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

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)

Разработчики программы:

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

	181 1346	кафедрой	профессор	
	Щелков С.В.	доцент	K.M.H.	Урологии
Б Р	1.Б.б.	обсуждена на засе	едании кафедры пр	я к блоку Б1 базовой части ОПОП — отокол № 12 от « 14 » июня 2024г. НМФО, Д.В. Перлин
	ецензент: оцент кафедры хир	ургических боле:	вней №1, к.м.н,	И.А. Куликов
n	абочая программа ротокол №/А от « А	24» 06	2024 года	комиссией института НМФО ВолгГ-МУ,
5	Afim-	М.Л. Наум	енко	кдения и производственной практики
	Актуализация рабо протокол № /в от «			дании Ученого совета Института НМФС
	Секретарь Ученого совета		koi	М.В. Кабытова

Содержание и структура компетенций

Коды компетенций	Название компетенции	Содержание и структура компетенц		омпетенции
		знать	уметь	владеть
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- 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;	1-критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; 2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; 3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.	1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; 2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; 3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.
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	1 - причины возникновения соматических заболеваний; 2 - патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных урологических заболеваний человека; 3 - методы профилактики соматических заболеваний; 4 - методы ранней диагностики и скрининга патологии, 5 - группы риска по развитию различных урологических заболеваний у взрослого населения.	1 -проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первичной и вторичной профилактики урологических заболеваний; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом сопутствующей патологии.	1 - методами профилактики урологических заболеваний; 2 — методами диагностики урологических заболеваний; 3 - методами ранней диагностики урологических заболеваний.

ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных урологических заболеваний человека; 2 - основы фармакотерапии при различной урологической патологии	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.	1 - навыками профилактики урологических заболеваний; 2 - навыками диспансеризаци и пациентов, с различной урологической патологией.
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков;	1 - типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений; 2 - экспертизу трудоспособности.	1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	1 — владеть методами ведения методами ведения медицинской учетно- отчетной документации в медицинских учреждениях.
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 (МКБ)	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 дифференциальнодиагностические критерии различных урологических заболеваний; 5 - современные классификации различных урологических заболеваний. 6 - основы фармакотерапии при различной урологической патологии.	1 - определять клинические симптомы и синдромы, характерные для различных урологических заболеваний; 2 - назначать методы обследования, необходимые для диагностики разных урологических 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.	1- навыками определения симптомов, характерных для различной урологической патологии; 2 - методикой сбора уроологического 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 классификациям и рекомендациями

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	1 - современные рекомендации и стандарты лечения уроологических 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 терапии, используемой	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	плпновой и экстренной медицинской помощи. Принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	при урологических заболеваниях. 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 урогической патологии	1 - владеть навыками к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья окружающих

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

Оценочные средства для проведения аттестации

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

Основная литература:

Российские клинические рекомендации. Уролология / 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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль		
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)		Режим доступа:
	экстракорпоральное оплодотворение в) интрациоплазматическая инъекция сперматозоидов - ИКСИ (ICSI) г) криоконсервация ооцитов и эмбрионов д) «суррогатное» материнство		http://www.studmed lib.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) интрациоплазматическа я инъекция сперматозоидов - ИКСИ (ICSI)	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007 1192c.
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 1192c.
8	Криоконсервация - позволяет осуществлять двойной контроль	А) Да	Российские клинические

	доноров в отношении зараженности их спермы вирусом СПИДа: A)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.studmed lib.ru

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	Более информативен при ультразвуковой диагностике в гинекологической практике	трансвагинальны 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 допплеровского	малигнизации образования	

	картирования в перегородке многокамерных яичниковых образований свидетельствует о		Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012462 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

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

			c ISBN 978-5-
3	К вторичному бесплодию, связанному в основном с трубным и перитонеальным факторами, чаще всего приводят аборты и самопроизвольные выкидыши А)Да Б)Нет	А) Да	9704-4080-3. Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012 462 с Режим доступа: http://www.studmed lib.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	ИКСИ (ICSI) - введение единственного сперматозоида под визуальным контролем в зрелый ооцит, находящийся в стадии метафазы II деления мейоза A)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.

