

федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Института НМФО
Н.И. Свиридова
«24» июня 2024 г.
ПРИНЯТО
на заседании Ученого Совета
Института НМФО
протокол № 18
от «24» июня 2024 г.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплинам.

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности:

31.08.68 Урология

Квалификация (степень) выпускника: **врач-уролог**

Кафедра: **Урологии.**

Форма обучения – очная

Для обучающихся 2023, 2024 годов поступления (актуализированная редакция)

Волгоград, 2024

Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/звание	Кафедра (полное название)
	Перлин Д.В.	Заведующий кафедрой	д.м.н., профессор	Урологии
	Щелков С.В.	доцент	к.м.н.	Урологии

Рабочая программа дисциплины «Урология» относится к блоку Б1 базовой части ОПОП – Б1.Б.6.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры протокол № 12 от «14» июня 2024г.

Заведующий кафедрой внутренних болезней института НМФО,

д.м.н., профессор

Д.В. Перлин

Рецензент:

доцент кафедры хирургических болезней №1, к.м.н, _____ И.А. Куликов

Рабочая программа утверждена учебно-методической комиссией института НМФО ВолгГ-МУ, протокол №12 от «14» 06 2024 года

Председатель УМК

М.М. Королева

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики

М.Л. Наumenко

Актуализация рабочей программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО протокол №18 от «14» 06 2024 года

Секретарь

Ученого совета

М.В. Кабытова

Содержание и структура компетенций

Коды компетенций	Название компетенции	Содержание и структура компетенции		
		знать	уметь	владеть
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>- структуру урологической заболеваемости; - мероприятия по ее снижению; - взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; - организацию и проведение диспансеризации урологических пациентов, анализ ее эффективности; - общие принципы статистических методов обработки медицинской документации;</p>	<p>1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника;</p> <p>2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач;</p> <p>3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников);</p> <p>4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.</p>	<p>1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;</p> <p>2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;</p> <p>3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников);</p> <p>4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.</p>
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	<p>1 - причины возникновения соматических заболеваний;</p> <p>2 - патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных урологических заболеваний человека;</p> <p>3 - методы профилактики соматических заболеваний;</p> <p>4 - методы ранней диагностики и скрининга патологии;</p> <p>5 - группы риска по развитию различных урологических заболеваний у взрослого населения.</p>	<p>1 -проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения;</p> <p>2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первичной и вторичной профилактики урологических заболеваний;</p> <p>3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом сопутствующей патологии.</p>	<p>1 - методами профилактики урологических заболеваний;</p> <p>2 – методами диагностики урологических заболеваний;</p> <p>3 - методами ранней диагностики урологических заболеваний.</p>

ПК-2	<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных урологических заболеваний человека; 2 - основы фармакоterapiи при различной урологической патологии</p>	<p>1 - проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам профилактики урологических заболеваний; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом сопутствующей патологии.</p>	<p>1 - навыками профилактики урологических заболеваний; 2 - навыками диспансеризации и пациентов, с различной урологической патологией.</p>
ПК-4	<p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков;</p>	<p>1 - типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений; 2 - экспертизу трудоспособности.</p>	<p>1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.</p>	<p>1 - владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.</p>
ПК-5	<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>1 - возрастные особенности мочеполового аппарата, общие закономерности патогенеза наиболее распространенных заболеваний человека; 2 - клиническую симптоматику и патогенез основных урологических заболеваний; 3 - основные методы лабораторной и инструментальной диагностики урологических заболеваний; 4 - основные дифференциально-диагностические критерии различных урологических заболеваний; 5 - современные классификации различных урологических заболеваний. 6 - основы фармакоterapiи при различной урологической патологии .</p>	<p>1 - определять клинические симптомы и синдромы, характерные для различных урологических заболеваний; 2 - назначать методы обследования, необходимые для диагностики разных заболеваний у населения; 3 - планировать лабораторное и функциональное обследование лиц различного возраста; 4 - правильно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования при наиболее часто встречающихся у населения урологических заболеваниях.</p>	<p>1- навыками определения симптомов, характерных для различной урологической патологии; 2 - методикой сбора урологического анамнеза, в том числе у детей раннего возраста; 3 - навыками проведения клинического обследования при различной урологической патологии; 4 - дифференциальной диагностикой основных урологических заболеваний человека; - навыками интерпретации результатов обследования у пациентов урологического профиля; - навыками формулировки диагноза в соответствии с современными классификациями и рекомендациями</p>

ПК-6	готовность к лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи;	1 - возрастные особенности мочеполовой системы; 2 - общие закономерности патогенеза наиболее распространенных заболеваний человека; 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных урологических заболеваний ; 4 - основы фармакотерапии при различных формах урологической патологии; 5 - знать принципы назначения лечебной диеты у пациентов, страдающих урологической патологией; 6 – знать основные методы оперативного лечения, эндоскопических манипуляций для оказания ппловой и экстренной медицинской помощи.	1 - современные рекомендации и стандарты лечения урологических заболеваний; 2 - клиническую фармакологию основных лекарственных препаратов при урологической патологии; 3 - оказать неотложную помощь больным урологическими заболеваниями 4 - основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при урологических заболеваниях.	1 - владеть методами и принципами ведения и лечения пациентов с урологической патологией в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.
ПК - 7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	1. Принципы и методы оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. 2. Принципы и методы оказания первой медицинской помощи при урологических неотложных состояниях.	1. Оказывать неотложную помощь в очагах катастроф и на этапах медицинской эвакуации 2. владеть методами и навыками оказания первой медицинской помощи при урологических неотложных состояниях
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	1- принципы и методы санаторно-курортного лечения, показания и противопоказания к применению данных методов лечения и реабилитации	1 - определять необходимость и вид санаторно-курортного лечения при разных вариантах течения и нозологиях урологических состояний	1 – методологией проведения медицинской реабилитации пациентов урологического профиля; 2 - алгоритмами применения санаторно-курортного лечения при разных вариантах течения и нозологиях урологических состояний
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	1. патогенез и исходы основных урологических заболеваний; 2- механизмы влияния неблагоприятных факторов внешней среды (экзогенных, профессиональных и др.) на мочеполовую систему, 3- принципы ведения здорового образа жизни	1 - проводить беседы с пациентами и членами их семей о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных привычек, о минимизировании влияния неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по профилактике урологической патологии	1 - владеть навыками к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

<p style="text-align: center;">ПК-10</p>	<p style="text-align: center;">готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p style="text-align: center;">Основные нормативные документы регламентирующие работу поликлинической и стационарной помощи врача-уролога</p>	<p style="text-align: center;">Организовать работу специализированного кабинета поликлиники врача уролога и стационарного урологического отделения взрослых.</p>	<p style="text-align: center;">Навыками организации работы специализированного кабинета врача уролога и стационарного урологического отделения с учетом нормативной документации принятой в здравоохранении РФ по специальности «Урология»</p>
<p style="text-align: center;">ПК-12</p>	<p style="text-align: center;">готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p style="text-align: center;">Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p style="text-align: center;">Особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.</p>	<p style="text-align: center;">Организовывать оказание медицинской помощи в очагах катастроф мирного и военного времени и на этапах медицинской эвакуации Организовывать медицинскую эвакуацию пострадавших при чрезвычайных ситуациях</p>

Оценочные средства для проведения аттестации

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемой как источник информации для составления оценочных средств

Основная литература:

Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.

Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.

Дополнительная литература:

Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>

Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с

Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://lib.volgmed.ru	Свободный доступ
http://elibrary.ru	Свободный доступ
http://www.scopus.com	Свободный доступ
http://www.studentlibrary.ru	Свободный доступ

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://e.lanbook.com	Свободный доступ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Урология»

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Бесплодие у женщин, живущих регулярной половой жизнью без предохранения, и не имевших ни одной беременности в анамнезе, называется: а) первичное б) вторичное в) абсолютное г) временное (физиологическое) д) врожденное	б) вторичное	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
2.	Бесплодие - отсутствие беременности у женщины детородного возраста при регулярной половой жизни без применения контрацептивов в течение: а) 3 месяцев б) 6 месяцев в) 9 месяцев г) 12 месяцев д) 24 месяцев	г) 12 месяцев	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
3	Какой вид ВРТ необходимо применит для получения генетически своего ребенка для женщин с отсутствующей маткой или с выраженной экстрагенитальной патологией, когда вынашивание беременности невозможно или противопоказано	д) «суррогатное» материнство	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.-

	а) искусственная инсеминация б) экстракорпоральное оплодотворение в) интрациоплазматическая инъекция сперматозоидов - ИКСИ (ICSI) г) криоконсервация ооцитов и эмбрионов д) «суррогатное» материнство		Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
4	К осложнениям процедуры ЭКО относится: а) синдром поликистозных яичников б) синдром истощенных яичников в) синдром гиперстимуляции яичников г) синдром резистентных яичников д) синдром Ашермана	в) синдром гиперстимуляции яичников	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
5	Какой вид ВРТ необходимо применит для получения потомства мужчинам с тяжелыми формами бесплодия (олиго, астено, тератозооспермиями тяжелых степеней) а) искусственная инсеминация б) экстракорпоральное оплодотворение в) интрациоплазматическая инъекция сперматозоидов - ИКСИ (ICSI) г) криоконсервация ооцитов и эмбрионов д) «суррогатное» материнство	в) интрациоплазматическая инъекция сперматозоидов - ИКСИ (ICSI)	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
6	Преимплантационная диагностика является единственной альтернативой методам пренатальной диагностики А)Да Б)Нет	А) Да	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
7	Искусственное оплодотворение - это способ достижения беременности как без, так и с половым контактом А)Да Б)Нет	Б) нет	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
8	Криоконсервация - позволяет осуществлять двойной контроль	А) Да	Российские клинические

	доноров в отношении зараженности их спермы вирусом СПИДа: А)Да Б)Нет		рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
9	Экстракорпоральное оплодотворение – это введение спермы в половые пути женщины с целью индуцировать беременность А)Да Б)Нет	Б) Нет	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
10	«Суррогатными» матерями могут быть только родственницы супружеской пары, добровольно согласившиеся на участие в данной программе А)Да Б)Нет	Б) Нет	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Более информативен при ультразвуковой диагностике в гинекологической практике	трансвагинальный доступ	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
2.	Визуализация внутриматочного контрацептива (ВМК) в цервикальном канале свидетельствует о	экспульсии ВМК	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
3	Визуализация кровотока в режиме цветового доплеровского	малигнизации образования	

	картирования в перегородке многокамерных яичниковых образований свидетельствует о		Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
4	Гладкостенная серозная цистаденома преимущественно визуализируется в виде	однокамерного образования с гладкой внутренней поверхностью.	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
5	Для гиперплазии эндометрия при ультразвуковом исследовании характерно	неоднородная структура М-эхо, прерывистый контур М-эхо, утолщение М-эхо	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Согласно определению ВОЗ (1993) бесплодным браком считают брак, при котором у женщины детородного возраста не наступает беременность в течение 5 лет регулярной половой жизни без применения контрацептивных средств: А)Да Б)Нет	Б)Нет	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
2.	Наиболее распространёнными причинами первичного бесплодия являются заболевания, передаваемые половым путем, аномалии развития матки и маточных труб А)Да Б)Нет	А) Да	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472

			с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
3	<p>К вторичному бесплодию, связанному в основном с трубным и перитонеальным факторами, чаще всего приводят аборт и самопроизвольные выкидыши</p> <p>А)Да Б)Нет</p>	А) Да	<p>Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru</p>
4	<p>Вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ) – это методы лечения бесплодия, при которых отдельные или все этапы зачатия и раннего развития эмбрионов проводятся вне организма</p> <p>А)Да Б)Нет</p>	А) Да	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
5	<p>ИКСИ (ICSI) - введение единственного сперматозоида под визуальным контролем в зрелый ооцит, находящийся в стадии метафазы II деления мейоза</p> <p>А)Да Б)Нет</p>	А) Да	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
6	<p>Для подтверждения/исключения какого вида бесплодия применяют посткоитальный тест:</p> <p>а) эндокринного б) трубного в) перитонеального г) иммунологического д) психогенного</p>	г) иммунологического	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p> <p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г.</p>

			Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь- Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5- 9704-3649-3.
7	Укажите процент мужского бесплодия: а) 2% б) 10% в) 40% г) 65% 10 д) 80%	в) 40%	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080- 3.
8	Обследование женщин с эндокринным бесплодием в сочетании с клиническими признаками гиперандрогенемии дополняют определением содержания в плазме крови: а) эстрогенов б) пролактина в) ФСГ, ЛГ г) Т3, Т4, ТТГ д) тестостерона	д) тестостерона	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь- Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5- 9704-3649-3.
9	Обследование женщин с эндокринным бесплодием в сочетании с клиническими признаками галактореи дополняют определением содержания в плазме крови: а) эстрогенов б) пролактина в) ФСГ, ЛГ г) Т3, Т4, ТТГ д) тестостерона	б) пролактина	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5- 9704-4080-3.
10	Общее количество сперматозоидов в эякуляте в нормальной спермограмме по критериям ВОЗ: а) 1х10 ⁶ /мл б) 5х10 ⁶ /мл в) 10х10 ⁶ /мл г) 15 х10 ⁶ /мл д) 20х10 ⁶ /мл	д) 20х10 ⁶ /мл	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Для эхографической диагностики субмукозной и интерстициальной миомы матки с центрипетальным ростом исследование рекомендуется осуществлять в	секреторную фазу	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
2.	Достоверным эхографическим признаком внематочной беременности является:	плодное яйцо с эмбрионом вне полости матки	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
3	Значения М-эхо матки в норме у пациенток в постменопаузальном периоде не превышают	5 мм	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
4	Наиболее характерная эхоструктура эндометриоидных кист яичника — это	гипоэхогенная мелкодисперсная взвесью.	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
5	Наиболее точным параметром биометрии при определении срока беременности в I триместре является	копчико-теменной размер эмбриона.	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.-

		Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
--	--	---

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Следующие причины infertility не наблюдаются при эндометриозе: а) трубное бесплодие (органическое, функциональное) б) перитонеальное бесплодие (СББ) в) ретрофлексия матки г) эндокринное бесплодие (ановуляция, НЛФ) д) угнетение процесса имплантации blastocysts ж) поражение spermatozooids активированными macrophages	в) ретрофлексия матки	Д.Ю. Пушкар, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
2.	Современные подходы к лечению tubo-peritoneal infertility: а) микрохирургическое, ЭКО/ПЭ б) хирургическое в) индукция ovulation г) вспомогательные reproductive technologies д) хирургическое + подавление ovulation, вспомогательные reproductive technologies	а) микрохирургическое, ЭКО/ПЭ	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
3	Абсолютные показания к ЭКО: а) отсутствие маточных труб или непроходимость обеих труб б) консервативно-пластические операции на трубах, если в течение 1-2 лет беременность не наступила в) эндометриоз при отсутствии эффекта от консервативного и хирургического лечения в течение 6-12 мес. г) отсутствие матки д) бесплодие ж) иммунологическое бесплодие с высоким титром антиспермальных антител	а) отсутствие маточных труб или непроходимость обеих труб	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с

4	<p>Пациентка 24-лет предъявляет жалобы на отсутствие беременности в течение двух лет, на галакторею и нерегулярные месячные. Диагностическая тактика: а) рентгенография турецкого седла б) определение содержания пролактина в) исследование полей зрения г) определение содержания прогестерона д) все перечисленное</p>	д) все перечисленное	<p>Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.</p>
5	<p>При обследовании женщин с бесплодием метросальпингография производят на: а) 11-13 сутки б) 13-16 сутки в) 19-21 сутки</p>	в) 19-21 сутки	<p>Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с</p>
6	<p>Взаимодействие гипоталамуса, гипофиза и яичников в регуляции менструального цикла заключается в следующем: а) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); б) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); в) функция звеньев синхронна г) выключение одного звена нарушает всю систему в целом д) верно все перечисленное</p>	д) верно все перечисленное	<p>Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.</p>
7	<p>Эстрогены обладают следующим действием: а) способствуют перистальтике матки и труб б) усиливают процессы окостенения в) верно все перечисленное стимулируют активность клеточного иммунитета г) все перечисленное неверно</p>	в) верно все перечисленное	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
8	<p>Гестагены обладают следующим действием: а) снижают содержание холестерина в крови б) определяют развитие первичных и вторичных половых признаков; в) повышают тонус матки г) верно все</p>	д) все перечисленное неверно	<p>Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А.</p>

	перечисленное; д) все перечисленное неверно		Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
9	Обмен эстрогенов протекает по схеме: а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты б) эстрадиол – эстриол – эстрон – нестероидные продукты в) эстрон – эстрадиол – эстриол – нестероидные продукты г) эстриол – эстрадиол – эстрон – нестероидные продукты д) все перечисленное неверно.	а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
10	Механизм действия гормонов на клетку обусловлен наличием: а) простагландинов б) рецепторов в) специфических ферментов г) всего перечисленного д) ничего из перечисленного	б) рецепторов	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Основным ультразвуковым дифференциально-диагностическим критерием параовариальной кисты и серозоцеле является.	отсутствие капсулы.	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
2.	Абсолютным эхографическими признаками неразвивающейся беременности является	отсутствие сердечной деятельности и двигательной активности эмбриона	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496

			с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
3	Вероятным эхографическим признаком синдрома Дауна является утолщение шейной складки свыше	6 мм	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
4	Визуализация эмбриона при трансвагинальном исследовании нормально протекающей беременности обязательна	с 5-6 недель.	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
5	Двигательная активность эмбриона начинает выявляться при ультразвуковом исследовании	с 8 недель.	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с

ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Малые дозы эстрогенов: а) стимулируют продукцию ФСГ б) подавляют продукцию ФСГ в) усиливают продукцию ЛГ г) подавляют продукцию ЛТГ д) ничего из перечисленного.	а) стимулируют продукцию ФСГ	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496

			с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
2.	Десквамация функционального слоя эндометрия происходит вследствие: а) «пикового» выброса лютеотропина б) снижения уровня эстрогенов и прогестерона в крови в) снижения уровня пролактина в крови г) повышения уровня эстрадиола в крови д) «пикового» выброса фоллитропина	б) снижения уровня эстрогенов и прогестерона в крови	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
3	Функциональную пробу с дексаметазоном проводят для: а) выявления гиперэстрогении б) диагностики ановуляции в) уточнения генеза гиперандрогении г) диагностики типичной формы дисгенезии гонад д) выявления неполноценности лютеиновой фазы цикла	в) уточнения генеза гиперандрогении	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
4	Аменорея – это отсутствие менструации в течение: а) 4 месяцев б) 5 месяцев в) 6 месяцев г) 1 года д) все перечисленное неверно	в) 6 месяцев	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
5	При обследовании женщин с бесплодием метросальпингография производят на: а) 11-13 сутки б) 13-16 сутки в) 19-21 сутки	в) 19-21 сутки	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
6	Взаимодействие гипоталамуса, гипофиза и яичников в регуляции менструального цикла заключается в следующем: а) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); б) одно звено (вышележащее) стимулирует	д) верно все перечисленное	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.-

	функцию другого звена (нижележащего); в) функция звеньев синхронна г) выключение одного звена нарушает всю систему в целом д) верно все перечисленное		М.: Медицина, 2003.- 740 с
7	Эстрогены обладают следующим действием: а) способствуют перистальтике матки и труб б) усиливают процессы окостенения в) верно все перечисленное г) стимулируют активность клеточного иммунитета д) все перечисленное неверно	в) верно все перечисленное	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
8	Гестагены обладают следующим действием: а) снижают содержание холестерина в крови б) определяют развитие первичных и вторичных половых признаков; в) повышают тонус матки г) верно все перечисленное; д) все перечисленное неверно	д) все перечисленное неверно	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
9	Обмен эстрогенов протекает по схеме: а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты б) эстрадиол – эстриол – эстрон – нестероидные продукты в) эстрон – эстрадиол – эстриол – нестероидные продукты г) эстриол – эстрадиол – эстрон – нестероидные продукты д) все перечисленное неверно.	а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
10	Механизм действия гормонов на клетку обусловлен наличием: а) простагландинов б) рецепторов в) специфических ферментов г) всего перечисленного д) ничего из перечисленного	б) рецепторов	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Достоверным эхографическим признаком истмико-цервикальной недостаточности является	воронкообразно й расширение области внутреннего зева	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007.- 1192с.
2.	Если в ходе ультразвукового исследования обнаруживаются две плаценты и амниотическая перегородка, то это соответствует типу многоплодной беременности	дихориальному, диамниотическому	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
3	Измерение бипариентального размера головки плода при ультразвуковом исследовании производится	от наружного контура ближней теменной кости до внутреннего контура дальней теменной кости	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007.- 1192с.
4	Наиболее ранняя диагностика истмикоцервикальной недостаточности при ультразвуковом исследовании возможна	после 10 недель	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь- Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5- 9704-3649-3.
5	Больной 52 лет обратился с жалобами на наличие примеси крови в моче. Кровь выделяется в виде сгустков червеобразной формы. Заболел остро, на фоне полного здоровья. При осмотре определяется увеличенная в размерах левая почка, безболезненная, плотной	Макрогематурия обусловлена опухолью почки, вызывающей деструкцию почечной паренхимы. Больной нуждается в дообследовании в	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-

консистенции. Вопросы: - с чем связана макрогематурия? В каких дополнительных обследованиях он нуждается?	объеме компьютерной томографии с контрастированием	Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
---	--	---

ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Малые дозы эстрогенов: а) стимулируют продукцию ФСГ б) подавляют продукцию ФСГ в) усиливают продукцию ЛГ г) подавляют продукцию ЛТГ д) ничего из перечисленного.	а) стимулируют продукцию ФСГ	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
2.	Десквамация функционального слоя эндометрия происходит вследствие: а) «пикового» выброса лютеотропина б) снижения уровня эстрогенов и прогестерона в крови в) снижения уровня пролактина в крови г) повышения уровня эстрадиола в крови д) «пикового» выброса фоллитропина	б) снижения уровня эстрогенов и прогестерона в крови	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
3	Функциональную пробу с дексаметазоном проводят для: а) выявления гиперэстрогении б) диагностики ановуляции в) уточнения генеза гиперандрогении г) диагностики типичной формы дисгенезии гонад д) выявления неполноценности лютеиновой фазы цикла	в) уточнения генеза гиперандрогении	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

4	Аменорея – это отсутствие менструации в течение: а) 4 месяцев б) 5 месяцев в) 6 месяцев г) 1 года д) все перечисленное неверно	в) 6 месяцев	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
5	При обследовании женщин с бесплодием метросальпингография производят на: а) 11-13 сутки б) 13-16 сутки в) 19-21 сутки	в) 19-21 сутки	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
6	Взаимодействие гипоталамуса, гипофиза и яичников в регуляции менструального цикла заключается в следующем: а) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); б) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); в) функция звеньев синхронна г) выключение одного звена нарушает всю систему в целом д) верно все перечисленное	д) верно все перечисленное	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
7	Эстрогены обладают следующим действием: а) способствуют перистальтике матки и труб б) усиливают процессы окостенения в) верно все перечисленное г) стимулируют активность клеточного иммунитета д) все перечисленное неверно	в) верно все перечисленное	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
8	Гестагены обладают следующим действием: а) снижают содержание холестерина в крови б) определяют развитие первичных и вторичных половых признаков; в) повышают тонус матки г) верно все перечисленное; д) все перечисленное неверно	д) все перечисленное неверно	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496

			с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
9	Обмен эстрогенов протекает по схеме: а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты б) эстрадиол – эстриол – эстрон – нестероидные продукты в) эстрон – эстрадиол – эстриол – нестероидные продукты г) эстриол – эстрадиол – эстрон – нестероидные продукты д) все перечисленное неверно.	а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
10	Механизм действия гормонов на клетку обусловлен наличием: а) простагландинов б) рецепторов в) специфических ферментов г) всего перечисленного д) ничего из перечисленного	б) рецепторов	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Больной 72 лет поступил с жалобами на затруднение мочеиспускания естественным путем, режущие боли в надлобковой области.</p> <p>Накануне принимал алкоголь. До этого в течении 2-ух лет отмечал нарушение мочеиспускания, ослабление струи мочи, ноктурию, умеренные дизурические расстройства, однако не лечился. При осмотре над лоном пальпируется увеличенный мочевой пузырь. При ректальном осмотре предстательная железа увеличена в размерах, бороздка не определяется. Консистенция туго эластичная.</p> <p>Вопросы:</p> <p>- что послужило причиной острой задержки мочи? Каков механизм задержки мочи у данного</p>	<p>больной страдает доброкачественной гиперплазией предстательной железы. Острая задержка мочи спровоцирована приемом алкоголя, который вызвал прилив крови к органам таза и отек предстательной железы со сдавлением уретры.</p>	<p>Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.</p>

	больного?		
2.	<p>У больной 44 лет страдающей мочекаменной болезнью и камнем нижней трети левого мочеточника, 6 часов назад возник приступ левосторонней почечной колики, повысилась температура тела до 38.4 С, был потрясающий озноб. При осмотре, живот болезнен в левом подреберье, пальпируется болезненный нижний полюс левой почки. На обзорной рентгенограмме мочевой системы в проекции юкставезикального отдела левого мочеточника определяется тень конкремента размерами 0.5*0.4см.</p> <p>Вопросы: -какой консервативный метод лечения позволит надеяться на купирование острого пиелонефрита.</p>	<p>Больной показана катетеризация или стентирование лоханки левой почки с последующим назначением антибиотиков и проведением дезинтоксикационной терапии.</p>	<p>Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru</p>
3	<p>У больного диагностирован внебрюшинный разрыв мочевого пузыря.</p> <p>Вопросы: -лечебная тактика</p>	<p>внебрюшинный разрыв мочевого пузыря является показанием к операции цистостомии, ревизии мочевого пузыря, ушиванию разрыва, дренирование клетчатки таза по Буяльскому-Мак-Уортеру.</p>	<p>Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с</p>
4	<p>Больной 42 лет поступил в клинику по поводу уретроррагии. Из анамнеза известно, что час назад на стройке упал, ударился промежностью о доску.</p> <p>Вопросы: -ваш предварительный диагноз</p>	<p>падение на промежность последующей уретроррагией позволяет заподозрить разрыв луковичного отдела уретры. Необходимо произвести уретрографию</p>	<p>Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.</p>
5	<p>Больной 42 лет находится в травматологическом отделении, куда был госпитализирован 2 часа назад по поводу переломов костей таза. Выведен из состояния шока. Пальпируется увеличенный мочевой пузырь, самостоятельно не мочился, имеет место уретроррагия</p> <p>Вопросы:</p>	<p>уретроррагия, отсутствие самостоятельного мочеиспускания позволяют заподозрить повреждение мочеиспускательного канала у больного переломом костей таза. Необходима</p>	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>

	-ваша тактика	диагностическая	уретрография.	
--	---------------	-----------------	---------------	--

ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Следующие причины infertility не наблюдаются при эндометриозе: а) трубное бесплодие (органическое, функциональное) б) перитонеальное бесплодие (СББ) в) ретрофлексия матки г) эндокринное бесплодие (ановуляция, НЛФ) д) угнетение процесса имплантации бластоцисты ж) поражение сперматозоидов активированными макрофагами	в) ретрофлексия матки	Д.Ю. Пушкар, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
2.	Современные подходы к лечению трубно-перитонеального бесплодия: а) микрохирургическое, ЭКО/ПЭ б) хирургическое в) индукция овуляции г) вспомогательные репродуктивные технологии д) хирургическое + подавление овуляции, вспомогательные репродуктивные технологии	а) микрохирургическое, ЭКО/ПЭ	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
3	Абсолютные показания к ЭКО: а) отсутствие маточных труб или непроходимость обеих труб б) консервативно-пластические операции на трубах, если в течение 1-2 лет беременность не наступила в) эндометриоз при отсутствии эффекта от консервативного и хирургического лечения в течение 6-12 мес. г) отсутствие матки д) бесплодие ж) иммунологическое бесплодие с высоким титром антиспермальных антител	а) отсутствие маточных труб или непроходимость обеих труб	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
4	Пациентка 24-лет предъявляет жалобы на отсутствие беременности	д) все перечисленное	Хинман Ф. Оперативная

	<p>в течение двух лет, на галакторею и нерегулярные месячные. Диагностическая тактика: а) рентгенография турецкого седла б) определение содержания пролактина в) исследование полей зрения г) определение содержания прогестерона д) все перечисленное</p>		<p>урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.</p>
5	<p>При обследовании женщин с бесплодием метросальпингография производят на: а) 11-13 сутки б) 13-16 сутки в) 19-21 сутки</p>	<p>в) 19-21 сутки</p>	<p>Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с</p>
6	<p>Взаимодействие гипоталамуса, гипофиза и яичников в регуляции менструального цикла заключается в следующем: а) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); б) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); в) функция звеньев синхронна г) выключение одного звена нарушает всю систему в целом д) верно все перечисленное</p>	<p>д) верно все перечисленное</p>	<p>Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.</p>
7	<p>Эстрогены обладают следующим действием: а) способствуют перистальтике матки и труб б) усиливают процессы окостенения в) верно все перечисленное стимулируют активность клеточного иммунитета г) все перечисленное неверно</p>	<p>в) верно все перечисленное</p>	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
8	<p>Гестагены обладают следующим действием: а) снижают содержание холестерина в крови б) определяют развитие первичных и вторичных половых признаков; в) повышают тонус матки г) верно все перечисленное; д) все перечисленное неверно</p>	<p>д) все перечисленное неверно</p>	<p>Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-</p>

			Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
9	Обмен эстрогенов протекает по схеме: а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты б) эстрадиол – эстриол – эстрон – нестероидные продукты в) эстрон – эстрадиол – эстриол – нестероидные продукты г) эстриол – эстрадиол – эстрон – нестероидные продукты д) все перечисленное неверно.	а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
10	Механизм действия гормонов на клетку обусловлен наличием: а) простагландинов б) рецепторов в) специфических ферментов г) всего перечисленного д) ничего из перечисленного	б) рецепторов	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Больной 65 лет жалуется на позывы к мочеиспусканию при ходьбе и тряской езде. Иногда происходит прерывание струи мочи при мочеиспускании.</p> <p>Вопросы:</p> <p>-ваш предположительный диагноз</p> <p>-какие исследования предлагаете провести для уточнения диагноза</p>	<p>можно предполагать камень мочевого пузыря. Для уточнения диагноза целесообразны УЗИ, цистоскопия и рентгенография таза. Они позволят выявить рентгенонегативный конкремент и установить наличие гиперплазии простаты или другое препятствие к оттоку мочи.</p>	<p>Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.</p>
2.	<p>У больной 37 лет внезапно возникла острая боль в правой поясничной области, иррадирующая в бедро: поведение беспокойное, мочеиспускание учащенное. В анамнезе мочи свежие эритроциты.</p> <p>Вопросы:</p> <p>-ваш предположительный диагноз</p>	<p>почечная колика справа. Для уточнения диагноза целесообразно ультразвуковое исследование и обзорный снимок мочевых путей. При УЗИ будет обнаружен камень в почке,</p>	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496</p>

	<p>-какие исследования предлагаете провести для уточнения диагноза</p>	<p>дилатация чашечно-лоханочной системы при локализации его в лоханке, дилатация вышележащих мочевых путей при камне мочеточника: на обзорном снимке мочевой системы в проекции почки или мочеточника справа может быть обнаружен рентгенпозитивный конкремент</p>	<p>с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
3	<p>У больного 48 лет при экскреторной урографии установлен дефект наполнения в лоханке левой почки.</p> <p>Вопросы:</p> <p>-какие дополнительные методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза.</p>	<p>с целью дифференциальной диагностики рентгеннегативного конкремента, опухоли лоханки левой почки и сгустка крови в ней необходимо выполнить УЗИ левой почки.</p>	<p>Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.</p>
4	<p>У больного 28 лет на обзорном снимке мочевой системы в проекции средней трети правого мочеточника определяется тень, подозрительная на конкремент. Несколько дней назад он перенес приступ острой боли в пояснице справа.</p> <p>Вопросы:</p> <p>-ваш предположительный диагноз</p> <p>-какие исследования необходимы, чтобы определить характер тени</p>	<p>МКБ, камень средней трети правого мочеточника, необходимо выполнить экскреторную урографию.</p>	<p>Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru</p>
5	<p>Больной 65 лет обратился с жалобами на сильные позывы к мочеиспусканию, невозможность самостоятельного мочеиспускания, боль внизу живота. Указанные симптомы нарастают в течение 14 часов.</p> <p>Вопросы:</p> <p>- предположительный диагноз</p>	<p>учитывая пожилой возраст пациента, можно думать об острой задержке мочи, обусловленной гиперплазией /аденомой/ предстательной железы</p>	<p>Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с</p>

ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Согласно определению ВОЗ (1993) бесплодным браком считают брак, при котором у женщины детородного возраста не наступает беременность в течение 5 лет регулярной половой жизни без применения контрацептивных средств: А)Да Б)Нет	Б)Нет	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
2.	Наиболее распространёнными причинами первичного бесплодия являются заболевания, передаваемые половым путем, аномалии развития матки и маточных труб А)Да Б)Нет	А) Да	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
3	К вторичному бесплодию, связанному в основном с трубным и перитонеальным факторами, чаще всего приводят аборт и самопроизвольные выкидыши А)Да Б)Нет	А) Да	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
4	Вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ) – это методы лечения бесплодия, при которых отдельные или все этапы зачатия и раннего развития эмбрионов проводятся вне организма А)Да Б)Нет	А) Да	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.

5	<p>ИКСИ (ICSI) - введение единственного сперматозоида под визуальным контролем в зрелый ооцит, находящийся в стадии метафазы II деления мейоза</p> <p>А)Да Б)Нет</p>	А) Да	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
6	<p>Для подтверждения/исключения какого вида бесплодия применяют посткоитальный тест:</p> <p>а) эндокринного б) трубного в) перитонеального г) иммунологического д) психогенного</p>	г) иммунологического	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p> <p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
7	<p>Укажите процент мужского бесплодия:</p> <p>а) 2% б) 10% в) 40% г) 65% д) 80%</p>	в) 40%	<p>Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.</p>
8	<p>Обследование женщин с эндокринным бесплодием в сочетании с клиническими признаками гиперандрогенемии дополняют определением содержания в плазме крови:</p> <p>а) эстрогенов б) пролактина в) ФСГ, ЛГ г) Т3, Т4, ТТГ д) тестостерона</p>	д) тестостерона	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>

9	<p>Обследование женщин с эндокринным бесплодием в сочетании с клиническими признаками галактореи дополняют определением содержания в плазме крови:</p> <p>а) эстрогенов б) пролактина в) ФСГ, ЛГ г) Т3, Т4, ТТГ д) тестостерона</p>	б) пролактина	<p>Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.</p>
10	<p>Общее количество сперматозоидов в эякуляте в нормальной спермограмме по критериям ВОЗ:</p> <p>а) 1×10^6 /мл б) 5×10^6 /мл в) 10×10^6 /мл г) 15×10^6 /мл д) 20×10^6 /мл</p>	д) 20×10^6 /мл	<p>Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Следующий скрининг обязательно проводится при женском бесплодии: а) опрос женщин по схеме, рекомендуемой ВОЗ б) физикальное исследование в) инфекционный скрининг г) иммунологический скрининг д) гормональный скрининг е) дополнительное обследование (УЗИ, ГСТ, маммография, КТ, ЯМР и др.) ж) эндоскопические методы исследования (ГС, ЛС)</p>	<p>б) физикальное исследование г) иммунологический скрининг д) гормональный скрининг</p>	
2.	<p>Определите последовательность проведения программы ЭКО и ПЭ: 1) стимуляция суперовуляции препаратами гонадотропных гормонов 2) подавление уровня эндогенных гонадотропинов и десенситизация гипофиза 3) забор ооцитов путем пункции яичников через своды влагалища под УЗ-контролем 4) гормональная поддержка</p>	<p>2) подавление уровня эндогенных гонадотропинов и десенситизация гипофиза 1) стимуляция суперовуляции препаратами гонадотропных гормонов</p>	

	<p>лютеиновой фазы 5) ПЭ на 6-8 клеточной стадии в полость матки 6) оплодотворение ооцитов сперматозоидами в специальных средах и содержание их до стадии 6-8 бластомеров</p>	<p>6) оплодотворение ооцитов сперматозоидами в специальных средах и содержание их до стадии 6-8 бластомеров 5) ПЭ на 6-8 клеточной стадии в полость матки 4) гормональная поддержка лютеиновой фазы</p>	
3	<p>У больного 28 лет на обзорном снимке мочевой системы в проекции средней трети правого мочеточника определяется тень, подозрительная на конкремент. Несколько дней назад он перенес приступ острой боли в пояснице справа.</p> <p>Вопросы:</p> <p>-ваш предположительный диагноз</p> <p>-какие исследования необходимы, чтобы определить характер тени</p>	<p>МКБ, камень средней трети правого мочеточника, необходимо выполнить экскреторную урографию.</p>	<p>Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru</p>
4	<p>Больной 65 лет обратился с жалобами на сильные позывы к мочеиспусканию, невозможность самостоятельного мочеиспускания, боль внизу живота. Указанные симптомы нарастают в течение 14 часов.</p> <p>Вопросы:</p> <p>- предположительный диагноз</p>	<p>учитывая пожилой возраст пациента, можно думать об острой задержке мочи, обусловленной гиперплазией /аденомой/ предстательной железы</p>	<p>Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с</p>
5	<p>У больного 48 лет при экскреторной урографии установлен дефект наполнения в лоханке левой почки.</p> <p>Вопросы:</p> <p>-какие дополнительные методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза.</p>	<p>с целью дифференциальной диагностики рентггеннегативного конкремента, опухоли лоханки левой почки и сгустка крови в ней необходимо выполнить УЗИ левой почки.</p>	<p>Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.</p>

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Бесплодие у женщин, живущих регулярной половой жизнью без предохранения, и не имевших ни одной беременности в анамнезе, называется:</p> <p>а) первичное б) вторичное в) абсолютное г) временное (физиологическое) д) врожденное</p>	б) вторичное	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
2.	<p>Бесплодие - отсутствие беременности у женщины детородного возраста при регулярной половой жизни без применения контрацептивов в течение:</p> <p>а) 3 месяцев б) 6 месяцев в) 9 месяцев г) 12 месяцев д) 24 месяцев</p>	г) 12 месяцев	<p>Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.</p>
3	<p>Какой вид ВРТ необходимо применит для получения генетически своего ребенка для женщин с отсутствующей маткой или с выраженной экстрагенитальной патологией, когда вынашивание беременности невозможно или противопоказано</p> <p>а) искусственная инсеминация б) экстракорпоральное оплодотворение в) интрациоплазматическая инъекция сперматозоидов - ИКСИ (ICSI) г) криоконсервация ооцитов и эмбрионов д) «суррогатное» материнство</p>	д) «суррогатное» материнство	<p>Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru</p>
4	<p>К осложнениям процедуры ЭКО относится:</p> <p>а) синдром поликистозных яичников б) синдром истощенных яичников в) синдром гиперстимуляции яичников г) синдром резистентных яичников д) синдром Ашермана</p>	в) синдром гиперстимуляции яичников	<p>Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с</p>

5	<p>Какой вид ВРТ необходимо применить для получения потомства мужчинам с тяжелыми формами бесплодия (олиго, астено, тератозооспермиями тяжелых степеней) а) искусственная инсеминация б) экстракорпоральное оплодотворение в) интрациоплазматическая инъекция сперматозоидов - ИКСИ (ICSI) г) криоконсервация ооцитов и эмбрионов д) «суррогатное» материнство</p>	<p>в) интрациоплазматическая инъекция сперматозоидов - ИКСИ (ICSI)</p>	<p>Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.</p>
6	<p>Преимплантационная диагностика является единственной альтернативой методам пренатальной диагностики А)Да Б)Нет</p>	<p>А) Да</p>	<p>Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с</p>
7	<p>Искусственное оплодотворение - это способ достижения беременности как без, так и с половым контактом А)Да Б)Нет</p>	<p>Б) нет</p>	<p>Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.</p>
8	<p>Криоконсервация - позволяет осуществлять двойной контроль доноров в отношении зараженности их спермы вирусом СПИДа: А)Да Б)Нет</p>	<p>А) Да</p>	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
9	<p>Экстракорпоральное оплодотворение – это введение спермы в половые пути женщины с целью индуцировать беременность А)Да Б)Нет</p>	<p>Б) Нет</p>	<p>Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-</p>

			Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
10	«Суррогатными» матерями могут быть только родственницы супружеской пары, добровольно согласившиеся на участие в данной программе А)Да Б)Нет	Б) Нет	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Более информативен при ультразвуковой диагностике в гинекологической практике	трансвагинальный доступ	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
2.	Визуализация внутриматочного контрацептива (ВМК) в цервикальном канале свидетельствует о	экспульсии ВМК	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
3	Визуализация кровотока в режиме цветового доплеровского картирования в перегородке многокамерных яичников образований свидетельствует о	малигнизации образования	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
4	Гладкостенная серозная цистаденома преимущественно визуализируется в виде	однокамерного образования с гладкой внутренней поверхностью.	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
5	Для гиперплазии эндометрия при ультразвуковом исследовании характерно	неоднородная структура М-эхо,	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и

		прерывистый контур М-эхо, утолщение М-эхо	новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
--	--	---	---

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«Подготовка к первичной специализированной аккредитации
специалистов»**

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Согласно определению ВОЗ (1993) бесплодным браком считают брак, при котором у женщины детородного возраста не наступает беременность в течение 5 лет регулярной половой жизни без применения контрацептивных средств: А)Да Б)Нет	Б)Нет	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
2.	Наиболее распространёнными причинами первичного бесплодия являются заболевания, передаваемые половым путем, аномалии развития матки и маточных труб А)Да Б)Нет	А) Да	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
3	К вторичному бесплодию, связанному в основном с трубным и перитонеальным факторами, чаще всего приводят аборт и самопроизвольные выкидыши А)Да Б)Нет	А) Да	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.-

			Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
4	<p>Вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ) – это методы лечения бесплодия, при которых отдельные или все этапы зачатия и раннего развития эмбрионов проводятся вне организма</p> <p>А)Да Б)Нет</p>	А) Да	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
5	<p>ИКСИ (ICSI) - введение единственного сперматозоида под визуальным контролем в зрелый ооцит, находящийся в стадии метафазы II деления мейоза</p> <p>А)Да Б)Нет</p>	А) Да	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
6	<p>Для подтверждения/исключения какого вида бесплодия применяют посткоитальный тест:</p> <p>а) эндокринного б) трубного в) перитонеального г) иммунологического д) психогенного</p>	г) иммунологического	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p> <p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
7	<p>Укажите процент мужского бесплодия:</p> <p>а) 2% б) 10% в) 40% г) 65% 10 д) 80%</p>	в) 40%	<p>Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А.</p>

			Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
8	Обследование женщин с эндокринным бесплодием в сочетании с клиническими признаками гиперандрогенемии дополняют определением содержания в плазме крови: а) эстрогенов б) пролактина в) ФСГ, ЛГ г) Т3, Т4, ТТГ д) тестостерона	д) тестостерона	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
9	Обследование женщин с эндокринным бесплодием в сочетании с клиническими признаками галактореи дополняют определением содержания в плазме крови: а) эстрогенов б) пролактина в) ФСГ, ЛГ г) Т3, Т4, ТТГ д) тестостерона	б) пролактина	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
10	Общее количество сперматозоидов в эякуляте в нормальной спермограмме по критериям ВОЗ: а) 1x10 ⁶ /мл б) 5x10 ⁶ /мл в) 10x10 ⁶ /мл г) 15 x10 ⁶ /мл д) 20x10 ⁶ /мл	д) 20x10 ⁶ /мл	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Для эхографической диагностики субмукозной и интерстициальной миомы матки с центрипетальным ростом исследование рекомендуется осуществлять в	секреторную фазу	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.

