
	26.	Оптимальным возрастом для коррекции проксимальной формы гипоспадии является (в годах) А5 Б10 В. старше 3 Г. 1-2
	27.	При операции Мармара выполняется перевязка А. семенного канатика Б. лимфатических сосудов В. артерии Г. вен
	28.	Установить диагноз клапана задней уретры у детей позволяет А. цистоуретроскопия Б. инфузионная урография

		В. исследование с ЭОП на фоне экскреторной урографии Г. ультразвуковое исследование мочевого пузыря
	29.	Основным методом лечения истинного скрытого полового члена является А. оперативная коррекция Б. динамическое наблюдение В. консервативная терапия Г. гормональная терапия в период полового созревания
	30.	Одним из основных хирургических методов лечения крипторхизма является операция А. Шемакера - Петривальского Б. Росса В. Бергмана Г. Винкельмана
		Задания открытого типа
		Вопрос
	1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Хирургическое лечение первичного нерефлюксирующего и обструктивного мегауретера.
	2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Оперативное лечение крипторхизма.
	3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Хирургическое лечение гидронефроза.
	4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Тактика хирургического лечения инфравезикальной обструкции у детей.
	5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Лечение крипторхизма. Преимущества орхипексии в раннем возрасте.
	6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Лечение баланопостита.
	7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Лечение цистита.
	8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Лечение травматических повреждений уретры.
	9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Лечение двухсторонней гипоплазии яичка.
	10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Лечение нейрогенного мочевого пузыря у детей.
	11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

		Оперативная коррекция ПМР. Общий принцип.
	12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Операция Коэна при лечении пузырно-мочеточникового рефлюкса.
	13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Субингвинальная перевязка вен гроздьевидного сплетения (операция Мармара).
	14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Хирургическое лечение фимоза.
	15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Показаниями к назначению первичного урологического обследования являются:
	16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ . Перекрут яичника. Оперативное лечение.
	17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Оперативное лечение перекрута яичника, при развитии осложнений.
	18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Проводимые виды медицинских мероприятий при атрезии девственной плевы.
	19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Хирургическое лечение перекрута яичка.
	20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Методика Политано–Лидбеттера при коррекции ПМР.
	21	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Баланопостит. Консервативное лечение.
	22	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Баланопостит. Хирургическое лечение.
	23	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Энурез. Немедикаментозные методы терапии.
	24	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Варикоцеле. Лечение.
	25	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Лечение нейрогенного мочевого пузыря у детей.
		Практические задания
	1.	У мальчика 4 месяцев с рождения обнаружено увеличение левой половины мошонки. При пальпации определяется опухолевидное образование эластической консистенции, с ровными контурами, безболезненное, 5 х 3,5 см., не вправляющееся в брюшную полость. К вечеру образование несколько увеличивается в размерах. Наружное паховое кольцо не расширено. Ваш диагноз, дифференциальный диагноз, тактика лечения.
	2.	У мальчика с рождения отмечено расщепление крайней плоти. Ребенок мочится тонкой струйкой с натуживанием. Наружное

		отверстие уретры обнаружено в области венечной борозды, точечное. Ваш диагноз и тактика лечения
	3.	У мальчика 1 месяца отмечается отсутствие яичек в мошонке, не пальпируются они и по ходу пахового канала. Наружные половые органы развиты по мужскому типу. Мошонка гипоплазирована. Ваш диагноз и тактика.
	4.	У ребенка 11 лет жалобы на увеличение левой половине мошонки и чувство тяжести в ней. При осмотре в левой половине мошонки пальпируются расширенные вены гроздьевидного сплетения, наполнение их увеличивается при напряжении ребенка. Яички в мошонке. Ваш диагноз и тактика.
	5.	Ребенок 12 лет обратился с жалобами на острую боль в правой половине мошонки, появившуюся два часа назад. При осмотре наружные половые органы сформированы правильно. Правое яичко подтянуто к корню мошонки, при пальпации резко болезненное, малоподвижное. Кожа мошонки гиперемирована. Ваш диагноз и тактика.
	6.	Родители обратились с жалобой на отсутствие у ребенка яичек в мошонке. Ребенку 5 лет. При осмотре наружные половые органы сформированы правильно, но яички в мошонке не определяются. Кремастерный рефлекс сохранен. Оба яичка пальпируются в области наружных паховых колец и легко низводятся в мошонку. Ваш диагноз и тактика.
	7.	11.2-х летний мальчик доставлен в поликлинику с жалобами на беспокойство, боли в животе в течение последних 5 часов. При осмотре у мальчика в левой паховой области пальпируется малоподвижное, с четкими контурами, эластичное, болезненное образование 6 х 4см. Оба яичка в мошонке. Тошноты, рвоты не было. Ваш диагноз и тактика лечения.
	8.	Ребенок 6 лет доставлен из школы. На уроке физкультуры товарищ случайно ударил его коленом в низ живота. Жалуется на боли в животе, усиливающиеся в положении лежа. При осмотре живот доскообразно напряжен во всех отделах, особенно над лоном, резкая болезненность при пальпации, симптом Щеткина-Блюмберга положительный. Самостоятельно не мочился в течение 4 часов. При катетеризации мочевого пузыря выделилось около 20 мл мочи с примесью алой крови. Ваш диагноз и лечебная тактика?
	9.	В районную больницу доставлен ребенок 7 лет, упавший промежностью на битое стекло. При осмотре вы диагностировали повреждение уретры и готовите ребенка для транспортировки в специализированное отделение. Ребенок не мочился в течение 4 часов, жалуется на распирающие боли над лоном, где определяется мочевой пузырь, дно которого пальпируется на уровне пупка. Как поступить в данном случае?
	10.	. В клинику доставлен ребенок через 30 минут после того, как был сбит автомобилем. Состояние крайне тяжелое, бледен, пульс нитевидный, АД 40/0 mm Hg. Справа в поясничной области обширная поверхностная ссадина, припухлость, резкая болезненность. В моче – гематурия. Живот умеренно вздут, резко болезненный в области правого подреберья. Ваш предположительный диагноз, диагностическая и лечебная тактика?