7	Укажите процент мужского бесплодия: а) 2% б) 10% в) 40% г) 65% 10 д) 80%	в) 40%	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.
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) 1х106 /мл б) 5х106 /мл в) 10х106 /мл г) 15 х106 /мл д) 20х106 /мл	д) 20х106 /мл	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012 462 с Режим доступа: http://www.studmed lib.ru

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	Для эхографической диагностики субмукозной и интерстициальной миомы матки с центрипетальным ростом исследование рекомендуется осуществлять в	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 1192c.
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 с 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

Ī		Режим ,	доступа:
		http://www.s	studmed
		lib.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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правиль		ный 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.studmed lib.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 предьявляет 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 1192c.
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 1192c.
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	д) все перечисленное неверно	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.]; под ред. А. А.

	перечисленное; д) все перечисленное		Усановой
	неверно		Москва : ГЭОТАР-
	певерно		Медиа, 2017 472
			c ISBN 978-5-
			9704-4080-3.
	Obvoy permercial marchiner he	a) somethic is considered.	Комяков Б.
9	Обмен эстрогенов протекает по	а) эстрадиол – эстрон –	
	схеме: а) эстрадиол – эстрон –	эстриол – нестероидные	К. Урология:
	эстриол – нестероидные продукты б)	продукты	учебник
	эстрадиол – эстриол – эстрон –		[Электронный
	нестероидные продукты в) эстрон –		ресурс] / Б. К.
	эстрадиол – эстриол – нестероидные		Комяков М.:
	продукты г) эстриол – эстрадиол –		ГЭОТАР-
	эстрон – нестероидные продукты д)		Медиа,
	все перечисленное неверно.		2012 462 c
			Режим доступа:
			http://www.studmed
			lib.ru
	Механизм действия гормонов на	б) рецепторов	Манагадзе
10	клетку обусловлен наличием: а)	1	Л. Г. Оперативная
	простагландинов б) рецепторов в)		урология: классика
	специфических ферментов г) всего		и новации [Текст] /
	перечисленного д) ничего из		Л. Г. Манагадзе и
	перечисленного		др
	nepe mesiennoro		др. М.:
			Медицина, 2003
			740 c
			/40 C

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	Основным ультразвуковым дифференциально-диагностическим критерием параовариальной кисты и серозоцеле является.		Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007 1192c.
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

			c 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.studmed lib.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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
<u>'</u>	Выберите правиль	ный ответ	
1. ст по ус по	Малые дозы эстрогенов: а) тимулируют продукцию ФСГ б) одавляют продукцию ФСГ в) силивают продукцию ЛГ г) одавляют продукцию ЛТГ д) ичего из перечисленного.	а) стимулируют продукцию ФСГ	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016 496

			ICDN 070 5
			c 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.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) б 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 1192c.
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		M.:
	(нижележащего); в) функция звеньев синхронна г) выключение одного звена нарушает всю систему в целом д) верно все перечисленное		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 1192c.
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.studmed lib.ru

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый 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 1192c.
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 1192c.
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.			объеме		Медиа, 2017 472
Вопросы:			компьютерной		c ISBN 978-5-
- c	чем	связана	томографии	c	9704-4080-3.
макрогематурия?	В	каких	контрастированием		
дополнительных	обследов	аниях он			
нуждается?					

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль		
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.studmed lib.ru