2.	Достоверным эхографическим признаком беременности является:	плодное яйцо с эмбрионом вне полости матки	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
3	Значения М-эхо матки в норме у пациенток в постменопаузальном периоде не превышают	5 мм	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
4	Наиболее характерная эхоструктура эндометриoidных кист яичника — это	гипоэхогенная мелкодисперсной взвесью.	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
5	Наиболее точным параметром биометрии при определении срока беременности в I триместре является	копчико-теменной размер эмбриона.	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
--	--------------------	------------------	----------

Выберите правильный ответ			
1.	Следующие причины infertility не наблюдаются при эндометриозе: а) трубное бесплодие (органическое, функциональное) б) перитонеальное бесплодие (СББ) в) ретрофлексия матки г) эндокринное бесплодие (ановуляция, НЛФ) д) угнетение процесса имплантации бластоцисты ж) поражение сперматозоидов активированными макрофагами	в) ретрофлексия матки	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
2.	Современные подходы к лечению трубно-перитонеального бесплодия: а) микрохирургическое, ЭКО/ПЭ б) хирургическое в) индукция овуляции г) вспомогательные репродуктивные технологии д) хирургическое + подавление овуляции, вспомогательные репродуктивные технологии	а) микрохирургическое, ЭКО/ПЭ	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
3	Абсолютные показания к ЭКО: а) отсутствие маточных труб или непроходимость обеих труб б) консервативно-пластические операции на трубах, если в течение 1-2 лет беременность не наступила в) эндометриоз при отсутствии эффекта от консервативного и хирургического лечения в течение 6-12 мес. г) отсутствие матки д) бесплодие ж) иммунологическое бесплодие с высоким титром антиспермальных антител	а) отсутствие маточных труб или непроходимость обеих труб	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
4	Пациентка 24-лет предъявляет жалобы на отсутствие беременности в течение двух лет, на галакторею и нерегулярные месячные. Диагностическая тактика: а) рентгенография турецкого седла б) определение содержания пролактина в) исследование полей зрения г) определение содержания прогестерона д) все перечисленное	д) все перечисленное	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
5	При обследовании женщин с бесплодием метросальпингография	в) 19-21 сутки	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика

	производят на: а) 11-13 сутки б) 13-16 сутки в) 19-21 сутки		и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
6	Взаимодействие гипоталамуса, гипофиза и яичников в регуляции менструального цикла заключается в следующем: а) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); б) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); в) функция звеньев синхронна г) выключение одного звена нарушает всю систему в целом д) верно все перечисленное	д) верно все перечисленное	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
7	Эстрогены обладают следующим действием: а) способствуют перистальтике матки и труб б) усиливают процессы окостенения в) верно все перечисленное стимулируют активность клеточного иммунитета г) все перечисленное неверно	в) верно все перечисленное	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
8	Гестагены обладают следующим действием: а) снижают содержание холестерина в крови б) определяют развитие первичных и вторичных половых признаков; в) повышают тонус матки г) верно все перечисленное; д) все перечисленное неверно	д) все перечисленное неверно	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
9	Обмен эстрогенов протекает по схеме: а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты б) эстрадиол – эстриол – эстрон – нестероидные продукты в) эстрон – эстрадиол – эстриол – нестероидные продукты г) эстриол – эстрадиол – эстрон – нестероидные продукты д) все перечисленное неверно.	а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа:

			http://www.studmedlib.ru
10	Механизм действия гормонов на клетку обусловлен наличием: а) простагландинов б) рецепторов в) специфических ферментов г) всего перечисленного д) ничего из перечисленного	б) рецепторов	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Основным ультразвуковым дифференциально-диагностическим критерием параовариальной кисты и серозоцеле является.	отсутствие капсулы.	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
2.	Абсолютным эхографическими признаками неразвивающейся беременности является	отсутствие сердечной деятельности и двигательной активности эмбриона	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
3	Вероятным эхографическим признаком синдрома Дауна является утолщение шейной складки свыше	6 мм	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
4	Визуализация эмбриона при трансвагинальном исследовании	с 5-6 недель.	Комяков Б. К. Урология: учебник

	нормально протекающей беременности обязательна		[Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
5	Двигательная активность эмбриона начинает выявляться при ультразвуковом исследовании	с 8 недель.	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с

ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Малые дозы эстрогенов: а) стимулируют продукцию ФСГ б) подавляют продукцию ФСГ в) усиливают продукцию ЛГ г) подавляют продукцию ЛТГ д) ничего из перечисленного.	а) стимулируют продукцию ФСГ	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
2.	Десквамация функционального слоя эндометрия происходит вследствие: а) «пикового» выброса лютеотропина б) снижения уровня эстрогенов и прогестерона в крови в) снижения уровня пролактина в крови г) повышения уровня эстрадиола в крови д) «пикового» выброса фоллитропина	б) снижения уровня эстрогенов и прогестерона в крови	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
3	Функциональную пробу с дексаметазоном проводят для: а) выявления гиперэстрогении б)	в) уточнения генеза гиперандрогении	Комяков Б. К. Урология: учебник

	диагностики ановуляции в) уточнения генеза гиперандрогении г) диагностики типичной формы дисгенезии гонад д) выявления неполноценности лютеиновой фазы цикла		[Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: <a href="http://www.studmed
lib.ru">http://www.studmed lib.ru
4	Аменорея – это отсутствие менструации в течение: а) 4 месяцев б) 5 месяцев в) 6 месяцев г) 1 года д) все перечисленное неверно	в) 6 месяцев	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
5	При обследовании женщин с бесплодием метросальпингография производят на: а) 11-13 сутки б) 13- 16 сутки в) 19-21 сутки	в) 19-21 сутки	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007.- 1192с.
6	Взаимодействие гипоталамуса, гипофиза и яичников в регуляции менструального цикла заключается в следующем: а) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); б) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); в) функция звеньев синхронна г) выключение одного звена нарушает всю систему в целом д) верно все перечисленное	д) верно все перечисленное	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
7	Эстрогены обладают следующим действием: а) способствуют перистальтике матки и труб б) усиливают процессы окостенения в) верно все перечисленное г) стимулируют активность клеточного иммунитета г) все перечисленное неверно	в) верно все перечисленное	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007.- 1192с.

8	Гестагены обладают следующим действием: а) снижают содержание холестерина в крови б) определяют развитие первичных и вторичных половых признаков; в) повышают тонус матки г) верно все перечисленное; д) все перечисленное неверно	д) все перечисленное неверно	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
9	Обмен эстрогенов протекает по схеме: а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты б) эстрадиол – эстриол – эстрон – нестероидные продукты в) эстрон – эстрадиол – эстриол – нестероидные продукты г) эстриол – эстрадиол – эстрон – нестероидные продукты д) все перечисленное неверно.	а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
10	Механизм действия гормонов на клетку обусловлен наличием: а) простагландинов б) рецепторов в) специфических ферментов г) всего перечисленного д) ничего из перечисленного	б) рецепторов	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Достоверным эхографическим признаком истмико-цервикальной недостаточности является	воронкообразно й расширение области внутреннего зева	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
2.	Если в ходе ультразвукового исследования обнаруживаются две	дихориальному, диамниотическому	Манагадзе Л. Г. Оперативная

	плаценты и амниотическая перегородка, то это соответствует типу многоплодной беременности		урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
3	Измерение бипариентального размера головки плода при ультразвуковом исследовании производится	от наружного контура ближней теменной кости до внутреннего контура дальней теменной кости	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
4	Наиболее ранняя диагностика истмикоцервикальной недостаточности при ультразвуковом исследовании возможна	после 10 недель	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
5	Больной 52 лет обратился с жалобами на наличие примеси крови в моче. Кровь выделяется в виде сгустков червеобразной формы. Заболел остро, на фоне полного здоровья. При осмотре определяется увеличенная в размерах левая почка, безболезненная, плотной консистенции. Вопросы: - с чем связана макрогематурия? В каких дополнительных обследованиях он нуждается?	Макрогематурия обусловлена опухолью почки, вызывающей деструкцию почечной паренхимы. Больной нуждается в дообследовании в объеме компьютерной томографии с контрастированием	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Хирургия»

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития,

а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Малые дозы эстрогенов: а) стимулируют продукцию ФСГ б) подавляют продукцию ФСГ в) усиливают продукцию ЛГ г) подавляют продукцию ЛТГ д) ничего из перечисленного.	а) стимулируют продукцию ФСГ	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
2.	Десквамация функционального слоя эндометрия происходит вследствие: а) «пикового» выброса лютеотропина б) снижения уровня эстрогенов и прогестерона в крови в) снижения уровня пролактина в крови г) повышения уровня эстрадиола в крови д) «пикового» выброса фоллитропина	б) снижения уровня эстрогенов и прогестерона в крови	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
3	Функциональную пробу с дексаметазоном проводят для: а) выявления гиперэстрогении б) диагностики ановуляции в) уточнения генеза гиперандрогении г) диагностики типичной формы дисгенезии гонад д) выявления неполноценности лютеиновой фазы цикла	в) уточнения генеза гиперандрогении	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
4	Аменорея – это отсутствие менструации в течение: а) 4 месяцев б) 5 месяцев в) 6 месяцев г) 1 года д) все перечисленное неверно	в) 6 месяцев	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
5	При обследовании женщин с бесплодием метросальпингография	в) 19-21 сутки	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас

	производят на: а) 11-13 сутки б) 13-16 сутки в) 19-21 сутки		[Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
6	Взаимодействие гипоталамуса, гипофиза и яичников в регуляции менструального цикла заключается в следующем: а) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); б) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); в) функция звеньев синхронна г) выключение одного звена нарушает всю систему в целом д) верно все перечисленное	д) верно все перечисленное	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
7	Эстрогены обладают следующим действием: а) способствуют перистальтике матки и труб б) усиливают процессы окостенения в) верно все перечисленное г) стимулируют активность клеточного иммунитета г) все перечисленное неверно	в) верно все перечисленное	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
8	Гестагены обладают следующим действием: а) снижают содержание холестерина в крови б) определяют развитие первичных и вторичных половых признаков; в) повышают тонус матки г) верно все перечисленное; д) все перечисленное неверно	д) все перечисленное неверно	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
9	Обмен эстрогенов протекает по схеме: а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты б) эстрадиол – эстриол – эстрон – нестероидные продукты в) эстрон – эстрадиол – эстриол – нестероидные продукты г) эстриол – эстрадиол – эстрон – нестероидные продукты д) все перечисленное неверно.	а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472

			с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
10	Механизм действия гормонов на клетку обусловлен наличием: а) простагландинов б) рецепторов в) специфических ферментов г) всего перечисленного д) ничего из перечисленного	б) рецепторов	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Больной 72 лет поступил с жалобами на затруднение мочеиспускания естественным путем, режущие боли в надлобковой области.</p> <p>Накануне принимал алкоголь. До этого в течении 2-ух лет отмечал нарушение мочеиспускания, ослабление струи мочи, ноктурию, умеренные дизурические расстройства, однако не лечился. При осмотре над лоном пальпируется увеличенный мочевой пузырь. При ректальном осмотре предстательная железа увеличена в размерах, бороздка не определяется. Консистенция туго эластичная.</p> <p>Вопросы:</p> <p>- что послужило причиной острой задержки мочи? Каков механизм задержки мочи у данного больного?</p>	<p>больной страдает доброкачественной гиперплазией предстательной железы. Острая задержка мочи спровоцирована приемом алкоголя, который вызвал прилив крови к органам таза и отек предстательной железы со сдавлением уретры.</p>	<p>Д.Ю. Пушкар, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.</p>
2.	<p>У больной 44 лет страдающей мочекаменной болезнью и камнем нижней трети левого мочеточника, 6 часов назад возник приступ левосторонней почечной колики, повысилась температура тела до 38.4 С, был потрясающий озноб. При осмотре, живот болезнен в левом подреберье, пальпируется болезненный нижний полюс левой</p>	<p>Больной показана катетеризация или стентирование лоханки левой почки с последующим назначением антибиотиков и проведением дезинтоксикационной терапии.</p>	<p>Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru</p>

	<p>почки. На обзорной рентгенограмме мочевой системы в проекции юкставезикального отдела левого мочеточника определяется тень конкремента размерами 0.5*0.4см.</p> <p>Вопросы:</p> <p>-какой консервативный метод лечения позволит надеяться на купирование острого пиелонефрита.</p>		
3	<p>У больного диагностирован внебрюшинный разрыв мочевого пузыря.</p> <p>Вопросы:</p> <p>-лечебная тактика</p>	<p>внебрюшинный разрыв мочевого пузыря является показанием к операции цистостомии, ревизии мочевого пузыря, ушиванию разрыва, дренирование клетчатки таза по Буяльскому-Мак-Уртеру.</p>	<p>Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др. - М.: Медицина, 2003.- 740 с</p>
4	<p>Больной 42 лет поступил в клинику по поводу уретроррагии. Из анамнеза известно, что час назад на стройке упал, ударился промежностью о доску.</p> <p>Вопросы:</p> <p>-ваш предварительный диагноз</p>	<p>падение на промежность с последующей уретроррагией позволяет заподозрить разрыв луковичного отдела уретры. Необходимо произвести уретрографию</p>	<p>Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.</p>
5	<p>Больной 42 лет находится в травматологическом отделении, куда был госпитализирован 2 часа назад по поводу переломов костей таза. Выведен из состояния шока. Пальпируется увеличенный мочевой пузырь, самостоятельно не мочился, имеет место уретроррагия</p> <p>Вопросы:</p> <p>-ваша диагностическая тактика</p>	<p>уретроррагия, отсутствие самостоятельного мочеиспускания позволяют заподозрить повреждение мочеиспускательного канала у больного переломом костей таза. Необходима уретрография.</p>	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правильный ответ		

1.	Следующие причины infertility не наблюдаются при эндометриозе: а) трубное бесплодие (органическое, функциональное) б) перитонеальное бесплодие (СББ) в) ретрофлексия матки г) эндокринное бесплодие (ановуляция, НЛФ) д) угнетение процесса имплантации бластоцисты ж) поражение сперматозоидов активированными макрофагами	в) ретрофлексия матки	Д.Ю. Пушкаръ, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
2.	Современные подходы к лечению трубно-перитонеального бесплодия: а) микрохирургическое, ЭКО/ПЭ б) хирургическое в) индукция овуляции г) вспомогательные репродуктивные технологии д) хирургическое + подавление овуляции, вспомогательные репродуктивные технологии	а) микрохирургическое, ЭКО/ПЭ	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
3	Абсолютные показания к ЭКО: а) отсутствие маточных труб или непроходимость обеих труб б) консервативно-пластические операции на трубах, если в течение 1-2 лет беременность не наступила в) эндометриоз при отсутствии эффекта от консервативного и хирургического лечения в течение 6-12 мес. г) отсутствие матки д) бесплодие ж) иммунологическое бесплодие с высоким титром антиспермальных антител	а) отсутствие маточных труб или непроходимость обеих труб	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
4	Пациентка 24-лет предъявляет жалобы на отсутствие беременности в течение двух лет, на галакторею и нерегулярные месячные. Диагностическая тактика: а) рентгенография турецкого седла б) определение содержания пролактина в) исследование полей зрения г) определение содержания прогестерона д) все перечисленное	д) все перечисленное	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
5	При обследовании женщин с бесплодием метросальпингография производят на: а) 11-13 сутки б) 13-16 сутки в) 19-21 сутки	в) 19-21 сутки	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] /

			Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
6	Взаимодействие гипоталамуса, гипофиза и яичников в регуляции менструального цикла заключается в следующем: а) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); б) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); в) функция звеньев синхронна г) выключение одного звена нарушает всю систему в целом д) верно все перечисленное	д) верно все перечисленное	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
7	Эстрогены обладают следующим действием: а) способствуют перистальтике матки и труб б) усиливают процессы окостенения в) верно все перечисленное стимулируют активность клеточного иммунитета г) все перечисленное неверно	в) верно все перечисленное	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
8	Гестагены обладают следующим действием: а) снижают содержание холестерина в крови б) определяют развитие первичных и вторичных половых признаков; в) повышают тонус матки г) верно все перечисленное; д) все перечисленное неверно	д) все перечисленное неверно	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
9	Обмен эстрогенов протекает по схеме: а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты б) эстрадиол – эстриол – эстрон – нестероидные продукты в) эстрон – эстрадиол – эстриол – нестероидные продукты г) эстриол – эстрадиол – эстрон – нестероидные продукты д) все перечисленное неверно.	а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа:

			http://www.studmedlib.ru
10	Механизм действия гормонов на клетку обусловлен наличием: а) простагландинов б) рецепторов в) специфических ферментов г) всего перечисленного д) ничего из перечисленного	б) рецепторов	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Больной 65 лет жалуется на позывы к мочеиспусканию при ходьбе и тряской езде. Иногда происходит прерывание струи мочи при мочеиспускании.</p> <p>Вопросы:</p> <p>-ваш предположительный диагноз</p> <p>-какие исследования предлагаете провести для уточнения диагноза</p>	<p>можно предполагать камень мочевого пузыря. Для уточнения диагноза целесообразны УЗИ, цистоскопия и рентгенография таза. Они позволят выявить рентгенонегативный конкремент и установить наличие гиперплазии простаты или другое препятствие к оттоку мочи.</p>	<p>Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Алеява, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.</p>
2.	<p>У больной 37 лет внезапно возникла острая боль в правой поясничной области, иррадирующая в бедро: поведение беспокойное, мочеиспускание учащенное. В анамнезе мочи свежие эритроциты.</p> <p>Вопросы:</p> <p>-ваш предположительный диагноз</p> <p>-какие исследования предлагаете провести для уточнения диагноза</p>	<p>почечная колика справа. Для уточнения диагноза целесообразно ультразвуковое исследование и обзорный снимок мочевых путей. При УЗИ будет обнаружен камень в почке, дилатация чашечно-лоханочной системы при локализации его в лоханке, дилатация вышележащих мочевых путей при камне мочеточника: на обзорном снимке мочевой системы в проекции почки или мочеточника справа может быть обнаружен рентгенпозитивный конкремент</p>	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>

3	<p>У больного 48 лет при экскреторной урографии установлен дефект наполнения в лоханке левой почки.</p> <p>Вопросы:</p> <p>-какие дополнительные методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза.</p>	<p>с целью дифференциальной диагностики рентггеннегативного конкремента, опухоли лоханки левой почки и сгустка крови в ней необходимо выполнить УЗИ левой почки.</p>	<p>Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.</p>
4	<p>У больного 28 лет на обзорном снимке мочевой системы в проекции средней трети правого мочеточника определяется тень, подозрительная на конкремент. Несколько дней назад он перенес приступ острой боли в пояснице справа.</p> <p>Вопросы:</p> <p>-ваш предположительный диагноз</p> <p>-какие исследования необходимы, чтобы определить характер тени</p>	<p>МКБ, камень средней трети правого мочеточника, необходимо выполнить экскреторную урографию.</p>	<p>Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru</p>
5	<p>Больной 65 лет обратился с жалобами на сильные позывы к мочеиспусканию, невозможность самостоятельного мочеиспускания, боль внизу живота. Указанные симптомы нарастают в течение 14 часов.</p> <p>Вопросы:</p> <p>- предположительный диагноз</p>	<p>учитывая пожилой возраст пациента, можно думать об острой задержке мочи, обусловленной гиперплазией /аденомой/ предстательной железы</p>	<p>Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с</p>

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Согласно определению ВОЗ (1993) бесплодным браком считают брак, при котором у женщины детородного возраста не наступает беременность в течение 5 лет регулярной половой жизни без применения контрацептивных средств:</p>	Б)Нет	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь- Москва : ГЭОТАР-</p>

	А)Да Б)Нет		Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
2.	Наиболее распространёнными причинами первичного бесплодия являются заболевания, передаваемые половым путем, аномалии развития матки и маточных труб А)Да Б)Нет	А) Да	Д.Ю. Пушкарёв, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
3	К вторичному бесплодию, связанному в основном с трубным и перитонеальным факторами, чаще всего приводят аборт и самопроизвольные выкидыши А)Да Б)Нет	А) Да	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
4	Вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ) – это методы лечения бесплодия, при которых отдельные или все этапы зачатия и раннего развития эмбрионов проводятся вне организма А)Да Б)Нет	А) Да	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарёв-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
5	ИКСИ (ICSI) - введение единственного сперматозоида под визуальным контролем в зрелый ооцит, находящийся в стадии метафазы II деления мейоза А)Да Б)Нет	А) Да	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарёв-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
6	Для подтверждения/исключения какого вида бесплодия применяют посткоитальный тест:	г) иммунологического	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г.