	Аменорея – это отсутствие	в) 6 месяцев	Манагадзе
4	менструации в течение: а) 4 месяцев	В) о месяцев	Л. Г. Оперативная
	б) 5 месяцев в) 6 месяцев г) 1 года д)		урология: классика
	все перечисленное неверно		и новации [Текст] /
			Л. Г. Манагадзе и
			др М.:
			Медицина, 2003
			740 с
	При обследовании женщин с	в) 19-21 сутки	Хинман Ф.
5	бесплодием метросальпингография		Оперативная
	производят на: а) 11-13 сутки б) 13-		урология: атлас
	16 сутки в) 19-21 сутки		[Текст] / Хинман
			Ф.; Под ред. Ю. Г.
			Аляева, В. А. Григоряна
			М.: ГЭОТАР-
			Медиа, 2007
			1192c.
_	Взаимодействие гипоталамуса,	д) верно все	Манагадзе
6	гипофиза и яичников в регуляции	перечисленное	Л. Г. Оперативная
	менструального цикла заключается в		урология: классика
	следующем: а) одно звено		и новации [Текст] /
	(вышележащее) стимулирует		Л. Г. Манагадзе и
	функцию другого звена (нижележащего); б) одно звено		др М.:
	(вышележащее) стимулирует		Медицина, 2003
	функцию другого звена		740 с
	(нижележащего); в) функция звеньев		
	синхронна г) выключение одного		
	звена нарушает всю систему в целом		
	д) верно все перечисленное		
	Эстрогены обладают	в) верно все	Хинман Ф.
7	следующим действием: а)	перечисленное	Оперативная
	способствуют перистальтике матки и		урология: атлас
	труб б) усиливают процессы		[Текст] / Хинман
	окостенения в) верно все		Ф.; Под ред. Ю. Г.
	перечисленное стимулируют		Аляева, В. А.
	активность клеточного иммунитета		Григоряна М.: ГЭОТАР-
	г) все перечисленное неверно		М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007
			Медиа, 2007 1192c.
	Гестагены обладают	д) все	Российские
8	следующим действием: а) снижают	перечисленное неверно	клинические
	содержание холестерина в крови б)		рекомендации.
	определяют развитие первичных и		Урология / Ю.Г.
	вторичных половых признаков; в)		Аляев, П.В.
	повышают тонус матки г) верно все		Глыбочко, Д.Ю.
	перечисленное; д) все перечисленное		Пушкарь-
	неверно		Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2016 496
			медиа, 2010 490

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	Больной 72 лет поступил с жалобами на затруднение мочеиспускания естественным путем, режущие боли в надлобковой области. 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. Вопросы: - что послужило причиной острой задержки мочи? Каков механизм задержки мочи у данного	больной страдает доброкачественной гиперплазией предстательной железы. Острая задержка мочи	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.

	больного?		
2.	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. Вопросы: -какой консервативный метод лечения позволит надеяться на купирование острого пиелонефрита.	Больной показана катетеризация или стентирование лоханки левой почки с последующим назначением антибиотиков и проведением дезинтоксикационной терапии.	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012 462 с Режим доступа: http://www.studmedli b.ru
3	У больного диагностирован внебрюшинный разрыв мочевого пузыря. Вопросы: -лечебная тактика	внебрюшинный разрыв мочевого пузыря является показанием к операции цистостомии, ревизии мочевого пузыря, ушиванию разрыва, дренирование клетчатки таза по Буяльскому-Мак-Уортеру.	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др М.: Медицина, 2003 740 с
4	Больной 42 лет поступил в клинику по поводу уретроррагии. Из анамнеза известно, что час назад на стройке упал, ударился промежностью о доску. Вопросы: -ваш предварительный диагноз	падение на промежность с последующей уретроррагией позволяет заподозрить разрыв луковичного отдела уретры. Необходимо произвести уретрографию	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007 1192c.
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:	уретроррагия, отсутствие самостоятельного мочеиспускания позволяют заподозрить повреждение мочеиспускательного канала у больного переломом костей таза. Необходима	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.

-ваша	диагностическая	уретрография.	
тактика			

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль		
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 Современные подходы к лечению	в) ретрофлексия маткиа) микрохирургическое,	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. Комяков Б.
2.	трубно-перитонеального бесплодия: а) микрохирургическое, ЭКО/ПЭ б) хирургическое в) индукция овуляции г) вспомогательные репродуктивные технологии д) хирургическое + подавление овуляции, вспомогательные репродуктивные технологии	ЭКО/ПЭ	К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012 462 с Режим доступа: http://www.studmed lib.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 предьявляет жалобы на отсутствие беременности	д) все перечисленное	Хинман Ф. Оперативная

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

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	Медиа, 2017 472 с ISBN 978-5- 9704-4080-3. Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012 462 с
	вес пере меленное неверно.		Режим доступа: http://www.studmed lib.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

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

			ICDNI 070 C
	-какие исследования предлагаете провести для уточнения диагноза	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	c ISBN 978-5- 9704-3649-3.
3	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 дифференциольной диагностики рентгеннегативного конкремента, опухоли лоханки левой почки и сгустка крови в ней необходимо выполнить УЗИ левой почки.	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	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.studmed lib.ru
5	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

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный 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 аборты 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.studmed lib.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.