	а) эндокринного б) трубного в) перитонеального г) иммунологического д) психогенного		Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3. Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
7	Укажите процент мужского бесплодия: а) 2% б) 10% в) 40% г) 65% 10 д) 80%	в) 40%	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
8	Обследование женщин с эндокринным бесплодием в сочетании с клиническими признаками гиперандрогенемии дополняют определением содержания в плазме крови: а) эстрогенов б) пролактина в) ФСГ, ЛГ г) Т3, Т4, ТТГ д) тестостерона	д) тестостерона	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
9	Обследование женщин с эндокринным бесплодием в сочетании с клиническими признаками галактореи дополняют определением содержания в плазме крови: а) эстрогенов б) пролактина в) ФСГ, ЛГ г) Т3, Т4, ТТГ д) тестостерона	б) пролактина	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
10	Общее количество сперматозоидов в эякуляте в нормальной спермограмме по критериям ВОЗ:	д) 20x10 ⁶ /мл	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный

	а) 1×10^6 /мл б) 5×10^6 /мл в) 10×10^6 /мл г) 15×10^6 /мл д) 20×10^6 /мл		ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
--	---	--	---

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Следующий скрининг обязательно проводится при женском бесплодии: а) опрос женщин по схеме, рекомендуемой ВОЗ б) физикальное исследование в) инфекционный скрининг г) иммунологический скрининг д) гормональный скрининг е) дополнительное обследование (УЗИ, ГСТ, маммография, КТ, ЯМР и др.) ж) эндоскопические методы исследования (ГС, ЛС)	б) физикальное исследование г) иммунологический скрининг д) гормональный скрининг	
2.	Определите последовательность проведения программы ЭКО и ПЭ: 1) стимуляция суперовуляции препаратами гонадотропных гормонов 2) подавление уровня эндогенных гонадотропинов и десенситизация гипофиза 3) забор ооцитов путем пункции яичников через своды влагалища под УЗ-контролем 4) гормональная поддержка лютеиновой фазы 5) ПЭ на 6-8 клеточной стадии в полость матки 6) оплодотворение ооцитов сперматозоидами в специальных средах и содержание их до стадии 6-8 бластомеров	2) подавление уровня эндогенных гонадотропинов и десенситизация гипофиза 1) стимуляция суперовуляции препаратами гонадотропных гормонов б) оплодотворение ооцитов сперматозоидами в специальных средах и содержание их до стадии 6-8 бластомеров 5) ПЭ на 6-8 клеточной стадии в полость матки 4) гормональная поддержка лютеиновой фазы	
3	У больного 28 лет на обзорном снимке мочевой системы в проекции средней трети правого мочеточника	МКБ, камень средней трети правого мочеточника,	Комяков Б. К. Урология: учебник

	<p>определяется тень, подозрительная на конкремент. Несколько дней назад он перенес приступ острой боли в пояснице справа.</p> <p>Вопросы:</p> <p>-ваш предположительный диагноз</p> <p>-какие исследования необходимы, чтобы определить характер тени</p>	<p>необходимо выполнить экскреторную урографию.</p>	<p>[Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru</p>
4	<p>Больной 65 лет обратился с жалобами на сильные позывы к мочеиспусканию, невозможность самостоятельного мочеиспускания, боль внизу живота. Указанные симптомы нарастают в течение 14 часов.</p> <p>Вопросы:</p> <p>- предположительный диагноз</p>	<p>учитывая пожилой возраст пациента, можно думать об острой задержке мочи, обусловленной гиперплазией /аденомой/ предстательной железы</p>	<p>Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с</p>
5	<p>У больного 48 лет при экскреторной урографии установлен дефект наполнения в лоханке левой почки.</p> <p>Вопросы:</p> <p>-какие дополнительные методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза.</p>	<p>с целью дифференциальной диагностики рентггеннегативного конкремента, опухоли лоханки левой почки и сгустка крови в ней необходимо выполнить УЗИ левой почки.</p>	<p>Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.</p>

ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Бесплодие у женщин, живущих регулярной половой жизнью без предохранения, и не имевших ни одной беременности в анамнезе, называется:</p> <p>а) первичное б) вторичное в) абсолютное г) временное (физиологическое) д) врожденное</p>	б) вторичное	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>

2.	<p>Бесплодие - отсутствие беременности у женщины детородного возраста при регулярной половой жизни без применения контрацептивов в течение:</p> <p>а) 3 месяцев б) 6 месяцев в) 9 месяцев г) 12 месяцев д) 24 месяцев</p>	г) 12 месяцев	<p>Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.</p>
3	<p>Какой вид ВРТ необходимо применит для получения генетически своего ребенка для женщин с отсутствующей маткой или с выраженной экстрагенитальной патологией, когда вынашивание беременности невозможно или противопоказано</p> <p>а) искусственная инсеминация б) экстракорпоральное оплодотворение в) интрациоплазматическая инъекция сперматозоидов - ИКСИ (ICSI) г) криоконсервация ооцитов и эмбрионов д) «суррогатное» материнство</p>	д) «суррогатное» материнство	<p>Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru</p>
4	<p>К осложнениям процедуры ЭКО относится:</p> <p>а) синдром поликистозных яичников б) синдром истощенных яичников в) синдром гиперстимуляции яичников г) синдром резистентных яичников д) синдром Ашермана</p>	в) синдром гиперстимуляции яичников	<p>Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с</p>
5	<p>Какой вид ВРТ необходимо применит для получения потомства мужчинам с тяжелыми формами бесплодия (олиго, астено, тератозооспермиями тяжелых степеней) а) искусственная инсеминация б) экстракорпоральное оплодотворение в) интрациоплазматическая инъекция сперматозоидов - ИКСИ (ICSI) г) криоконсервация ооцитов и эмбрионов д) «суррогатное» материнство</p>	в) интрациоплазматическая инъекция сперматозоидов - ИКСИ (ICSI)	<p>Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.</p>

6	<p>Преимплантационная диагностика является единственной альтернативой методам пренатальной диагностики</p> <p>А)Да Б)Нет</p>	А) Да	<p>Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.-</p> <p>М.: Медицина, 2003.- 740 с</p>
7	<p>Искусственное оплодотворение - это способ достижения беременности как без, так и с половым контактом</p> <p>А)Да Б)Нет</p>	Б) нет	<p>Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.-</p> <p>М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.</p>
8	<p>Криоконсервация - позволяет осуществлять двойной контроль доноров в отношении зараженности их спермы вирусом СПИДа:</p> <p>А)Да Б)Нет</p>	А) Да	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
9	<p>Экстракорпоральное оплодотворение – это введение спермы в половые пути женщины с целью индуцировать беременность</p> <p>А)Да Б)Нет</p>	Б) Нет	<p>Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.</p>
10	<p>«Суррогатными» матерями могут быть только родственницы супружеской пары, добровольно согласившиеся на участие в данной программе</p> <p>А)Да Б)Нет</p>	Б) Нет	<p>Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа:</p>

			http://www.studmedlib.ru
--	--	--	---

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Более информативен при ультразвуковой диагностике в гинекологической практике	трансвагинальный доступ	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
2.	Визуализация внутриматочного контрацептива (ВМК) в цервикальном канале свидетельствует о	экспульсии ВМК	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
3	Визуализация кровотока в режиме цветового доплеровского картирования в перегородке многокамерных яичников образований свидетельствует о	малигнизации образования	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
4	Гладкостенная серозная цистаденома преимущественно визуализируется в виде	однокammerного образования с гладкой внутренней поверхностью.	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
5	Для гиперплазии эндометрия при ультразвуковом исследовании характерно	неоднородная структура М-эхо, прерывистый контур М-эхо, утолщение М-эхо	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Согласно определению ВОЗ (1993) бесплодным браком считают	Б)Нет	Российские клинические

	<p>брак, при котором у женщины детородного возраста не наступает беременность в течение 5 лет регулярной половой жизни без применения контрацептивных средств: А)Да Б)Нет</p>		<p>рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
2.	<p>Наиболее распространёнными причинами первичного бесплодия являются заболевания, передаваемые половым путем, аномалии развития матки и маточных труб А)Да Б)Нет</p>	А) Да	<p>Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.</p>
3	<p>К вторичному бесплодию, связанному в основном с трубным и перитонеальным факторами, чаще всего приводят аборт и самопроизвольные выкидыши А)Да Б)Нет</p>	А) Да	<p>Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru</p>
4	<p>Вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ) – это методы лечения бесплодия, при которых отдельные или все этапы зачатия и раннего развития эмбрионов проводятся вне организма А)Да Б)Нет</p>	А) Да	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
5	<p>ИКСИ (ICSI) - введение единственного сперматозоида под визуальным контролем в зрелый ооцит, находящийся в стадии метафазы II деления мейоза А)Да Б)Нет</p>	А) Да	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496</p>

			с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
6	Для подтверждения/исключения какого вида бесплодия применяют посткоитальный тест: а) эндокринного б) трубного в) перитонеального г) иммунологического д) психогенного	г) иммунологического	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3. Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
7	Укажите процент мужского бесплодия: а) 2% б) 10% в) 40% г) 65% 10 д) 80%	в) 40%	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
8	Обследование женщин с эндокринным бесплодием в сочетании с клиническими признаками гиперандрогенемии дополняют определением содержания в плазме крови: а) эстрогенов б) пролактина в) ФСГ, ЛГ г) Т3, Т4, ТТГ д) тестостерона	д) тестостерона	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
9	Обследование женщин с эндокринным бесплодием в сочетании с клиническими признаками галактореи дополняют определением содержания в плазме крови: а) эстрогенов б) пролактина в) ФСГ, ЛГ г) Т3, Т4, ТТГ д) тестостерона	б) пролактина	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472

			с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
10	Общее количество сперматозоидов в эякуляте в нормальной спермограмме по критериям ВОЗ: а) 1х10 ⁶ /мл б) 5х10 ⁶ /мл в) 10х10 ⁶ /мл г) 15 х10 ⁶ /мл д) 20х10 ⁶ /мл	д) 20х10 ⁶ /мл	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Для эхографической диагностики субмукозной и интерстициальной миомы матки с центрипетальным ростом исследование рекомендуется осуществлять в	секреторную фазу	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
2.	Достоверным эхографическим признаком внематочной беременности является:	плодное яйцо с эмбрионом вне полости матки	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
3	Значения М-эхо матки в норме у пациенток в постменопаузальном периоде не превышают	5 мм	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
4	Наиболее характерная эхоструктура эндометриoidных кист яичника — это	гипоэхогенная мелкодисперсная взвесью.	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное

			пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
5	Наиболее точным параметром биометрии при определении срока беременности в I триместре является	копчико-теменной размер эмбриона.	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Травматология и ортопедия»

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Следующие причины infertility не наблюдаются при эндометриозе: а) трубное бесплодие (органическое, функциональное) б) перитонеальное бесплодие (СББ) в) ретрофлексия матки г) эндокринное бесплодие (ановуляция, НЛФ) д) угнетение процесса имплантации бластоцисты ж) поражение сперматозоидов активированными макрофагами	в) ретрофлексия матки	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
2.	Современные подходы к лечению трубно-перитонеального бесплодия: а) микрохирургическое, ЭКО/ПЭ б) хирургическое в) индукция овуляции г) вспомогательные репродуктивные технологии д) хирургическое + подавление овуляции,	а) микрохирургическое, ЭКО/ПЭ	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-

	вспомогательные репродуктивные технологии		Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
3	Абсолютные показания к ЭКО: а) отсутствие маточных труб или непроходимость обеих труб б) консервативно-пластические операции на трубах, если в течение 1-2 лет беременность не наступила в) эндометриоз при отсутствии эффекта от консервативного и хирургического лечения в течение 6-12 мес. г) отсутствие матки д) бесплодие ж) иммунологическое бесплодие с высоким титром антиспермальных антител	а) отсутствие маточных труб или непроходимость обеих труб	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
4	Пациентка 24-лет предъявляет жалобы на отсутствие беременности в течение двух лет, на галакторею и нерегулярные месячные. Диагностическая тактика: а) рентгенография турецкого седла б) определение содержания пролактина в) исследование полей зрения г) определение содержания прогестерона д) все перечисленное	д) все перечисленное	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
5	При обследовании женщин с бесплодием метросальпингография производят на: а) 11-13 сутки б) 13-16 сутки в) 19-21 сутки	в) 19-21 сутки	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
6	Взаимодействие гипоталамуса, гипофиза и яичников в регуляции менструального цикла заключается в следующем: а) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); б) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); в) функция звеньев синхронна г) выключение одного звена нарушает всю систему в целом д) верно все перечисленное	д) верно все перечисленное	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.

7	Эстрогены обладают следующим действием: а) способствуют перистальтике матки и труб б) усиливают процессы окостенения в) верно все перечисленное стимулируют активность клеточного иммунитета г) все перечисленное неверно	в) верно все перечисленное	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
8	Гестагены обладают следующим действием: а) снижают содержание холестерина в крови б) определяют развитие первичных и вторичных половых признаков; в) повышают тонус матки г) верно все перечисленное; д) все перечисленное неверно	д) все перечисленное неверно	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
9	Обмен эстрогенов протекает по схеме: а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты б) эстрадиол – эстриол – эстрон – нестероидные продукты в) эстрон – эстрадиол – эстриол – нестероидные продукты г) эстриол – эстрадиол – эстрон – нестероидные продукты д) все перечисленное неверно.	а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
10	Механизм действия гормонов на клетку обусловлен наличием: а) простагландинов б) рецепторов в) специфических ферментов г) всего перечисленного д) ничего из перечисленного	б) рецепторов	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Основным ультразвуковым дифференциально-диагностическим	отсутствие капсулы.	Хинман Ф. Оперативная

	критерием параовариальной кисты и серозоцеле является.		урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
2.	Абсолютным эхографическими признаками неразвивающейся беременности является	отсутствие сердечной деятельности и двигательной активности эмбриона	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
3	Вероятным эхографическим признаком синдрома Дауна является утолщение шейной складки свыше	6 мм	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
4	Визуализация эмбриона при трансвагинальном исследовании нормально протекающей беременности обязательна	с 5-6 недель.	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
5	Двигательная активность эмбриона начинает выявляться при ультразвуковом исследовании	с 8 недель.	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Малые дозы эстрогенов: а) стимулируют продукцию ФСГ б) подавляют продукцию ФСГ в) усиливают продукцию ЛГ г) подавляют продукцию ЛТГ д) ничего из перечисленного.	а) стимулируют продукцию ФСГ	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
2.	Десквамация функционального слоя эндометрия происходит вследствие: а) «пикового» выброса лютеотропина б) снижения уровня эстрогенов и прогестерона в крови в) снижения уровня пролактина в крови г) повышения уровня эстрадиола в крови д) «пикового» выброса фоллитропина	б) снижения уровня эстрогенов и прогестерона в крови	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
3	Функциональную пробу с дексаметазоном проводят для: а) выявления гиперэстрогении б) диагностики ановуляции в) уточнения генеза гиперандрогении г) диагностики типичной формы дисгенезии гонад д) выявления неполноценности лютеиновой фазы цикла	в) уточнения генеза гиперандрогении	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
4	Аменорея – это отсутствие менструации в течение: а) 4 месяцев б) 5 месяцев в) 6 месяцев г) 1 года д) все перечисленное неверно	в) 6 месяцев	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.-

			М.: Медицина, 2003.- 740 с
5	При обследовании женщин с бесплодием метросальпингография производят на: а) 11-13 сутки б) 13-16 сутки в) 19-21 сутки	в) 19-21 сутки	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
6	Взаимодействие гипоталамуса, гипофиза и яичников в регуляции менструального цикла заключается в следующем: а) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); б) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); в) функция звеньев синхронна г) выключение одного звена нарушает всю систему в целом д) верно все перечисленное	д) верно все перечисленное	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
7	Эстрогены обладают следующим действием: а) способствуют перистальтике матки и труб б) усиливают процессы окостенения в) верно все перечисленное стимулируют активность клеточного иммунитета г) все перечисленное неверно	в) верно все перечисленное	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
8	Гестагены обладают следующим действием: а) снижают содержание холестерина в крови б) определяют развитие первичных и вторичных половых признаков; в) повышают тонус матки г) верно все перечисленное; д) все перечисленное неверно	д) все перечисленное неверно	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
9	Обмен эстрогенов протекает по схеме: а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты б) эстрадиол – эстриол – эстрон –	а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А.

	нестероидные продукты в) эстрон – эстрадиол – эстриол – нестероидные продукты г) эстриол – эстрадиол – эстрон – нестероидные продукты д) все перечисленное неверно.		Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
10	Механизм действия гормонов на клетку обусловлен наличием: а) простагландинов б) рецепторов в) специфических ферментов г) всего перечисленного д) ничего из перечисленного	б) рецепторов	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Достоверным эхографическим признаком истмико-цервикальной недостаточности является	воронкообразное расширение области внутреннего зева	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
2.	Если в ходе ультразвукового исследования обнаруживаются две плаценты и амниотическая перегородка, то это соответствует типу многоплодной беременности	дихориальному, диамниотическому	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
3	Измерение бипариентального размера головки плода при ультразвуковом исследовании производится	от наружного контура ближней теменной кости до внутреннего контура дальней теменной кости	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-

			Медиа, 2007.- 1192с.
4	Наиболее ранняя диагностика истмикоцервикальной недостаточности при ультразвуковом исследовании возможна	после 10 недель	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
5	<p>Больной 52 лет обратился с жалобами на наличие примеси крови в моче. Кровь выделяется в виде сгустков червеобразной формы. Заболел остро, на фоне полного здоровья. При осмотре определяется увеличенная в размерах левая почка, безболезненная, плотной консистенции.</p> <p>Вопросы:</p> <p>- с чем связана макрогематурия? В каких дополнительных обследованиях он нуждается?</p>	Макрогематурия обусловлена опухолью почки, вызывающей деструкцию почечной паренхимы. Больной нуждается в дообследовании в объеме компьютерной томографии с контрастированием	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Малые дозы эстрогенов: а) стимулируют продукцию ФСГ б) подавляют продукцию ФСГ в) усиливают продукцию ЛГ г) подавляют продукцию ЛТГ д) ничего из перечисленного.	а) стимулируют продукцию ФСГ	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
2.	Десквамация функционального слоя эндометрия происходит вследствие: а) «пикового» выброса лютеотропина б) снижения уровня	б) снижения уровня эстрогенов и прогестерона в крови	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А.

	эстрогенов и прогестерона в крови в) снижения уровня пролактина в крови г) повышения уровня эстрадиола в крови д) «пикового» выброса фоллитропина		Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
3	Функциональную пробу с дексаметазоном проводят для: а) выявления гиперэстрогении б) диагностики ановуляции в) уточнения генеза гиперандрогении г) диагностики типичной формы дисгенезии гонад д) выявления неполноценности лютеиновой фазы цикла	в) уточнения генеза гиперандрогении	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
4	Аменорея – это отсутствие менструации в течение: а) 4 месяцев б) 5 месяцев в) 6 месяцев г) 1 года д) все перечисленное неверно	в) 6 месяцев	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
5	При обследовании женщин с бесплодием метросальпингография производят на: а) 11-13 сутки б) 13-16 сутки в) 19-21 сутки	в) 19-21 сутки	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
6	Взаимодействие гипоталамуса, гипофиза и яичников в регуляции менструального цикла заключается в следующем: а) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); б) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); в) функция звеньев синхронна г) выключение одного звена нарушает всю систему в целом д) верно все перечисленное	д) верно все перечисленное	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с

7	Эстрогены обладают следующим действием: а) способствуют перистальтике матки и труб б) усиливают процессы окостенения в) верно все перечисленное г) стимулируют активность клеточного иммунитета г) все перечисленное неверно	в) верно все перечисленное	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
8	Гестагены обладают следующим действием: а) снижают содержание холестерина в крови б) определяют развитие первичных и вторичных половых признаков; в) повышают тонус матки г) верно все перечисленное; д) все перечисленное неверно	д) все перечисленное неверно	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
9	Обмен эстрогенов протекает по схеме: а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты б) эстрадиол – эстриол – эстрон – нестероидные продукты в) эстрон – эстрадиол – эстриол – нестероидные продукты г) эстриол – эстрадиол – эстрон – нестероидные продукты д) все перечисленное неверно.	а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
10	Механизм действия гормонов на клетку обусловлен наличием: а) простагландинов б) рецепторов в) специфических ферментов г) всего перечисленного д) ничего из перечисленного	б) рецепторов	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Больной 72 лет поступил с жалобами на затруднение	больной страдает	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное

	<p>мочеиспускания естественным путем, режущие боли в надлобковой области.</p> <p>Накануне принимал алкоголь. До этого в течении 2-ух лет отмечал нарушение мочеиспускания, ослабление струи мочи, ноктурию, умеренные дизурические расстройства, однако не лечился. При осмотре над лоном пальпируется увеличенный мочевой пузырь. При ректальном осмотре предстательная железа увеличена в размерах, бороздка не определяется. Консистенция туго эластичная.</p> <p>Вопросы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - что послужило причиной острой задержки мочи? Каков механизм задержки мочи у данного больного? 	<p>доброкачественной гиперплазией предстательной железы. Острая задержка мочи спровоцирована приемом алкоголя, который вызвал прилив крови к органам таза и отек предстательной железы со сдавлением уретры.</p>	<p>пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.</p>
2.	<p>У больной 44 лет страдающей мочекаменной болезнью и камнем нижней трети левого мочеточника, 6 часов назад возник приступ левосторонней почечной колики, повысилась температура тела до 38.4 С, был потрясающий озноб. При осмотре, живот болезнен в левом подреберье, пальпируется болезненный нижний полюс левой почки. На обзорной рентгенограмме мочевой системы в проекции юкставезикального отдела левого мочеточника определяется тень конкремента размерами 0.5*0.4см.</p> <p>Вопросы:</p> <ul style="list-style-type: none"> -какой консервативный метод лечения позволит надеяться на купирование острого пиелонефрита. 	<p>Больной показана катетеризация или стентирование лоханки левой почки с последующим назначением антибиотиков и проведением дезинтоксикационной терапии.</p>	<p>Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru</p>
3	<p>У больного диагностирован внебрюшинный разрыв мочевого пузыря.</p> <p>Вопросы:</p> <ul style="list-style-type: none"> -лечебная тактика 	<p>внебрюшинный разрыв мочевого пузыря является показанием к операции цистостомии, ревизии мочевого пузыря, ушиванию разрыва, дренирование клетчатки таза по Буяльскому-Мак-Уортеру.</p>	<p>Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с</p>

4	<p>Больной 42 лет поступил в клинику по поводу уретроррагии. Из анамнеза известно, что час назад на стройке упал, ударился промежностью о доску.</p> <p>Вопросы: -ваш предварительный диагноз</p>	<p>падение на промежность последующей уретроррагией позволяет заподозрить разрыв луковичного отдела уретры. Необходимо произвести уретрографию</p>	<p>Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.</p>
5	<p>Больной 42 лет находится в травматологическом отделении, куда был госпитализирован 2 часа назад по поводу переломов костей таза. Выведен из состояния шока. Пальпируется увеличенный мочевой пузырь, самостоятельно не мочился, имеет место уретроррагия</p> <p>Вопросы: -ваша диагностическая тактика</p>	<p>уретроррагия, отсутствие самостоятельного мочеиспускания позволяют заподозрить повреждение мочеиспускательного канала у больного переломом костей таза. Необходима уретрография.</p>	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Следующие причины infertility не наблюдаются при эндометриозе: а) трубное бесплодие (органическое, функциональное) б) перитонеальное бесплодие (СББ) в) ретрофлексия матки г) эндокринное бесплодие (ановуляция, НЛФ) д) угнетение процесса имплантации бластоцисты ж) поражение сперматозоидов активированными макрофагами</p>	в) ретрофлексия матки	<p>Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.</p>
2.	<p>Современные подходы к лечению трубно-перитонеального бесплодия: а) микрохирургическое, ЭКО/ПЭ б) хирургическое в) индукция овуляции г) вспомогательные репродуктивные технологии д) хирургическое + подавление овуляции,</p>	а) микрохирургическое, ЭКО/ПЭ	<p>Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-</p>

	вспомогательные репродуктивные технологии		Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
3	Абсолютные показания к ЭКО: а) отсутствие маточных труб или непроходимость обеих труб б) консервативно-пластические операции на трубах, если в течение 1-2 лет беременность не наступила в) эндометриоз при отсутствии эффекта от консервативного и хирургического лечения в течение 6-12 мес. г) отсутствие матки д) бесплодие ж) иммунологическое бесплодие с высоким титром антиспермальных антител	а) отсутствие маточных труб или непроходимость обеих труб	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
4	Пациентка 24-лет предъявляет жалобы на отсутствие беременности в течение двух лет, на галакторею и нерегулярные месячные. Диагностическая тактика: а) рентгенография турецкого седла б) определение содержания пролактина в) исследование полей зрения г) определение содержания прогестерона д) все перечисленное	д) все перечисленное	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
5	При обследовании женщин с бесплодием метросальпингография производят на: а) 11-13 сутки б) 13-16 сутки в) 19-21 сутки	в) 19-21 сутки	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
6	Взаимодействие гипоталамуса, гипофиза и яичников в регуляции менструального цикла заключается в следующем: а) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); б) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); в) функция звеньев синхронна г) выключение одного звена нарушает всю систему в целом д) верно все перечисленное	д) верно все перечисленное	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.

7	Эстрогены обладают следующим действием: а) способствуют перистальтике матки и труб б) усиливают процессы окостенения в) верно все перечисленное стимулируют активность клеточного иммунитета г) все перечисленное неверно	в) верно все перечисленное	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
8	Гестагены обладают следующим действием: а) снижают содержание холестерина в крови б) определяют развитие первичных и вторичных половых признаков; в) повышают тонус матки г) верно все перечисленное; д) все перечисленное неверно	д) все перечисленное неверно	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
9	Обмен эстрогенов протекает по схеме: а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты б) эстрадиол – эстриол – эстрон – нестероидные продукты в) эстрон – эстрадиол – эстриол – нестероидные продукты г) эстриол – эстрадиол – эстрон – нестероидные продукты д) все перечисленное неверно.	а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
10	Механизм действия гормонов на клетку обусловлен наличием: а) простагландинов б) рецепторов в) специфических ферментов г) всего перечисленного д) ничего из перечисленного	б) рецепторов	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернутый ответ		
1.	Больной 65 лет жалуется на позывы к мочеиспусканию при ходьбе и тряской езде. Иногда	можно предполагать камень мочевого пузыря. Для уточнения	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас

	<p>происходит прерывание струи мочи при мочеиспускании.</p> <p>Вопросы:</p> <p>-ваш предположительный диагноз</p> <p>-какие исследования предлагаете провести для уточнения диагноза</p>	<p>диагноза целесообразны УЗИ, цистоскопия и рентгенография таза. Они позволят выявить рентгенонегативный конкремент и установить наличие гиперплазии простаты или другое препятствие к оттоку мочи.</p>	<p>[Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.</p>
2.	<p>У больной 37 лет внезапно возникла острая боль в правой поясничной области, иррадирующая в бедро: поведение беспокойное, мочеиспускание учащенное. В анамнезе мочи свежие эритроциты.</p> <p>Вопросы:</p> <p>-ваш предположительный диагноз</p> <p>-какие исследования предлагаете провести для уточнения диагноза</p>	<p>почечная колика справа. Для уточнения диагноза целесообразно ультразвуковое исследование и обзорный снимок мочевых путей. При УЗИ будет обнаружен камень в почке, дилатация чашечно-лоханочной системы при локализации его в лоханке, дилатация вышележащих мочевых путей при камне мочеточника: на обзорном снимке мочевой системы в проекции почки или мочеточника справа может быть обнаружен рентгенпозитивный конкремент</p>	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
3	<p>У больного 48 лет при экскреторной урографии установлен дефект наполнения в лоханке левой почки.</p> <p>Вопросы:</p> <p>-какие дополнительные методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза.</p>	<p>с целью дифференциальной диагностики рентгенонегативного конкремента, опухоли лоханки левой почки и сгустка крови в ней необходимо выполнить УЗИ левой почки.</p>	<p>Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.</p>
4	<p>У больного 28 лет на обзорном снимке мочевой системы в проекции средней трети правого мочеточника определяется тень, подозрительная на конкремент. Несколько дней назад он перенес приступ острой боли в пояснице справа.</p>	<p>МКБ, камень средней трети правого мочеточника, необходимо выполнить экскреторную урографию.</p>	<p>Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-</p>

	<p>Вопросы: -ваш предположительный диагноз -какие исследования необходимы, чтобы определить характер тени</p>		<p>Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmed lib.ru</p>
5	<p>Больной 65 лет обратился с жалобами на сильные позывы к мочеиспусканию, невозможность самостоятельного мочеиспускания, боль внизу живота. Указанные симптомы нарастают в течение 14 часов. Вопросы: - предположительный диагноз</p>	<p>учитывая пожилой возраст пациента, можно думать об острой задержке мочи, обусловленной гиперплазией /аденомой/ предстательной железы</p>	<p>Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с</p>

ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Согласно определению ВОЗ (1993) бесплодным браком считают брак, при котором у женщины детородного возраста не наступает беременность в течение 5 лет регулярной половой жизни без применения контрацептивных средств: А)Да Б)Нет</p>	Б)Нет	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь- Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5- 9704-3649-3.</p>
2.	<p>Наиболее распространёнными причинами первичного бесплодия являются заболевания, передаваемые половым путем, аномалии развития матки и маточных труб А)Да Б)Нет</p>	А) Да	<p>Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5- 9704-4080-3.</p>
3	<p>К вторичному бесплодию, связанному в основном с трубным и перитонеальным факторами, чаще</p>	А) Да	<p>Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный</p>

	<p>всего приводят аборт и самопроизвольные выкидыши</p> <p>А)Да Б)Нет</p>		<p>ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru</p>
4	<p>Вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ) – это методы лечения бесплодия, при которых отдельные или все этапы зачатия и раннего развития эмбрионов проводятся вне организма</p> <p>А)Да Б)Нет</p>	А) Да	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
5	<p>ИКСИ (ICSI) - введение единственного сперматозоида под визуальным контролем в зрелый ооцит, находящийся в стадии метафазы II деления мейоза</p> <p>А)Да Б)Нет</p>	А) Да	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
6	<p>Для подтверждения/исключения какого вида бесплодия применяют посткоитальный тест:</p> <p>а) эндокринного б) трубного в) перитонеального г) иммунологического д) психогенного</p>	г) иммунологического	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p> <p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>

7	Укажите процент мужского бесплодия: а) 2% б) 10% в) 40% г) 65% 10 д) 80%	в) 40%	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
8	Обследование женщин с эндокринным бесплодием в сочетании с клиническими признаками гиперандрогенемии дополняют определением содержания в плазме крови: а) эстрогенов б) пролактина в) ФСГ, ЛГ г) Т3, Т4, ТТГ д) тестостерона	д) тестостерона	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
9	Обследование женщин с эндокринным бесплодием в сочетании с клиническими признаками галактореи дополняют определением содержания в плазме крови: а) эстрогенов б) пролактина в) ФСГ, ЛГ г) Т3, Т4, ТТГ д) тестостерона	б) пролактина	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
10	Общее количество сперматозоидов в эякуляте в нормальной спермограмме по критериям ВОЗ: а) 1x10 ⁶ /мл б) 5x10 ⁶ /мл в) 10x10 ⁶ /мл г) 15 x10 ⁶ /мл д) 20x10 ⁶ /мл	д) 20x10 ⁶ /мл	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Следующий скрининг обязательно проводится при женском бесплодии: а) опрос женщин по схеме, рекомендуемой ВОЗ б)	б) физикальное исследование г) иммунологический скрининг д)	

	<p>в) физикальное исследование г) инфекционный скрининг д) иммунологический скрининг е) гормональный скрининг ж) дополнительное обследование (УЗИ, ГСТ, маммография, КТ, ЯМР и др.) з) эндоскопические методы исследования (ГС, ЛС)</p>	гормональный скрининг	
2.	<p>Определите последовательность проведения программы ЭКО и ПЭ: 1) стимуляция суперовуляции препаратами гонадотропных гормонов 2) подавление уровня эндогенных гонадотропинов и десенситизация гипофиза 3) забор ооцитов путем пункции яичников через своды влагалища под УЗ-контролем 4) гормональная поддержка лютеиновой фазы 5) ПЭ на 6-8 клеточной стадии в полость матки 6) оплодотворение ооцитов сперматозоидами в специальных средах и содержание их до стадии 6-8 бластомеров</p>	<p>2) подавление уровня эндогенных гонадотропинов и десенситизация гипофиза 1) стимуляция суперовуляции препаратами гонадотропных гормонов 6) оплодотворение ооцитов сперматозоидами в специальных средах и содержание их до стадии 6-8 бластомеров 5) ПЭ на 6-8 клеточной стадии в полость матки 4) гормональная поддержка лютеиновой фазы</p>	
3	<p>У больного 28 лет на обзорном снимке мочевой системы в проекции средней трети правого мочеточника определяется тень, подозрительная на конкремент. Несколько дней назад он перенес приступ острой боли в пояснице справа. Вопросы: -ваш предположительный диагноз -какие исследования необходимы, чтобы определить характер тени</p>	<p>МКБ, камень средней трети правого мочеточника, необходимо выполнить экскреторную урографию.</p>	<p>Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru</p>
4	<p>Больной 65 лет обратился с жалобами на сильные позывы к мочеиспусканию, невозможность самостоятельного мочеиспускания, боль внизу живота. Указанные симптомы нарастают в течение 14 часов. Вопросы:</p>	<p>учитывая пожилой возраст пациента, можно думать об острой задержке мочи, обусловленной гиперплазией</p>	<p>Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.-</p>

	- предположительный диагноз	/аденомой/ предстательной железы	М.: Медицина, 2003.- 740 с
5	У больного 48 лет при экскреторной урографии установлен дефект наполнения в лоханке левой почки. Вопросы: -какие дополнительные методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза.	с целью дифференциальной диагностики рентггенегативного конкремента, опухоли лоханки левой почки и сгустка крови в ней необходимо выполнить УЗИ левой почки.	Д.Ю. Пушкарёв, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5- 9704-4080-3.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Онкология»

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Бесплодие у женщин, живущих регулярной половой жизнью без предохранения, и не имевших ни одной беременности в анамнезе, называется: а) первичное б) вторичное в) абсолютное г) временное (физиологическое) д) врожденное	б) вторичное	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарёв- Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5- 9704-3649-3.
2.	Бесплодие - отсутствие беременности у женщины детородного возраста при регулярной половой жизни без применения контрацептивов в течение: а) 3 месяцев б) 6 месяцев в) 9 месяцев г) 12 месяцев д) 24 месяцев	г) 12 месяцев	Д.Ю. Пушкарёв, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5- 9704-4080-3.

3	<p>Какой вид ВРТ необходимо применит для получения генетически своего ребенка для женщин с отсутствующей маткой или с выраженной экстрагенитальной патологией, когда вынашивание беременности невозможно или противопоказано</p> <p>а) искусственная инсеминация б) экстракорпоральное оплодотворение в) интрациоплазматическая инъекция сперматозоидов - ИКСИ (ICSI) г) криоконсервация ооцитов и эмбрионов д) «суррогатное» материнство</p>	д) «суррогатное» материнство	<p>Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru</p>
4	<p>К осложнениям процедуры ЭКО относится:</p> <p>а) синдром поликистозных яичников б) синдром истощенных яичников в) синдром гиперстимуляции яичников г) синдром резистентных яичников д) синдром Ашермана</p>	в) синдром гиперстимуляции яичников	<p>Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с</p>
5	<p>Какой вид ВРТ необходимо применит для получения потомства мужчинам с тяжелыми формами бесплодия (олиго, астено, тератозооспермиями тяжелых степеней) а) искусственная инсеминация б) экстракорпоральное оплодотворение в) интрациоплазматическая инъекция сперматозоидов - ИКСИ (ICSI) г) криоконсервация ооцитов и эмбрионов д) «суррогатное» материнство</p>	в) интрациоплазматическая инъекция сперматозоидов - ИКСИ (ICSI)	<p>Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.</p>
6	<p>Преимплантационная диагностика является единственной альтернативой методам пренатальной диагностики</p> <p>А)Да Б)Нет</p>	А) Да	<p>Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с</p>
7	<p>Искусственное оплодотворение - это способ</p>	Б) нет	<p>Хинман Ф. Оперативная урология: атлас</p>

	достижения беременности как без, так и с половым контактом А)Да Б)Нет		[Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
8	Криоконсервация - позволяет осуществлять двойной контроль доноров в отношении зараженности их спермы вирусом СПИДа: А)Да Б)Нет	А) Да	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
9	Экстракорпоральное оплодотворение – это введение спермы в половые пути женщины с целью индуцировать беременность А)Да Б)Нет	Б) Нет	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
10	«Суррогатными» матерями могут быть только родственницы супружеской пары, добровольно согласившиеся на участие в данной программе А)Да Б)Нет	Б) Нет	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Более информативен при ультразвуковой диагностике в гинекологической практике	трансвагинальн й доступ	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А.

			Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
2.	Визуализация внутриматочного контрацептива (ВМК) в цервикальном канале свидетельствует о	экспульсии ВМК	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
3	Визуализация кровотока в режиме цветового доплеровского картирования в перегородке многокамерных яичниковых образований свидетельствует о	малигнизации образования	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.r u
4	Гладкостенная серозная цистаденома преимущественно визуализируется в виде	однокамерного образования с гладкой внутренней поверхностью.	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.r u
5	Для гиперплазии эндометрия при ультразвуковом исследовании характерно	неоднородная структура М-эхо, прерывистый контур М- эхо, утолщение М-эхо	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Согласно определению ВОЗ (1993) бесплодным браком считают брак, при котором у женщины детородного возраста не наступает беременность в течение 5 лет регулярной половой жизни без применения контрацептивных средств: А)Да Б)Нет	Б)Нет	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь- Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5- 9704-3649-3.

2.	<p>Наиболее распространёнными причинами первичного бесплодия являются заболевания, передаваемые половым путем, аномалии развития матки и маточных труб</p> <p>А)Да Б)Нет</p>	А) Да	<p>Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.</p>
3	<p>К вторичному бесплодию, связанному в основном с трубным и перитонеальным факторами, чаще всего приводят аборт и самопроизвольные выкидыши</p> <p>А)Да Б)Нет</p>	А) Да	<p>Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru</p>
4	<p>Вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ) – это методы лечения бесплодия, при которых отдельные или все этапы зачатия и раннего развития эмбрионов проводятся вне организма</p> <p>А)Да Б)Нет</p>	А) Да	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
5	<p>ИКСИ (ICSI) - введение единственного сперматозоида под визуальным контролем в зрелый ооцит, находящийся в стадии метафазы II деления мейоза</p> <p>А)Да Б)Нет</p>	А) Да	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
6	<p>Для подтверждения/исключения какого вида бесплодия применяют посткоитальный тест:</p> <p>а) эндокринного б) трубного в) перитонеального г) иммунологического д) психогенного</p>	г) иммунологического	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю.</p>

			Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3. Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
7	Укажите процент мужского бесплодия: а) 2% б) 10% в) 40% г) 65% 10 д) 80%	в) 40%	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
8	Обследование женщин с эндокринным бесплодием в сочетании с клиническими признаками гиперандрогенемии дополняют определением содержания в плазме крови: а) эстрогенов б) пролактина в) ФСГ, ЛГ г) Т3, Т4, ТТГ д) тестостерона	д) тестостерона	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
9	Обследование женщин с эндокринным бесплодием в сочетании с клиническими признаками галактореи дополняют определением содержания в плазме крови: а) эстрогенов б) пролактина в) ФСГ, ЛГ г) Т3, Т4, ТТГ д) тестостерона	б) пролактина	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
10	Общее количество сперматозоидов в эякуляте в нормальной спермограмме по критериям ВОЗ: а) 1x10 ⁶ /мл б) 5x10 ⁶ /мл в) 10x10 ⁶ /мл г) 15 x10 ⁶ /мл д) 20x10 ⁶ /мл	д) 20x10 ⁶ /мл	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К.

			Комяков.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
--	--	--	---

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Для эхографической диагностики субмукозной и интерстициальной миомы матки с центрипетальным ростом исследование рекомендуется осуществлять в	секреторную фазу	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080- 3.
2.	Достоверным эхографическим признаком внематочной беременности является:	плодное яйцо с эмбрионом вне полости матки	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007.- 1192с.
3	Значения М-эхо матки в норме у пациенток в постменопаузальном периоде не превышают	5 мм	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь- Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5- 9704-3649-3.
4	Наиболее характерная эхоструктура эндометриoidных кист яичника — это	гипоэхогенная мелкодисперсной взвесью.	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2017. - 472

			с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
5	Наиболее точным параметром биометрии при определении срока беременности в I триместре является	копчико-теменной размер эмбриона.	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Следующие причины infertility не наблюдаются при эндометриозе: а) трубное бесплодие (органическое, функциональное) б) перитонеальное бесплодие (СББ) в) ретрофлексия матки г) эндокринное бесплодие (ановуляция, НЛФ) д) угнетение процесса имплантации бластоцисты ж) поражение сперматозоидов активированными макрофагами	в) ретрофлексия матки	Д.Ю. Пушкарёв, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
2.	Современные подходы к лечению трубно-перитонеального бесплодия: а) микрохирургическое, ЭКО/ПЭ б) хирургическое в) индукция овуляции г) вспомогательные репродуктивные технологии д) хирургическое + подавление овуляции, вспомогательные репродуктивные технологии	а) микрохирургическое, ЭКО/ПЭ	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
3	Абсолютные показания к ЭКО: а) отсутствие маточных труб или непроходимость обеих труб б)	а) отсутствие маточных труб или	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика

	консервативно-пластические операции на трубах, если в течение 1-2 лет беременность не наступила в) эндометриоз при отсутствии эффекта от консервативного и хирургического лечения в течение 6-12 мес. г) отсутствие матки д) бесплодие ж) иммунологическое бесплодие с высоким титром антиспермальных антител	непроходимость обеих труб	и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
4	Пациентка 24-лет предъявляет жалобы на отсутствие беременности в течение двух лет, на галакторею и нерегулярные месячные. Диагностическая тактика: а) рентгенография турецкого седла б) определение содержания пролактина в) исследование полей зрения г) определение содержания прогестерона д) все перечисленное	д) все перечисленное	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
5	При обследовании женщин с бесплодием метросальпингография производят на: а) 11-13 сутки б) 13-16 сутки в) 19-21 сутки	в) 19-21 сутки	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
6	Взаимодействие гипоталамуса, гипофиза и яичников в регуляции менструального цикла заключается в следующем: а) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); б) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); в) функция звеньев синхронна г) выключение одного звена нарушает всю систему в целом д) верно все перечисленное	д) верно все перечисленное	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
7	Эстрогены обладают следующим действием: а) способствуют перистальтике матки и труб б) усиливают процессы окостенения в) верно все перечисленное стимулируют активность клеточного	в) верно все перечисленное	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю.