	THICH (ICCI)	A \ T	D ~
5	ИКСИ (ICSI) - введение единственного сперматозоида под визуальным контролем в зрелый ооцит, находящийся в стадии метафазы II деления мейоза А)Да Б)Нет	A) Да г)	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	какого вида бесплодия применяют посткоитальный тест: а) эндокринного б) трубного в) перитонеального г) иммунологического д) психогенного	иммунологического	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.

	Обследование женщин с	б) пролактина	Д.Ю.
9	эндокринным бесплодием в	, <u>-</u>	Пушкарь, Учебник
	сочетании с клиническими		Урология: учебное
	признаками галактореи дополняют		пособие / А. А.
	определением содержания в плазме		Усанова [и др.];
	крови:		под ред. А. А.
	а) эстрогенов б)		Усановой
	пролактина в) ФСГ, ЛГ г) Т3,		Москва : ГЭОТАР-
	Т4, ТТГ д) тестостерона		Медиа, 2017 472
	11, 111 A) recreerepond		c ISBN 978-5-
			9704-4080-3.
	Общее количество сперматозоидов	д) 20х106 /мл	Комяков Б.
10	в эякуляте в нормальной		К. Урология:
	спермограмме по критериям ВОЗ:		учебник
	а) 1х106 /мл б) 5х106 /мл в)		[Электронный
	10х106 /мл г) 15 х106 /мл д) 20х106		ресурс] / Б. К.
	/мл		Комяков М.:
			ГЭОТАР-
			Медиа,
			2012 462 c
			Режим доступа:
			http://www.studmed
			lib.ru

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
	Следующий скрининг	б) физикальное	
1.	обязательно проводится при женском	исследование г)	
	бесплодии: а) опрос женщин по	иммунологический	
	схеме, рекомендуемой ВОЗ б)	скрининг д)	
	физикальное исследование в)	гормональный	
	инфекционный скрининг г)	скрининг	
	иммунологический скрининг д)		
	гормональный скрининг е)		
	дополнительное обследование (УЗИ,		
	ГСТ, маммография, КТ, ЯМР и др.)		
	ж) эндоскопические методы		
	исследования (ГС, ЛС)		
	Определите	2) подавление	
2.	последовательность проведения		
	программы ЭКО и ПЭ: 1) стимуляция	_	
	суперовуляции препаратами		
	гонадотропных гормонов 2)	гипофиза	
	подавление уровня эндогенных	1) стимуляция	
	гонадотропинов и дессенситизация	• •	
	гипофиза 3) забор ооцитов путем	препаратами	
	пункции яичников через своды	=	
	влагалища под УЗ-контролем 4)	гормонов	
	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	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.studmed lib.ru
5	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 У больного 48 лет при экскреторной урографии установлен дефект наполнения в лоханке левой почки. Вопросы: -какие дополнительные методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза.	учитывая пожилой возраст пациента, можно думать об острой задержке мочи, обусловленной гиперплазией /аденомой/ предстательной железы с целью дифференциольной диагностики рентгеннегативного конкремента, опухоли лоханки левой почки и сгустка крови в ней необходимо выполнить УЗИ левой почки.	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др М.: Медицина, 2003 740 с 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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный 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.studmed lib.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

			V
5	Какой вид ВРТ необходимо	в)	Хинман Ф.
	применит для получения потомства	интрациоплазматическа	Оперативная
	мужчинам с тяжелыми формами	я инъекция	урология: атлас
	бесплодия (олиго, астено,	сперматозоидов -	[Текст] / Хинман
	тератозооспермиями тяжелых	ИКСИ (ICSI)	Ф.; Под ред. Ю. Г.
	степеней) а) искусственная		Аляева, В. А.
	инсеминация б) экстракорпоральное		Григоряна
	оплодотворение в)		М.: ГЭОТАР-
	интрациоплазматическая инъекция		Медиа, 2007
	сперматозоидов - ИКСИ (ICSI) г)		1192c.
	криоконсервация ооцитов и		
	эмбрионов д) «суррогатное»		
	материнство		
	П	A \ T ₀	Marrana
6	Преимплантационная	А) Да	Манагадзе
	диагностика является единственной		Л. Г. Оперативная
	альтернативой методам пренатальной		урология: классика
	диагностики		и новации [Текст] /
	А)Да Б)Нет		Л. Г. Манагадзе и
			др
			M.:
			Медицина, 2003
	11	Γ)	740 c
7	Искусственное	Б) нет	Хинман Ф.
,	оплодотворение - это способ		Оперативная
	достижения беременности как без,		урология: атлас
	так и с половым контактом		[Текст] / Хинман
	А)Да Б)Нет		Ф.; Под ред. Ю. Г.
			Аляева, В. А.
			Григоряна
			М.: ГЭОТАР-
			Медиа, 2007
	7 0	N =	1192c.
o	Криоконсервация - позволяет	А) Да	Российские
8	осуществлять двойной контроль		клинические
	доноров в отношении зараженности		рекомендации.
	их спермы вирусом СПИДа:		Урология / Ю.Г.
	А)Да Б)Нет		Аляев, П.В.
			Глыбочко, Д.Ю.
			Пушкарь-
			Москва : ГЭОТАР-
			Медиа, 2016 496
			c ISBN 978-5-
			9704-3649-3.
9	Экстракорпоральное	Б) Нет	Д.Ю.
9	оплодотворение – это введение		Пушкарь, Учебник
	спермы в половые пути женщины с		Урология: учебное
	целью индуцировать беременность		пособие / А. А.
	А)Да Б)Нет		Усанова [и др.];
			под ред. А. А.
			Усановой
			Москва : ГЭОТАР-

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут		
1.	Более информативен при ультразвуковой диагностике в гинекологической практике	трансвагинальны 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 допплеровского 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,	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и

		in population and in the second	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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный 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 A)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 аборты 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.studmed
			lib.ru
	Вспомогательные	А) Да	Российские
4	репродуктивные технологии (ВРТ) –	773	клинические
	это методы лечения бесплодия, при		рекомендации.
	которых отдельные или все этапы		Урология / Ю.Г.
	-		-
	зачатия и раннего развития		Аляев, П.В.
	эмбрионов проводятся вне организма		Глыбочко, Д.Ю.
	А)Да Б)Нет		Пушкарь-
			Москва : ГЭОТАР-
			Медиа, 2016 496
			c ISBN 978-5-
			9704-3649-3.
	ИКСИ (ICSI) - введение	А) Да	Российские
5	единственного сперматозоида под	7 7 1	клинические
	визуальным контролем в зрелый		рекомендации.
	ооцит, находящийся в стадии		Урология / Ю.Г.
	метафазы II деления мейоза		Аляев, П.В.
	А)Да Б)Нет		Глыбочко, Д.Ю.
	Ајда Бјист		Пушкарь-
			Москва : ГЭОТАР-
			Медиа, 2016 496
			c ISBN 978-5-
			9704-3649-3.
	Для подтверждения/исключения	Γ)	Российские
6	какого вида бесплодия применяют	иммунологического	клинические
	посткоитальный тест:		рекомендации.
	а) эндокринного б) трубного в)		Урология / Ю.Г.
	перитонеального г)		Аляев, П.В.
	иммунологического д) психогенного		Глыбочко, Д.Ю.
	,		Пушкарь-
			Москва : ГЭОТАР-
			Медиа, 2016 496
			c ISBN 978-5-
			9704-3649-3.
			Российские
			клинические
			рекомендации.
			Урология / Ю.Г.
			Аляев, П.В.
			Глыбочко, Д.Ю.
			Пушкарь-
			Москва : ГЭОТАР-
			Медиа, 2016 496
			c ISBN 978-5-
			9704-3649-3.
	Укажите процент мужского	в) 40%	Д.Ю. Пушкарь,
7	бесплодия:	<i>'</i>	Учебник Урология:
	а) 2% б) 10% в) 40% г) 65% 10 д)		учебное пособие / А. А.
	80%		Усанова [и др.]; под
<u> </u>	00 /0		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) 1х106 /мл б) 5х106 /мл в) 10х106 /мл г) 15 х106 /мл д) 20х106 /мл	д) 20х106 /мл	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012 462 с Режим доступа: http://www.studmed lib.ru