	иммунитета г) все перечисленное неверно		Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
8	Гестагены обладают следующим действием: а) снижают содержание холестерина в крови б) определяют развитие первичных и вторичных половых признаков; в) повышают тонус матки г) верно все перечисленное; д) все перечисленное неверно	д) все перечисленное неверно	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
9	Обмен эстрогенов протекает по схеме: а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты б) эстрадиол – эстриол – эстрон – нестероидные продукты в) эстрон – эстрадиол – эстриол – нестероидные продукты г) эстриол – эстрадиол – эстрон – нестероидные продукты д) все перечисленное неверно.	а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
10	Механизм действия гормонов на клетку обусловлен наличием: а) простагландинов б) рецепторов в) специфических ферментов г) всего перечисленного д) ничего из перечисленного	б) рецепторов	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Основным ультразвуковым дифференциально-диагностическим критерием параовариальной кисты и серозоцеле является.	отсутствие капсулы.	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-

			Медиа, 2007.- 1192с.
2.	Абсолютным эхографическими признаками неразвивающейся беременности является	отсутствие сердечной деятельности и двигательной активности эмбриона	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
3	Вероятным эхографическим признаком синдрома Дауна является утолщение шейной складки свыше	6 мм	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
4	Визуализация эмбриона при трансвагинальном исследовании нормально протекающей беременности обязательна	с 5-6 недель.	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
5	Двигательная активность эмбриона начинает выявляться при ультразвуковом исследовании	с 8 недель.	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с

ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Малые дозы эстрогенов: а) стимулируют продукцию ФСГ б) подавляют продукцию ФСГ в) усиливают продукцию ЛГ г) подавляют продукцию ЛТГ д) ничего из перечисленного.	а) стимулируют продукцию ФСГ	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
2.	Десквамация функционального слоя эндометрия происходит вследствие: а) «пикового» выброса лютеотропина б) снижения уровня эстрогенов и прогестерона в крови в) снижения уровня пролактина в крови г) повышения уровня эстрадиола в крови д) «пикового» выброса фоллитропина	б) снижения уровня эстрогенов и прогестерона в крови	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
3	Функциональную пробу с дексаметазоном проводят для: а) выявления гиперэстрогении б) диагностики ановуляции в) уточнения генеза гиперандрогении г) диагностики типичной формы дисгенезии гонад д) выявления неполноценности лютеиновой фазы цикла	в) уточнения генеза гиперандрогении	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
4	Аменорея – это отсутствие менструации в течение: а) 4 месяцев б) 5 месяцев в) 6 месяцев г) 1 года д) все перечисленное неверно	в) 6 месяцев	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с

5	При обследовании женщин с бесплодием метросальпингография производят на: а) 11-13 сутки б) 13-16 сутки в) 19-21 сутки	в) 19-21 сутки	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
6	Взаимодействие гипоталамуса, гипофиза и яичников в регуляции менструального цикла заключается в следующем: а) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); б) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); в) функция звеньев синхронна г) выключение одного звена нарушает всю систему в целом д) верно все перечисленное	д) верно все перечисленное	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
7	Эстрогены обладают следующим действием: а) способствуют перистальтике матки и труб б) усиливают процессы окостенения в) верно все перечисленное г) стимулируют активность клеточного иммунитета г) все перечисленное неверно	в) верно все перечисленное	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
8	Гестагены обладают следующим действием: а) снижают содержание холестерина в крови б) определяют развитие первичных и вторичных половых признаков; в) повышают тонус матки г) верно все перечисленное; д) все перечисленное неверно	д) все перечисленное неверно	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
9	Обмен эстрогенов протекает по схеме: а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты б) эстрадиол – эстриол – эстрон – нестероидные продукты в) эстрон – эстрадиол – эстриол – нестероидные продукты г) эстриол – эстрадиол –	а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А.

	эстрон – нестероидные продукты д) все перечисленное неверно.		Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
10	Механизм действия гормонов на клетку обусловлен наличием: а) простагландинов б) рецепторов в) специфических ферментов г) всего перечисленного д) ничего из перечисленного	б) рецепторов	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Достоверным эхографическим признаком истмико-цервикальной недостаточности является	воронкообразно й расширение области внутреннего зева	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
2.	Если в ходе ультразвукового исследования обнаруживаются две плаценты и амниотическая перегородка, то это соответствует типу многоплодной беременности	дихориальному, диамниотическому	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
3	Измерение бипариентального размера головки плода при ультразвуковом исследовании производится	от наружного контура ближней теменной кости до внутреннего контура дальней теменной кости	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.

4	Наиболее ранняя диагностика истмикоцервикальной недостаточности при ультразвуковом исследовании возможна	после 10 недель	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
5	Больной 52 лет обратился с жалобами на наличие примеси крови в моче. Кровь выделяется в виде сгустков червеобразной формы. Заболел остро, на фоне полного здоровья. При осмотре определяется увеличенная в размерах левая почка, безболезненная, плотной консистенции. Вопросы: - с чем связана макрогематурия? В каких дополнительных обследованиях он нуждается?	Макрогематурия обусловлена опухолью почки, вызывающей деструкцию почечной паренхимы. Больной нуждается в дообследовании в объеме компьютерной томографии с контрастированием	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Малые дозы эстрогенов: а) стимулируют продукцию ФСГ б) подавляют продукцию ФСГ в) усиливают продукцию ЛГ г) подавляют продукцию ЛТГ д) ничего из перечисленного.	а) стимулируют продукцию ФСГ	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
2.	Десквамация функционального слоя эндометрия происходит вследствие: а) «пикового» выброса лютеотропина б) снижения уровня эстрогенов и прогестерона в крови в) снижения уровня пролактина в крови г) повышения уровня эстрадиола в крови д) «пикового»	б) снижения уровня эстрогенов и прогестерона в крови	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-

	выброса фоллитропина		Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
3	Функциональную пробу с дексаметазоном проводят для: а) выявления гиперэстрогении б) диагностики ановуляции в) уточнения генеза гиперандрогении г) диагностики типичной формы дисгенезии гонад д) выявления неполноценности лютеиновой фазы цикла	в) уточнения генеза гиперандрогении	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
4	Аменорея – это отсутствие менструации в течение: а) 4 месяцев б) 5 месяцев в) 6 месяцев г) 1 года д) все перечисленное неверно	в) 6 месяцев	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
5	При обследовании женщин с бесплодием метросальпингография производят на: а) 11-13 сутки б) 13-16 сутки в) 19-21 сутки	в) 19-21 сутки	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
6	Взаимодействие гипоталамуса, гипофиза и яичников в регуляции менструального цикла заключается в следующем: а) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); б) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); в) функция звеньев синхронна г) выключение одного звена нарушает всю систему в целом д) верно все перечисленное	д) верно все перечисленное	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
7	Эстрогены обладают следующим действием: а) способствуют перистальтике матки и труб б) усиливают процессы	в) верно все перечисленное	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман

	окостенения в) верно все перечисленное стимулируют активность клеточного иммунитета г) все перечисленное неверно		Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
8	Гестагены обладают следующим действием: а) снижают содержание холестерина в крови б) определяют развитие первичных и вторичных половых признаков; в) повышают тонус матки г) верно все перечисленное; д) все перечисленное неверно	д) все перечисленное неверно	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
9	Обмен эстрогенов протекает по схеме: а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты б) эстрадиол – эстриол – эстрон – нестероидные продукты в) эстрон – эстрадиол – эстриол – нестероидные продукты г) эстриол – эстрадиол – эстрон – нестероидные продукты д) все перечисленное неверно.	а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
10	Механизм действия гормонов на клетку обусловлен наличием: а) простагландинов б) рецепторов в) специфических ферментов г) всего перечисленного д) ничего из перечисленного	б) рецепторов	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернутый ответ		
1.	Больной 72 лет поступил с жалобами на затруднение мочеиспускания естественным путем, режущие боли в надлобковой области. Накануне принимал алкоголь.	больной страдает доброкачественной гиперплазией предстательной железы. Острая	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А.

	<p>До этого в течении 2-ух лет отмечал нарушение мочеиспускания, ослабление струи мочи, ноктурию, умеренные дизурические расстройства, однако не лечился. При осмотре над лоном пальпируется увеличенный мочевой пузырь. При ректальном осмотре предстательная железа увеличена в размерах, бороздка не определяется. Консистенция туго эластичная.</p> <p>Вопросы: - что послужило причиной острой задержки мочи? Каков механизм задержки мочи у данного больного?</p>	<p>задержка мочи спровоцирована приемом алкоголя, который вызвал прилив крови к органам таза и отек предстательной железы со сдавлением уретры.</p>	<p>Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.</p>
2.	<p>У больной 44 лет страдающей мочекаменной болезнью и камнем нижней трети левого мочеточника, 6 часов назад возник приступ левосторонней почечной колики, повысилась температура тела до 38.4 С, был потрясающий озноб. При осмотре, живот болезнен в левом подреберье, пальпируется болезненный нижний полюс левой почки. На обзорной рентгенограмме мочевой системы в проекции юкставезикального отдела левого мочеточника определяется тень конкремента размерами 0.5*0.4см.</p> <p>Вопросы: -какой консервативный метод лечения позволит надеяться на купирование острого пиелонефрита.</p>	<p>Больной показана катетеризация или стентирование лоханки левой почки с последующим назначением антибиотиков и проведением дезинтоксикационной терапии.</p>	<p>Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru</p>
3	<p>У больного диагностирован внебрюшинный разрыв мочевого пузыря.</p> <p>Вопросы: -лечебная тактика</p>	<p>внебрюшинный разрыв мочевого пузыря является показанием к операции цистостомии, ревизии мочевого пузыря, ушиванию разрыва, дренирование клетчатки таза по Буяльскому-Мак-Уортеру.</p>	<p>Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с</p>
4	<p>Больной 42 лет поступил в клинику по поводу уретроррагии. Из анамнеза известно, что час назад на стройке упал, ударился промежностью о доску.</p>	<p>падение на промежность последующей уретроррагией позволяет заподозрить</p>	<p>Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А.</p>

	Вопросы: -ваш предварительный диагноз	разрыв луковичного отдела уретры. Необходимо произвести уретрографию	Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
5	Больной 42 лет находится в травматологическом отделении, куда был госпитализирован 2 часа назад по поводу переломов костей таза. Выведен из состояния шока. Пальпируется увеличенный мочевой пузырь, самостоятельно не мочился, имеет место уретроррагия Вопросы: -ваша диагностическая тактика	уретроррагия, отсутствие самостоятельного мочеиспускания позволяют заподозрить повреждение мочеиспускательного канала у больного переломом костей таза. Необходима уретрография.	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь- Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704- 3649-3.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Нейрохирургия»

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Следующие причины инфертильности не наблюдаются при эндометриозе: а) трубное бесплодие (органическое, функциональное) б) перитонеальное бесплодие (СББ) в) ретрофлексия матки г) эндокринное бесплодие (ановуляция, НЛФ) д) угнетение процесса имплантации бластоцисты ж) поражение сперматозоидов активированными макрофагами	в) ретрофлексия матки	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5- 9704-4080-3.
2.	Современные подходы к лечению трубно-перитонеального бесплодия: а) микрохирургическое, ЭКО/ПЭ б) хирургическое в) индукция овуляции г) вспомогательные репродуктивные технологии д) хирургическое + подавление овуляции, вспомогательные репродуктивные технологии	а) микрохирургическое, ЭКО/ПЭ	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
3	Абсолютные показания к ЭКО: а) отсутствие маточных труб	а) отсутствие маточных труб или	Манагадзе Л. Г. Оперативная

	или непроходимость обеих труб б) консервативно-пластические операции на трубах, если в течение 1-2 лет беременность не наступила в) эндометриоз при отсутствии эффекта от консервативного и хирургического лечения в течение 6-12 мес. г) отсутствие матки д) бесплодие ж) иммунологическое бесплодие с высоким титром антиспермальных антител	непроходимость обеих труб	урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
4	Пациентка 24-лет предъявляет жалобы на отсутствие беременности в течение двух лет, на галакторею и нерегулярные месячные. Диагностическая тактика: а) рентгенография турецкого седла б) определение содержания пролактина в) исследование полей зрения г) определение содержания прогестерона д) все перечисленное	д) все перечисленное	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
5	При обследовании женщин с бесплодием метросальпингография производят на: а) 11-13 сутки б) 13-16 сутки в) 19-21 сутки	в) 19-21 сутки	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
6	Взаимодействие гипоталамуса, гипофиза и яичников в регуляции менструального цикла заключается в следующем: а) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); б) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); в) функция звеньев синхронна г) выключение одного звена нарушает всю систему в целом д) верно все перечисленное	д) верно все перечисленное	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
7	Эстрогены обладают следующим действием: а) способствуют перистальтике матки и труб б) усиливают процессы окостенения в) верно все перечисленное стимулируют активность клеточного	в) верно все перечисленное	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю.

	иммунитета г) все перечисленное неверно		Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
8	Гестагены обладают следующим действием: а) снижают содержание холестерина в крови б) определяют развитие первичных и вторичных половых признаков; в) повышают тонус матки г) верно все перечисленное; д) все перечисленное неверно	д) все перечисленное неверно	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
9	Обмен эстрогенов протекает по схеме: а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты б) эстрадиол – эстриол – эстрон – нестероидные продукты в) эстрон – эстрадиол – эстриол – нестероидные продукты г) эстриол – эстрадиол – эстрон – нестероидные продукты д) все перечисленное неверно.	а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
10	Механизм действия гормонов на клетку обусловлен наличием: а) простагландинов б) рецепторов в) специфических ферментов г) всего перечисленного д) ничего из перечисленного	б) рецепторов	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернутый ответ		
1.	<p>Больной 65 лет жалуется на позывы к мочеиспусканию при ходьбе и тряской езде. Иногда происходит прерывание струи мочи при мочеиспускании.</p> <p>Вопросы:</p> <p>-ваш предположительный диагноз</p> <p>-какие исследования предлагаете провести для уточнения</p>	<p>можно предполагать камень мочевого пузыря. Для уточнения диагноза целесообразны УЗИ, цистоскопия и рентгенография таза. Они позволят выявить рентгенонегативный конкремент и</p>	<p>Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.</p>

	диагноза	установить наличие гиперплазии простаты или другое препятствие к оттоку мочи.	
2.	<p>У больной 37 лет внезапно возникла острая боль в правой поясничной области, иррадирующая в бедро: поведение беспокойное, мочеиспускание учащенное. В анамнезе мочи свежие эритроциты.</p> <p>Вопросы:</p> <p>-ваш предположительный диагноз</p> <p>-какие исследования предлагаете провести для уточнения диагноза</p>	<p>почечная колика справа. Для уточнения диагноза целесообразно ультразвуковое исследование и обзорный снимок мочевых путей. При УЗИ будет обнаружен камень в почке, дилатация чашечно-лоханочной системы при локализации его в лоханке, дилатация вышележащих мочевых путей при камне мочеточника: на обзорном снимке мочевой системы в проекции почки или мочеточника справа может быть обнаружен рентгенпозитивный конкремент</p>	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
3	<p>У больного 48 лет при экскреторной урографии установлен дефект наполнения в лоханке левой почки.</p> <p>Вопросы:</p> <p>-какие дополнительные методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза.</p>	<p>с целью дифференциальной диагностики рентгеннегативного конкремента, опухоли лоханки левой почки и сгустка крови в ней необходимо выполнить УЗИ левой почки.</p>	<p>Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.</p>
4	<p>У больного 28 лет на обзорном снимке мочевой системы в проекции средней трети правого мочеточника определяется тень, подозрительная на конкремент. Несколько дней назад он перенес приступ острой боли в пояснице справа.</p> <p>Вопросы:</p> <p>-ваш предположительный диагноз</p> <p>-какие исследования необходимы, чтобы определить характер тени</p>	<p>МКБ, камень средней трети правого мочеточника, необходимо выполнить экскреторную урографию.</p>	<p>Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru</p>

5	<p>Больной 65 лет обратился с жалобами на сильные позывы к мочеиспусканию, невозможность самостоятельного мочеиспускания, боль внизу живота. Указанные симптомы нарастают в течение 14 часов.</p> <p>Вопросы: - предположительный диагноз</p>	<p>учитывая пожилой возраст пациента, можно думать об острой задержке мочи, обусловленной гиперплазией /аденомой/ предстательной железы</p>	<p>Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с</p>
---	---	---	---

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Согласно определению ВОЗ (1993) бесплодным браком считают брак, при котором у женщины детородного возраста не наступает беременность в течение 5 лет регулярной половой жизни без применения контрацептивных средств:</p> <p>А)Да Б)Нет</p>	Б)Нет	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
2.	<p>Наиболее распространёнными причинами первичного бесплодия являются заболевания, передаваемые половым путем, аномалии развития матки и маточных труб</p> <p>А)Да Б)Нет</p>	А) Да	<p>Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.</p>
3	<p>К вторичному бесплодию, связанному в основном с трубным и перитонеальным факторами, чаще всего приводят аборт и самопроизвольные выкидыши</p> <p>А)Да Б)Нет</p>	А) Да	<p>Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-</p>

			<p>Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru</p>
4	<p>Вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ) – это методы лечения бесплодия, при которых отдельные или все этапы зачатия и раннего развития эмбрионов проводятся вне организма А)Да Б)Нет</p>	А) Да	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
5	<p>ИКСИ (ICSI) - введение единственного сперматозоида под визуальным контролем в зрелый ооцит, находящийся в стадии метафазы II деления мейоза А)Да Б)Нет</p>	А) Да	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
6	<p>Для подтверждения/исключения какого вида бесплодия применяют посткоитальный тест: а) эндокринного б) трубного в) перитонеального г) иммунологического д) психогенного</p>	г) иммунологического	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3. Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
7	<p>Укажите процент мужского бесплодия:</p>	в) 40%	<p>Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А.</p>

	а) 2% б) 10% в) 40% г) 65% 10 д) 80%		Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
8	Обследование женщин с эндокринным бесплодием в сочетании с клиническими признаками гиперандрогенемии дополняют определением содержания в плазме крови: а) эстрогенов б) пролактина в) ФСГ, ЛГ г) Т3, Т4, ТТГ д) тестостерона	д) тестостерона	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
9	Обследование женщин с эндокринным бесплодием в сочетании с клиническими признаками галактореи дополняют определением содержания в плазме крови: а) эстрогенов б) пролактина в) ФСГ, ЛГ г) Т3, Т4, ТТГ д) тестостерона	б) пролактина	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
10	Общее количество сперматозоидов в эякуляте в нормальной спермограмме по критериям ВОЗ: а) 1x10 ⁶ /мл б) 5x10 ⁶ /мл в) 10x10 ⁶ /мл г) 15 x10 ⁶ /мл д) 20x10 ⁶ /мл	д) 20x10 ⁶ /мл	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Следующий скрининг обязательно проводится при женском бесплодии: а) опрос женщин по схеме, рекомендуемой ВОЗ б) физикальное исследование в) инфекционный скрининг г)	б) физикальное исследование г) иммунологический скрининг д) гормональный скрининг	

	иммунологический скрининг д) гормональный скрининг е) дополнительное обследование (УЗИ, ГСТ, маммография, КТ, ЯМР и др.) ж) эндоскопические методы исследования (ГС, ЛС)		
2.	Определите последовательность проведения программы ЭКО и ПЭ: 1) стимуляция суперовуляции препаратами гонадотропных гормонов 2) подавление уровня эндогенных гонадотропинов и десенситизация гипофиза 3) забор ооцитов путем пункции яичников через своды влагалища под УЗ-контролем 4) гормональная поддержка лютеиновой фазы 5) ПЭ на 6-8 клеточной стадии в полость матки 6) оплодотворение ооцитов сперматозоидами в специальных средах и содержание их до стадии 6-8 бластомеров	2) подавление уровня эндогенных гонадотропинов и десенситизация гипофиза 1) стимуляция суперовуляции препаратами гонадотропных гормонов 6) оплодотворение ооцитов сперматозоидами в специальных средах и содержание их до стадии 6-8 бластомеров 5) ПЭ на 6-8 клеточной стадии в полость матки 4) гормональная поддержка лютеиновой фазы	
3	У больного 28 лет на обзорном снимке мочевой системы в проекции средней трети правого мочеточника определяется тень, подозрительная на конкремент. Несколько дней назад он перенес приступ острой боли в пояснице справа. Вопросы: -ваш предположительный диагноз -какие исследования необходимы, чтобы определить характер тени	МКБ, камень средней трети правого мочеточника, необходимо выполнить экскреторную урографию.	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
4	Больной 65 лет обратился с жалобами на сильные позывы к мочеиспусканию, невозможность самостоятельного мочеиспускания, боль внизу живота. Указанные симптомы нарастают в течение 14 часов. Вопросы: - предположительный диагноз	учитывая пожилой возраст пациента, можно думать об острой задержке мочи, обусловленной гиперплазией /аденомой/ предстательной железы	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с

5	<p>У больного 48 лет при экскреторной урографии установлен дефект наполнения в лоханке левой почки.</p> <p>Вопросы: -какие дополнительные методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза.</p>	<p>с целью дифференциальной диагностики рентггеннегативного конкремента, опухоли лоханки левой почки и сгустка крови в ней необходимо выполнить УЗИ левой почки.</p>	<p>Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.</p>
---	---	--	--

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Бесплодие у женщин, живущих регулярной половой жизнью без предохранения, и не имевших ни одной беременности в анамнезе, называется:</p> <p>а) первичное б) вторичное в) абсолютное г) временное (физиологическое) д) врожденное</p>	б) вторичное	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
2.	<p>Бесплодие - отсутствие беременности у женщины детородного возраста при регулярной половой жизни без применения контрацептивов в течение:</p> <p>а) 3 месяцев б) 6 месяцев в) 9 месяцев г) 12 месяцев д) 24 месяцев</p>	г) 12 месяцев	<p>Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.</p>
3	<p>Какой вид ВРТ необходимо применить для получения генетически своего ребенка для женщин с отсутствующей маткой или с выраженной экстрагенитальной патологией, когда вынашивание беременности невозможно или противопоказано</p>	д) «суррогатное» материнство	<p>Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа:</p>

	а) искусственная инсеминация б) экстракорпоральное оплодотворение в) интрациоплазматическая инъекция сперматозоидов - ИКСИ (ICSI) г) криоконсервация ооцитов и эмбрионов д) «суррогатное» материнство		http://www.studmedlib.ru
4	К осложнениям процедуры ЭКО относится: а) синдром поликистозных яичников б) синдром истощенных яичников в) синдром гиперстимуляции яичников г) синдром резистентных яичников д) синдром Ашермана	в) синдром гиперстимуляции яичников	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
5	Какой вид ВРТ необходимо применит для получения потомства мужчинам с тяжелыми формами бесплодия (олиго, астено, тератозооспермиями тяжелых степеней) а) искусственная инсеминация б) экстракорпоральное оплодотворение в) интрациоплазматическая инъекция сперматозоидов - ИКСИ (ICSI) г) криоконсервация ооцитов и эмбрионов д) «суррогатное» материнство	в) интрациоплазматическая инъекция сперматозоидов - ИКСИ (ICSI)	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
6	Преимплантационная диагностика является единственной альтернативой методам пренатальной диагностики А)Да Б)Нет	А) Да	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
7	Искусственное оплодотворение - это способ достижения беременности как без, так и с половым контактом А)Да Б)Нет	Б) нет	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
8	Криоконсервация - позволяет осуществлять двойной контроль	А) Да	Российские клинические

	доноров в отношении зараженности их спермы вирусом СПИДа: А)Да Б)Нет		рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
9	Экстракорпоральное оплодотворение – это введение спермы в половые пути женщины с целью индуцировать беременность А)Да Б)Нет	Б) Нет	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
10	«Суррогатными» матерями могут быть только родственницы супружеской пары, добровольно согласившиеся на участие в данной программе А)Да Б)Нет	Б) Нет	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Более информативен при ультразвуковой диагностике в гинекологической практике	трансвагинальный доступ	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
2.	Визуализация внутриматочного контрацептива (ВМК) в цервикальном канале свидетельствует о	экспульсии ВМК	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
3	Визуализация кровотока в режиме цветового доплеровского	малигнизации образования	

	картирования в перегородке многокамерных яичниковых образований свидетельствует о		Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
4	Гладкостенная серозная цистаденома преимущественно визуализируется в виде	однокамерного образования с гладкой внутренней поверхностью.	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
5	Для гиперплазии эндометрия при ультразвуковом исследовании характерно	неоднородная структура М-эхо, прерывистый контур М-эхо, утолщение М-эхо	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Согласно определению ВОЗ (1993) бесплодным браком считают брак, при котором у женщины детородного возраста не наступает беременность в течение 5 лет регулярной половой жизни без применения контрацептивных средств: А)Да Б)Нет	Б)Нет	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
2.	Наиболее распространёнными причинами первичного бесплодия являются заболевания, передаваемые половым путем, аномалии развития матки и маточных труб А)Да Б)Нет	А) Да	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.

3	<p>К вторичному бесплодию, связанному в основном с трубным и перитонеальным факторами, чаще всего приводят аборт и самопроизвольные выкидыши</p> <p>А)Да Б)Нет</p>	А) Да	<p>Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru</p>
4	<p>Вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ) – это методы лечения бесплодия, при которых отдельные или все этапы зачатия и раннего развития эмбрионов проводятся вне организма</p> <p>А)Да Б)Нет</p>	А) Да	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
5	<p>ИКСИ (ICSI) - введение единственного сперматозоида под визуальным контролем в зрелый ооцит, находящийся в стадии метафазы II деления мейоза</p> <p>А)Да Б)Нет</p>	А) Да	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
6	<p>Для подтверждения/исключения какого вида бесплодия применяют посткоитальный тест:</p> <p>а) эндокринного б) трубного в) перитонеального г) иммунологического д) психогенного</p>	г) иммунологического	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p> <p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю.</p>

			Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
7	Укажите процент мужского бесплодия: а) 2% б) 10% в) 40% г) 65% 10 д) 80%	в) 40%	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
8	Обследование женщин с эндокринным бесплодием в сочетании с клиническими признаками гиперандрогенемии дополняют определением содержания в плазме крови: а) эстрогенов б) пролактина в) ФСГ, ЛГ г) Т3, Т4, ТТГ д) тестостерона	д) тестостерона	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
9	Обследование женщин с эндокринным бесплодием в сочетании с клиническими признаками галактореи дополняют определением содержания в плазме крови: а) эстрогенов б) пролактина в) ФСГ, ЛГ г) Т3, Т4, ТТГ д) тестостерона	б) пролактина	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
10	Общее количество сперматозоидов в эякуляте в нормальной спермограмме по критериям ВОЗ: а) 1x10 ⁶ /мл б) 5x10 ⁶ /мл в) 10x10 ⁶ /мл г) 15 x10 ⁶ /мл д) 20x10 ⁶ /мл	д) 20x10 ⁶ /мл	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
--	--------------------	------------------	----------

Дайте развернутый ответ			
1.	Для эхографической диагностики субмукозной и интерстициальной миомы матки с центрипетальным ростом исследование рекомендуется осуществлять в	секреторную фазу	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
2.	Достоверным эхографическим признаком внематочной беременности является:	плодное яйцо с эмбрионом вне полости матки	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
3	Значения М-эхо матки в норме у пациенток в постменопаузальном периоде не превышают	5 мм	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
4	Наиболее характерная эхоструктура эндометриоидных кист яичника — это	гипоэхогенная мелкодисперсной взвесью.	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
5	Наиболее точным параметром биометрии при определении срока беременности в I триместре является	копчико-теменной размер эмбриона.	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа:

			http://www.studmedlib.ru
--	--	--	---

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Следующие причины infertility не наблюдаются при эндометриозе: а) трубное бесплодие (органическое, функциональное) б) перитонеальное бесплодие (СББ) в) ретрофлексия матки г) эндокринное бесплодие (ановуляция, НЛФ) д) угнетение процесса имплантации blastocysts ж) поражение spermatozoa активированными macrophages	в) ретрофлексия матки	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
2.	Современные подходы к лечению tubo-peritoneal infertility: а) микрохирургическое, ЭКО/ПЭ б) хирургическое в) индукция ovulation г) вспомогательные reproductive technologies д) хирургическое + подавление ovulation, вспомогательные reproductive technologies	а) микрохирургическое, ЭКО/ПЭ	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
3	Абсолютные показания к ЭКО: а) отсутствие маточных труб или непроходимость обеих труб б) консервативно-пластические операции на трубах, если в течение 1-2 лет беременность не наступила в) эндометриоз при отсутствии эффекта от консервативного и хирургического лечения в течение 6-12 мес. г) отсутствие матки д) бесплодие ж) иммунологическое бесплодие с высоким титром антиспермальных антител	а) отсутствие маточных труб или непроходимость обеих труб	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
4	Пациентка 24-лет предъявляет жалобы на отсутствие беременности	д) все перечисленное	Хинман Ф. Оперативная

	<p>в течение двух лет, на галакторею и нерегулярные месячные. Диагностическая тактика: а) рентгенография турецкого седла б) определение содержания пролактина в) исследование полей зрения г) определение содержания прогестерона д) все перечисленное</p>		<p>урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.</p>
5	<p>При обследовании женщин с бесплодием метросальпингография производят на: а) 11-13 сутки б) 13-16 сутки в) 19-21 сутки</p>	<p>в) 19-21 сутки</p>	<p>Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с</p>
6	<p>Взаимодействие гипоталамуса, гипофиза и яичников в регуляции менструального цикла заключается в следующем: а) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); б) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); в) функция звеньев синхронна г) выключение одного звена нарушает всю систему в целом д) верно все перечисленное</p>	<p>д) верно все перечисленное</p>	<p>Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.</p>
7	<p>Эстрогены обладают следующим действием: а) способствуют перистальтике матки и труб б) усиливают процессы окостенения в) верно все перечисленное стимулируют активность клеточного иммунитета г) все перечисленное неверно</p>	<p>в) верно все перечисленное</p>	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
8	<p>Гестагены обладают следующим действием: а) снижают содержание холестерина в крови б) определяют развитие первичных и вторичных половых признаков; в) повышают тонус матки г) верно все перечисленное; д) все перечисленное неверно</p>	<p>д) все перечисленное неверно</p>	<p>Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-</p>

			Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
9	Обмен эстрогенов протекает по схеме: а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты б) эстрадиол – эстриол – эстрон – нестероидные продукты в) эстрон – эстрадиол – эстриол – нестероидные продукты г) эстриол – эстрадиол – эстрон – нестероидные продукты д) все перечисленное неверно.	а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
10	Механизм действия гормонов на клетку обусловлен наличием: а) простагландинов б) рецепторов в) специфических ферментов г) всего перечисленного д) ничего из перечисленного	б) рецепторов	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Основным ультразвуковым дифференциально-диагностическим критерием параовариальной кисты и серозоцеле является.	отсутствие капсулы.	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
2.	Абсолютным эхографическими признаками неразвивающейся беременности является	отсутствие сердечной деятельности и двигательной активности эмбриона	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.

3	Вероятным эхографическим признаком синдрома Дауна является утолщение шейной складки свыше	6 мм	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
4	Визуализация эмбриона при трансвагинальном исследовании нормально протекающей беременности обязательна	с 5-6 недель.	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
5	Двигательная активность эмбриона начинает выявляться при ультразвуковом исследовании	с 8 недель.	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с

ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Малые дозы эстрогенов: а) стимулируют продукцию ФСГ б) подавляют продукцию ФСГ в) усиливают продукцию ЛГ г) подавляют продукцию ЛТГ д) ничего из перечисленного.	а) стимулируют продукцию ФСГ	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496

			с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
2.	Десквамация функционального слоя эндометрия происходит вследствие: а) «пикового» выброса лютеотропина б) снижения уровня эстрогенов и прогестерона в крови в) снижения уровня пролактина в крови г) повышения уровня эстрадиола в крови д) «пикового» выброса фоллитропина	б) снижения уровня эстрогенов и прогестерона в крови	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
3	Функциональную пробу с дексаметазоном проводят для: а) выявления гиперэстрогении б) диагностики ановуляции в) уточнения генеза гиперандрогении г) диагностики типичной формы дисгенезии гонад д) выявления неполноценности лютеиновой фазы цикла	в) уточнения генеза гиперандрогении	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
4	Аменорея – это отсутствие менструации в течение: а) 4 месяцев б) 5 месяцев в) 6 месяцев г) 1 года д) все перечисленное неверно	в) 6 месяцев	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
5	При обследовании женщин с бесплодием метросальпингография производят на: а) 11-13 сутки б) 13-16 сутки в) 19-21 сутки	в) 19-21 сутки	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
6	Взаимодействие гипоталамуса, гипофиза и яичников в регуляции менструального цикла заключается в следующем: а) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); б) одно звено (вышележащее) стимулирует	д) верно все перечисленное	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.-

	функцию другого звена (нижележащего); в) функция звеньев синхронна г) выключение одного звена нарушает всю систему в целом д) верно все перечисленное		М.: Медицина, 2003.- 740 с
7	Эстрогены обладают следующим действием: а) способствуют перистальтике матки и труб б) усиливают процессы окостенения в) верно все перечисленное г) стимулируют активность клеточного иммунитета д) все перечисленное неверно	в) верно все перечисленное	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
8	Гестагены обладают следующим действием: а) снижают содержание холестерина в крови б) определяют развитие первичных и вторичных половых признаков; в) повышают тонус матки г) верно все перечисленное; д) все перечисленное неверно	д) все перечисленное неверно	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
9	Обмен эстрогенов протекает по схеме: а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты б) эстрадиол – эстриол – эстрон – нестероидные продукты в) эстрон – эстрадиол – эстриол – нестероидные продукты г) эстриол – эстрадиол – эстрон – нестероидные продукты д) все перечисленное неверно.	а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
10	Механизм действия гормонов на клетку обусловлен наличием: а) простагландинов б) рецепторов в) специфических ферментов г) всего перечисленного д) ничего из перечисленного	б) рецепторов	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Достоверным эхографическим признаком истмико-цервикальной недостаточности является	воронкообразно й расширение области внутреннего зева	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007.- 1192с.
2.	Если в ходе ультразвукового исследования обнаруживаются две плаценты и амниотическая перегородка, то это соответствует типу многоплодной беременности	дихориальному, диамниотическому	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
3	Измерение бипариентального размера головки плода при ультразвуковом исследовании производится	от наружного контура ближней теменной кости до внутреннего контура дальней теменной кости	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007.- 1192с.
4	Наиболее ранняя диагностика истмикоцервикальной недостаточности при ультразвуковом исследовании возможна	после 10 недель	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь- Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5- 9704-3649-3.
5	Больной 52 лет обратился с жалобами на наличие примеси крови в моче. Кровь выделяется в виде сгустков червеобразной формы. Заболел остро, на фоне полного здоровья. При осмотре определяется увеличенная в размерах левая почка, безболезненная, плотной	Макрогематурия обусловлена опухолью почки, вызывающей деструкцию почечной паренхимы. Больной нуждается в дообследовании в	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-

консистенции. Вопросы: - с чем связана макрогематурия? В каких дополнительных обследованиях он нуждается?	объеме компьютерной томографии контрастированием	с Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
---	--	--

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«Подготовка к первичной аккредитации специалистов.
Симуляционный курс»**

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Малые дозы эстрогенов: а) стимулируют продукцию ФСГ б) подавляют продукцию ФСГ в) усиливают продукцию ЛГ г) подавляют продукцию ЛТГ д) ничего из перечисленного.	а) стимулируют продукцию ФСГ	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
2.	Десквамация функционального слоя эндометрия происходит вследствие: а) «пикового» выброса лютеотропина б) снижения уровня эстрогенов и прогестерона в крови в) снижения уровня пролактина в крови г) повышения уровня эстрадиола в крови д) «пикового» выброса фоллитропина	б) снижения уровня эстрогенов и прогестерона в крови	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
3	Функциональную пробу с дексаметазоном проводят для: а) выявления гиперэстрогении б) диагностики ановуляции в) уточнения генеза гиперандрогении г) диагностики типичной формы	в) уточнения генеза гиперандрогении	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К.

	дисгенезии гонад д) выявления неполноценности лютеиновой фазы цикла		Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
4	Аменорея – это отсутствие менструации в течение: а) 4 месяцев б) 5 месяцев в) 6 месяцев г) 1 года д) все перечисленное неверно	в) 6 месяцев	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
5	При обследовании женщин с бесплодием метросальпингография производят на: а) 11-13 сутки б) 13-16 сутки в) 19-21 сутки	в) 19-21 сутки	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
6	Взаимодействие гипоталамуса, гипофиза и яичников в регуляции менструального цикла заключается в следующем: а) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); б) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); в) функция звеньев синхронна г) выключение одного звена нарушает всю систему в целом д) верно все перечисленное	д) верно все перечисленное	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
7	Эстрогены обладают следующим действием: а) способствуют перистальтике матки и труб б) усиливают процессы окостенения в) верно все перечисленное г) стимулируют активность клеточного иммунитета д) все перечисленное неверно	в) верно все перечисленное	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
8	Гестагены обладают следующим действием: а) снижают	д) все перечисленное неверно	Российские клинические

	содержание холестерина в крови б) определяют развитие первичных и вторичных половых признаков; в) повышают тонус матки г) верно все перечисленное; д) все перечисленное неверно		рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
9	Обмен эстрогенов протекает по схеме: а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты б) эстрадиол – эстриол – эстрон – нестероидные продукты в) эстрон – эстрадиол – эстриол – нестероидные продукты г) эстриол – эстрадиол – эстрон – нестероидные продукты д) все перечисленное неверно.	а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
10	Механизм действия гормонов на клетку обусловлен наличием: а) простагландинов б) рецепторов в) специфических ферментов г) всего перечисленного д) ничего из перечисленного	б) рецепторов	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Больной 72 лет поступил с жалобами на затруднение мочеиспускания естественным путем, режущие боли в надлобковой области.</p> <p>Накануне принимал алкоголь. До этого в течении 2-ух лет отмечал нарушение мочеиспускания, ослабление струи мочи, ноктурию, умеренные дизурические расстройства, однако не лечился. При осмотре над лоном пальпируется увеличенный мочевой пузырь. При ректальном осмотре предстательная</p>	<p>больной страдает доброкачественной гиперплазией предстательной железы. Острая задержка мочи спровоцирована приемом алкоголя, который вызвал прилив крови к органам таза и отек</p>	<p>Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.</p>

	<p>железа увеличена в размерах, бороздка не определяется. Консистенция туго эластичная.</p> <p>Вопросы:</p> <p>- что послужило причиной острой задержки мочи? Каков механизм задержки мочи у данного больного?</p>	<p>предстательной железы со сдавлением уретры.</p>	
2.	<p>У больной 44 лет страдающей мочекаменной болезнью и камнем нижней трети левого мочеточника, 6 часов назад возник приступ левосторонней почечной колики, повысилась температура тела до 38.4 С, был потрясающий озноб. При осмотре, живот болезнен в левом подреберье, пальпируется болезненный нижний полюс левой почки. На обзорной рентгенограмме мочевой системы в проекции юкставезикального отдела левого мочеточника определяется тень конкремента размерами 0.5*0.4см.</p> <p>Вопросы:</p> <p>-какой консервативный метод лечения позволит надеяться на купирование острого пиелонефрита.</p>	<p>Больной показана катетеризация или стентирование лоханки левой почки с последующим назначением антибиотиков и проведением дезинтоксикационной терапии.</p>	<p>Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru</p>
3	<p>У больного диагностирован внебрюшинный разрыв мочевого пузыря.</p> <p>Вопросы:</p> <p>-лечебная тактика</p>	<p>внебрюшинный разрыв мочевого пузыря является показанием к операции цистостомии, ревизии мочевого пузыря, ушиванию разрыва, дренирование клетчатки таза по Буяльскому-Мак-Уортеру.</p>	<p>Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с</p>
4	<p>Больной 42 лет поступил в клинику по поводу уретроррагии. Из анамнеза известно, что час назад на стройке упал, ударился промежностью о доску.</p> <p>Вопросы:</p> <p>-ваш предварительный диагноз</p>	<p>падение на промежность с последующей уретроррагией позволяет заподозрить разрыв луковичного отдела уретры. Необходимо произвести уретрографию</p>	<p>Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.</p>
5	<p>Больной 42 лет находится в травматологическом отделении, куда</p>	<p>уретроррагия, отсутствие</p>	<p>Российские клинические</p>

	<p>был госпитализирован 2 часа назад по поводу переломов костей таза. Выведен из состояния шока. Пальпируется увеличенный мочевой пузырь, самостоятельно не мочился, имеет место уретроррагия</p> <p>Вопросы: -ваша диагностическая тактика</p>	<p>самостоятельного мочеиспускания позволяют заподозрить повреждение мочеиспускательного канала у больного переломом костей таза. Необходима уретрография.</p>	<p>рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
--	--	--	--

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Следующие причины infertility не наблюдаются при эндометриозе: а) трубное бесплодие (органическое, функциональное) б) перитонеальное бесплодие (СББ) в) ретрофлексия матки г) эндокринное бесплодие (ановуляция, НЛФ) д) угнетение процесса имплантации бластоцисты ж) поражение сперматозоидов активированными макрофагами</p>	в) ретрофлексия матки	<p>Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.</p>
2.	<p>Современные подходы к лечению трубно-перитонеального бесплодия: а) микрохирургическое, ЭКО/ПЭ б) хирургическое в) индукция овуляции г) вспомогательные репродуктивные технологии д) хирургическое + подавление овуляции, вспомогательные репродуктивные технологии</p>	а) микрохирургическое, ЭКО/ПЭ	<p>Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru</p>
3	<p>Абсолютные показания к ЭКО: а) отсутствие маточных труб или непроходимость обеих труб б) консервативно-пластические операции на трубах, если в течение 1-2 лет беременность не наступила в) эндометриоз при отсутствии эффекта от консервативного и хирургического лечения в течение 6-12 мес. г)</p>	а) отсутствие маточных труб или непроходимость обеих труб	<p>Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с</p>

	отсутствие матки д) бесплодие ж) иммунологическое бесплодие с высоким титром антиспермальных антител		
4	Пациентка 24-лет предъявляет жалобы на отсутствие беременности в течение двух лет, на галакторею и нерегулярные месячные. Диагностическая тактика: а) рентгенография турецкого седла б) определение содержания пролактина в) исследование полей зрения г) определение содержания прогестерона д) все перечисленное	д) все перечисленное	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
5	При обследовании женщин с бесплодием метросальпингография производят на: а) 11-13 сутки б) 13-16 сутки в) 19-21 сутки	в) 19-21 сутки	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
6	Взаимодействие гипоталамуса, гипофиза и яичников в регуляции менструального цикла заключается в следующем: а) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); б) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); в) функция звеньев синхронна г) выключение одного звена нарушает всю систему в целом д) верно все перечисленное	д) верно все перечисленное	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
7	Эстрогены обладают следующим действием: а) способствуют перистальтике матки и труб б) усиливают процессы окостенения в) верно все перечисленное стимулируют активность клеточного иммунитета г) все перечисленное неверно	в) верно все перечисленное	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
8	Гестагены обладают следующим действием: а) снижают содержание	д) все перечисленное неверно	Д.Ю. Пушкарь, Учебник

	холестерина в крови б) определяют развитие первичных и вторичных половых признаков; в) повышают тонус матки г) верно все перечисленное; д) все перечисленное неверно		Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
9	Обмен эстрогенов протекает по схеме: а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты б) эстрадиол – эстриол – эстрон – нестероидные продукты в) эстрон – эстрадиол – эстриол – нестероидные продукты г) эстриол – эстрадиол – эстрон – нестероидные продукты д) все перечисленное неверно.	а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
10	Механизм действия гормонов на клетку обусловлен наличием: а) простагландинов б) рецепторов в) специфических ферментов г) всего перечисленного д) ничего из перечисленного	б) рецепторов	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Больной 65 лет жалуется на позывы к мочеиспусканию при ходьбе и тряской езде. Иногда происходит прерывание струи мочи при мочеиспускании.</p> <p>Вопросы:</p> <p>-ваш предположительный диагноз</p> <p>-какие исследования предлагаете провести для уточнения диагноза</p>	<p>можно предполагать камень мочевого пузыря. Для уточнения диагноза целесообразны УЗИ, цистоскопия и рентгенография таза. Они позволят выявить рентгенонегативный конкремент и установить наличие гиперплазии простаты или другое препятствие к оттоку мочи.</p>	<p>Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.</p>
2.	<p>У больной 37 лет внезапно возникла острая боль в правой поясничной области, иррадиирующая</p>	<p>почечная колика справа. Для уточнения диагноза целесообразно</p>	<p>Российские клинические рекомендации.</p>

	<p>в бедро: поведение беспокойное, мочеиспускание учащенное. В анамнезе мочи свежие эритроциты.</p> <p>Вопросы:</p> <p>-ваш предположительный диагноз</p> <p>-какие исследования предлагаете провести для уточнения диагноза</p>	<p>ультразвуковое исследование и обзорный снимок мочевых путей. При УЗИ будет обнаружен камень в почке, дилатация чашечно-лоханочной системы при локализации его в лоханке, дилатация вышележащих мочевых путей при камне мочеточника: на обзорном снимке мочевой системы в проекции почки или мочеточника справа может быть обнаружен рентгенпозитивный конкремент</p>	<p>Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
3	<p>У больного 48 лет при экскреторной урографии установлен дефект наполнения в лоханке левой почки.</p> <p>Вопросы:</p> <p>-какие дополнительные методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза.</p>	<p>с целью дифференциальной диагностики рентгеннегативного конкремента, опухоли лоханки левой почки и сгустка крови в ней необходимо выполнить УЗИ левой почки.</p>	<p>Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.</p>
4	<p>У больного 28 лет на обзорном снимке мочевой системы в проекции средней трети правого мочеточника определяется тень, подозрительная на конкремент. Несколько дней назад он перенес приступ острой боли в пояснице справа.</p> <p>Вопросы:</p> <p>-ваш предположительный диагноз</p> <p>-какие исследования необходимы, чтобы определить характер тени</p>	<p>МКБ, камень средней трети правого мочеточника, необходимо выполнить экскреторную урографию.</p>	<p>Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru</p>
5	<p>Больной 65 лет обратился с жалобами на сильные позывы к мочеиспусканию, невозможность самостоятельного мочеиспускания, боль внизу живота. Указанные симптомы нарастают в течение 14 часов.</p> <p>Вопросы:</p>	<p>учитывая пожилой возраст пациента, можно думать об острой задержке мочи, обусловленной гиперплазией /аденомой/</p>	<p>Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.-</p>

	- предположительный диагноз	предстательной железы	М.: Медицина, 2003.- 740 с
--	-----------------------------	-----------------------	----------------------------------

ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Согласно определению ВОЗ (1993) бесплодным браком считают брак, при котором у женщины детородного возраста не наступает беременность в течение 5 лет регулярной половой жизни без применения контрацептивных средств: А)Да Б)Нет	Б)Нет	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
2.	Наиболее распространёнными причинами первичного бесплодия являются заболевания, передаваемые половым путем, аномалии развития матки и маточных труб А)Да Б)Нет	А) Да	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
3	К вторичному бесплодию, связанному в основном с трубным и перитонеальным факторами, чаще всего приводят аборт и самопроизвольные выкидыши А)Да Б)Нет	А) Да	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
4	Вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ) – это методы лечения бесплодия, при которых отдельные или все этапы	А) Да	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г.

	зачатия и раннего развития эмбрионов проводятся вне организма А)Да Б)Нет		Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
5	ИКСИ (ICSI) - введение единственного сперматозоида под визуальным контролем в зрелый ооцит, находящийся в стадии метафазы II деления мейоза А)Да Б)Нет	А) Да	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
6	Для подтверждения/исключения какого вида бесплодия применяют посткоитальный тест: а) эндокринного б) трубного в) перитонеального г) иммунологического д) психогенного	г) иммунологического	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3. Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
7	Укажите процент мужского бесплодия: а) 2% б) 10% в) 40% г) 65% 10 д) 80%	в) 40%	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
8	Обследование женщин с эндокринным бесплодием в сочетании с клиническими признаками гиперандрогенемии	д) тестостерона	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г.

	дополняют определением содержания в плазме крови: а) эстрогенов б) пролактина в) ФСГ, ЛГ г) Т3, Т4, ТТГ д) тестостерона		Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
9	Обследование женщин с эндокринным бесплодием в сочетании с клиническими признаками галактореи дополняют определением содержания в плазме крови: а) эстрогенов б) пролактина в) ФСГ, ЛГ г) Т3, Т4, ТТГ д) тестостерона	б) пролактина	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
10	Общее количество сперматозоидов в эякуляте в нормальной спермограмме по критериям ВОЗ: а) 1x10 ⁶ /мл б) 5x10 ⁶ /мл в) 10x10 ⁶ /мл г) 15 x10 ⁶ /мл д) 20x10 ⁶ /мл	д) 20x10 ⁶ /мл	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Следующий скрининг обязательно проводится при женском бесплодии: а) опрос женщин по схеме, рекомендуемой ВОЗ б) физикальное исследование в) инфекционный скрининг г) иммунологический скрининг д) гормональный скрининг е) дополнительное обследование (УЗИ, ГСТ, маммография, КТ, ЯМР и др.) ж) эндоскопические методы исследования (ГС, ЛС)	б) физикальное исследование г) иммунологический скрининг д) гормональный скрининг	
2.	Определите последовательность проведения программы ЭКО и ПЭ: 1) стимуляция суперовуляции препаратами	2) подавление уровня эндогенных гонадотропинов и	

	<p>гонадотропных гормонов 2) подавление уровня эндогенных гонадотропинов и десенситизация гипофиза 3) забор ооцитов путем пункции яичников через своды влагалища под УЗ-контролем 4) гормональная поддержка лютеиновой фазы 5) ПЭ на 6-8 клеточной стадии в полость матки 6) оплодотворение ооцитов сперматозоидами в специальных средах и содержание их до стадии 6-8 бластомеров</p>	<p>десенситизация гипофиза 1) стимуляция суперовуляции препаратами гонадотропных гормонов 6) оплодотворение ооцитов сперматозоидами в специальных средах и содержание их до стадии 6-8 бластомеров 5) ПЭ на 6-8 клеточной стадии в полость матки 4) гормональная поддержка лютеиновой фазы</p>	
3	<p>У больного 28 лет на обзорном снимке мочевой системы в проекции средней трети правого мочеточника определяется тень, подозрительная на конкремент. Несколько дней назад он перенес приступ острой боли в пояснице справа.</p> <p>Вопросы: -ваш предположительный диагноз -какие исследования необходимы, чтобы определить характер тени</p>	<p>МКБ, камень средней трети правого мочеточника, необходимо выполнить экскреторную урографию.</p>	<p>Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru</p>
4	<p>Больной 65 лет обратился с жалобами на сильные позывы к мочеиспусканию, невозможность самостоятельного мочеиспускания, боль внизу живота. Указанные симптомы нарастают в течение 14 часов.</p> <p>Вопросы: - предположительный диагноз</p>	<p>учитывая пожилой возраст пациента, можно думать об острой задержке мочи, обусловленной гиперплазией /аденомой/ предстательной железы</p>	<p>Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с</p>
5	<p>У больного 48 лет при экскреторной урографии установлен дефект наполнения в лоханке левой почки.</p> <p>Вопросы: -какие дополнительные методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза.</p>	<p>с целью дифференциальной диагностики рентггеннегативного конкремента, опухоли лоханки левой почки и сгустка крови в ней</p>	<p>Д.Ю. Пушкар, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472</p>

		необходимо выполнить УЗИ левой почки.	с. - ISBN 978-5- 9704-4080-3.
--	--	---	----------------------------------

ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Бесплодие у женщин, живущих регулярной половой жизнью без предохранения, и не имевших ни одной беременности в анамнезе, называется: а) первичное б) вторичное в) абсолютное г) временное (физиологическое) д) врожденное	б) вторичное	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
2.	Бесплодие - отсутствие беременности у женщины детородного возраста при регулярной половой жизни без применения контрацептивов в течение: а) 3 месяцев б) 6 месяцев в) 9 месяцев г) 12 месяцев д) 24 месяцев	г) 12 месяцев	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
3	Какой вид ВРТ необходимо применит для получения генетически своего ребенка для женщин с отсутствующей маткой или с выраженной экстрагенитальной патологией, когда вынашивание беременности невозможно или противопоказано а) искусственная инсеминация б) экстракорпоральное оплодотворение в) интрациоплазматическая инъекция сперматозоидов - ИКСИ (ICSI) г) криоконсервация ооцитов и эмбрионов д) «суррогатное» материнство	д) «суррогатное» материнство	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

4	<p>К осложнениям процедуры ЭКО относится:</p> <p>а) синдром поликистозных яичников б) синдром истощенных яичников в) синдром гиперстимуляции яичников г) синдром резистентных яичников д) синдром Ашермана</p>	<p>в) синдром гиперстимуляции яичников</p>	<p>Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с</p>
5	<p>Какой вид ВРТ необходимо применить для получения потомства мужчинам с тяжелыми формами бесплодия (олиго, астено, тератозооспермиями тяжелых степеней) а) искусственная инсеминация б) экстракорпоральное оплодотворение в) интрациоплазматическая инъекция сперматозоидов - ИКСИ (ICSI) г) криоконсервация ооцитов и эмбрионов д) «суррогатное» материнство</p>	<p>в) интрациоплазматическая инъекция сперматозоидов - ИКСИ (ICSI)</p>	<p>Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.</p>
6	<p>Преимплантационная диагностика является единственной альтернативой методам пренатальной диагностики</p> <p>А)Да Б)Нет</p>	<p>А) Да</p>	<p>Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с</p>
7	<p>Искусственное оплодотворение - это способ достижения беременности как без, так и с половым контактом</p> <p>А)Да Б)Нет</p>	<p>Б) нет</p>	<p>Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.</p>
8	<p>Криоконсервация - позволяет осуществлять двойной контроль доноров в отношении зараженности их спермы вирусом СПИДа:</p> <p>А)Да Б)Нет</p>	<p>А) Да</p>	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496</p>

			с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
9	<p>Экстракорпоральное оплодотворение – это введение спермы в половые пути женщины с целью индуцировать беременность</p> <p>А)Да Б)Нет</p>	Б) Нет	<p>Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.</p>
10	<p>«Суррогатными» матерями могут быть только родственницы супружеской пары, добровольно согласившиеся на участие в данной программе</p> <p>А)Да Б)Нет</p>	Б) Нет	<p>Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Более информативен при ультразвуковой диагностике в гинекологической практике</p>	трансвагинальный доступ	<p>Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.</p>
2.	<p>Визуализация внутриматочного контрацептива (ВМК) в цервикальном канале свидетельствует о</p>	экспульсии ВМК	<p>Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с</p>
3	<p>Визуализация кровотока в режиме цветового доплеровского картирования в перегородке многокамерных яичников образований свидетельствует о</p>	малигнизации образования	<p>Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru</p>

4	Гладкостенная серозная цистаденома преимущественно визуализируется в виде	однокамерного образования с гладкой внутренней поверхностью.	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
5	Для гиперплазии эндометрия при ультразвуковом исследовании характерно	неоднородная структура М-эхо, прерывистый контур М-эхо, утолщение М-эхо	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с

ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Согласно определению ВОЗ (1993) бесплодным браком считают брак, при котором у женщины детородного возраста не наступает беременность в течение 5 лет регулярной половой жизни без применения контрацептивных средств: А)Да Б)Нет	Б)Нет	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
2.	Наиболее распространёнными причинами первичного бесплодия являются заболевания, передаваемые половым путем, аномалии развития матки и маточных труб А)Да Б)Нет	А) Да	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
3	К вторичному бесплодию, связанному в основном с трубным и перитонеальным факторами, чаще всего приводят аборт и самопроизвольные выкидыши А)Да Б)Нет	А) Да	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-

			<p>Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru</p>
4	<p>Вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ) – это методы лечения бесплодия, при которых отдельные или все этапы зачатия и раннего развития эмбрионов проводятся вне организма А)Да Б)Нет</p>	А) Да	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
5	<p>ИКСИ (ICSI) - введение единственного сперматозоида под визуальным контролем в зрелый ооцит, находящийся в стадии метафазы II деления мейоза А)Да Б)Нет</p>	А) Да	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
6	<p>Для подтверждения/исключения какого вида бесплодия применяют посткоитальный тест: а) эндокринного б) трубного в) перитонеального г) иммунологического д) психогенного</p>	г) иммунологического	<p>Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3. Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.</p>
7	<p>Укажите процент мужского бесплодия:</p>	в) 40%	<p>Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А.</p>

	а) 2% б) 10% в) 40% г) 65% 10 д) 80%		Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
8	Обследование женщин с эндокринным бесплодием в сочетании с клиническими признаками гиперандрогенемии дополняют определением содержания в плазме крови: а) эстрогенов б) пролактина в) ФСГ, ЛГ г) Т3, Т4, ТТГ д) тестостерона	д) тестостерона	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
9	Обследование женщин с эндокринным бесплодием в сочетании с клиническими признаками галактореи дополняют определением содержания в плазме крови: а) эстрогенов б) пролактина в) ФСГ, ЛГ г) Т3, Т4, ТТГ д) тестостерона	б) пролактина	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
10	Общее количество сперматозоидов в эякуляте в нормальной спермограмме по критериям ВОЗ: а) 1х10 ⁶ /мл б) 5х10 ⁶ /мл в) 10х10 ⁶ /мл г) 15 х10 ⁶ /мл д) 20х10 ⁶ /мл	д) 20х10 ⁶ /мл	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Для эхографической диагностики субмукозной и интерстициальной миомы матки с центрипетальным ростом исследование рекомендуется осуществлять в	секреторную фазу	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. -

			ISBN 978-5-9704-4080-3.
2.	Достоверным эхографическим признаком внематочной беременности является:	плодное яйцо с эмбрионом вне полости матки	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
3	Значения М-эхо матки в норме у пациенток в постменопаузальном периоде не превышают	5 мм	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
4	Наиболее характерная эхоструктура эндометриоидных кист яичника — это	гипоэхогенная мелкодисперсной взвесью.	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
5	Наиболее точным параметром биометрии при определении срока беременности в I триместре является	копчико-теменной размер эмбриона.	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Следующие причины infertility не наблюдаются при эндометриозе: а) трубное бесплодие (органическое, функциональное) б) перитонеальное бесплодие (СББ) в) ретрофлексия матки г) эндокринное бесплодие (ановуляция, НЛФ) д) угнетение процесса имплантации бластоцисты ж) поражение сперматозоидов активированными макрофагами	в) ретрофлексия матки	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
2.	Современные подходы к лечению трубно-перитонеального бесплодия: а) микрохирургическое, ЭКО/ПЭ б) хирургическое в) индукция овуляции г) вспомогательные репродуктивные технологии д) хирургическое + подавление овуляции, вспомогательные репродуктивные технологии	а) микрохирургическое, ЭКО/ПЭ	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
3	Абсолютные показания к ЭКО: а) отсутствие маточных труб или непроходимость обеих труб б) консервативно-пластические операции на трубах, если в течение 1-2 лет беременность не наступила в) эндометриоз при отсутствии эффекта от консервативного и хирургического лечения в течение 6-12 мес. г) отсутствие матки д) бесплодие ж) иммунологическое бесплодие с высоким титром антиспермальных антител	а) отсутствие маточных труб или непроходимость обеих труб	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
4	Пациентка 24-лет предъявляет жалобы на отсутствие беременности в течение двух лет, на галакторею и нерегулярные месячные. Диагностическая тактика: а) рентгенография турецкого седла б) определение содержания пролактина в) исследование полей зрения г) определение содержания прогестерона д) все перечисленное	д) все перечисленное	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.

5	При обследовании женщин с бесплодием метросальпингография производят на: а) 11-13 сутки б) 13-16 сутки в) 19-21 сутки	в) 19-21 сутки	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
6	Взаимодействие гипоталамуса, гипофиза и яичников в регуляции менструального цикла заключается в следующем: а) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); б) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); в) функция звеньев синхронна г) выключение одного звена нарушает всю систему в целом д) верно все перечисленное	д) верно все перечисленное	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
7	Эстрогены обладают следующим действием: а) способствуют перистальтике матки и труб б) усиливают процессы окостенения в) верно все перечисленное стимулируют активность клеточного иммунитета г) все перечисленное неверно	в) верно все перечисленное	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
8	Гестагены обладают следующим действием: а) снижают содержание холестерина в крови б) определяют развитие первичных и вторичных половых признаков; в) повышают тонус матки г) верно все перечисленное; д) все перечисленное неверно	д) все перечисленное неверно	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
9	Обмен эстрогенов протекает по схеме: а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты б) эстрадиол – эстриол – эстрон – нестероидные продукты в) эстрон – эстрадиол – эстриол – нестероидные продукты г) эстриол – эстрадиол –	а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-

	эстрон – нестероидные продукты д) все перечисленное неверно.		Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
10	Механизм действия гормонов на клетку обусловлен наличием: а) простагландинов б) рецепторов в) специфических ферментов г) всего перечисленного д) ничего из перечисленного	б) рецепторов	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Основным ультразвуковым дифференциально-диагностическим критерием параовариальной кисты и серозоцеле является.	отсутствие капсулы.	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
2.	Абсолютным эхографическими признаками неразвивающейся беременности является	отсутствие сердечной деятельности и двигательной активности эмбриона	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
3	Вероятным эхографическим признаком синдрома Дауна является утолщение шейной складки свыше	6 мм	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.

4	Визуализация эмбриона при трансвагинальном исследовании нормально протекающей беременности обязательна	с 5-6 недель.	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
5	Двигательная активность эмбриона начинает выявляться при ультразвуковом исследовании	с 8 недель.	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с

ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Малые дозы эстрогенов: а) стимулируют продукцию ФСГ б) подавляют продукцию ФСГ в) усиливают продукцию ЛГ г) подавляют продукцию ЛТГ д) ничего из перечисленного.	а) стимулируют продукцию ФСГ	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
2.	Десквамация функционального слоя эндометрия происходит вследствие: а) «пикового» выброса лютеотропина б) снижения уровня эстрогенов и прогестерона в крови в) снижения уровня пролактина в крови г) повышения уровня эстрадиола в крови д) «пикового» выброса фоллитропина	б) снижения уровня эстрогенов и прогестерона в крови	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472

			с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
3	Функциональную пробу с дексаметазоном проводят для: а) выявления гиперэстрогении б) диагностики ановуляции в) уточнения генеза гиперандрогении г) диагностики типичной формы дисгенезии гонад д) выявления неполноценности лютеиновой фазы цикла	в) уточнения генеза гиперандрогении	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
4	Аменорея – это отсутствие менструации в течение: а) 4 месяцев б) 5 месяцев в) 6 месяцев г) 1 года д) все перечисленное неверно	в) 6 месяцев	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
5	При обследовании женщин с бесплодием метросальпингография производят на: а) 11-13 сутки б) 13-16 сутки в) 19-21 сутки	в) 19-21 сутки	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
6	Взаимодействие гипоталамуса, гипофиза и яичников в регуляции менструального цикла заключается в следующем: а) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); б) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего); в) функция звеньев синхронна г) выключение одного звена нарушает всю систему в целом д) верно все перечисленное	д) верно все перечисленное	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
7	Эстрогены обладают следующим действием: а) способствуют перистальтике матки и труб б) усиливают процессы окостенения в) верно все	в) верно все перечисленное	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман

	перечисленное стимулируют активность клеточного иммунитета г) все перечисленное неверно		Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1192с.
8	Гестагены обладают следующим действием: а) снижают содержание холестерина в крови б) определяют развитие первичных и вторичных половых признаков; в) повышают тонус матки г) верно все перечисленное; д) все перечисленное неверно	д) все перечисленное неверно	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3649-3.
9	Обмен эстрогенов протекает по схеме: а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты б) эстрадиол – эстриол – эстрон – нестероидные продукты в) эстрон – эстрадиол – эстриол – нестероидные продукты г) эстриол – эстрадиол – эстрон – нестероидные продукты д) все перечисленное неверно.	а) эстрадиол – эстрон – эстриол – нестероидные продукты	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3.
10	Механизм действия гормонов на клетку обусловлен наличием: а) простагландинов б) рецепторов в) специфических ферментов г) всего перечисленного д) ничего из перечисленного	б) рецепторов	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Достоверным эхографическим признаком истмико-цервикальной недостаточности является	воронкообразно й расширение области внутреннего зева	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А.

			Григоряна.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007.- 1192с.
2.	Если в ходе ультразвукового исследования обнаруживаются две плаценты и амниотическая перегородка, то это соответствует типу многоплодной беременности	дихориальному, диамниотическому	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др.- М.: Медицина, 2003.- 740 с
3	Измерение бипариентального размера головки плода при ультразвуковом исследовании производится	от наружного контура ближней теменной кости до внутреннего контура дальней теменной кости	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007.- 1192с.
4	Наиболее ранняя диагностика истмикоцервикальной недостаточности при ультразвуковом исследовании возможна	после 10 недель	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь- Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5- 9704-3649-3.
5	Больной 52 лет обратился с жалобами на наличие примеси крови в моче. Кровь выделяется в виде сгустков червеобразной формы. Заболел остро, на фоне полного здоровья. При осмотре определяется увеличенная в размерах левая почка, безболезненная, плотной консистенции. Вопросы: - с чем связана макрогематурия? В каких дополнительных обследованиях он нуждается?	Макрогематурия обусловлена опухолью почки, вызывающей деструкцию почечной паренхимы. Больной нуждается в дообследовании в объеме компьютерной томографии с контрастированием	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5- 9704-4080-3.

Критерии и шкала оценивания по оценочному средству

Шкала оценивания	Критерий оценивания
Согласно БРС ВолгГМУ: -61 – 75% Удовлетворительно (3)	% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ 61 – 75 76– 90 91 – 100
- 76 – 90% Хорошо (4)	
-91-100	
Отлично (5)	