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	Для эхографической диагностики субмукозной и интерстициальной миомы матки с центрипетальным ростом исследование рекомендуется осуществлять в	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.

	π1		V Ф
2.	Достоверным эхографическим	плодное яйцо с	Хинман Ф.
2.	признаком внематочной	эмбрионом вне полости	Оперативная
	беременности является:	матки	урология: атлас
			[Текст] / Хинман
			Ф.; Под ред. Ю. Г.
			Аляева, В. А.
			Григоряна
			М.: ГЭОТАР-
			Медиа, 2007
			1192c.
	Значения М-эхо матки в норме	5 мм	Российские
3	=	3 MIM	
	у пациенток в постменопаузальном		клинические
	периоде не превышают		рекомендации.
			Урология / Ю.Г.
			Аляев, П.В.
			Глыбочко, Д.Ю.
			Пушкарь-
			Москва : ГЭОТАР-
			Медиа, 2016 496
			c ISBN 978-5-
			9704-3649-3.
	Наиболее характерная	гипоэхогенная с	Д.Ю.
4	эхоструктура эндометриоидных кист	мелкодисперсной	Пушкарь, Учебник
	яичника — это	взвесью.	Урология: учебное
	личника — 310	взысью.	пособие / А. А.
			Усанова [и др.];
			под ред. А. А.
			Усановой
			Москва : ГЭОТАР-
			Медиа, 2017 472
			c ISBN 978-5-
			9704-4080-3.
	Наиболее точным параметром	копчико-теменной	Комяков Б.
5	биометрии при определении срока	размер эмбриона.	К. Урология:
	беременности в I триместре является		учебник
	1 1		[Электронный
			pecypc] / B. K.
			Комяков М.:
			ГЭОТАР-
			Медиа,
			2012 462 c
			Режим доступа:
			http://www.studmed
			lib.ru

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

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

	Выберите правиль	ный ответ	
2.	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 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	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. Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012 462 с Режим доступа: http://www.studmed lib.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	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 предьявляет 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 1192c.
5	При обследовании женщин с бесплодием метросальпингография	в) 19-21 сутки	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика

		T	
	производят на: a) 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 1192c.
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.studmed
			lib.ru
	Механизм действия гормонов на	б) рецепторов	Манагадзе
10	клетку обусловлен наличием: а)		Л. Г. Оперативная
	простагландинов б) рецепторов в)		урология: классика
	специфических ферментов г) всего		и новации [Текст] /
	перечисленного д) ничего из		Л. Г. Манагадзе и
	перечисленного		др
			M.:
			Медицина, 2003
			740 с

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут		
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 1192c.
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 протекающ	ей	[Электронный
	беременности обязательна		ресурс] / Б. К.
			Комяков М.:
			ГЭОТАР-
			Медиа,
			2012 462 c
			Режим доступа:
			http://www.studmed
			lib.ru
	Двигательная активнос	ть с 8 недель.	Манагадзе
5	эмбриона начинает выявляться п	ри	Л. Г. Оперативная
	ультразвуковом исследовании		урология: классика
			и новации [Текст] /
			Л. Г. Манагадзе и
			др
			M.:
			Медицина, 2003
			740 c

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный 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 пютеотропина 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)		[Электронный
	уточнения генеза гиперандрогении г) диагностики типичной формы дисгенезии гонад д) выявления неполноценности лютеиновой фазы		ресурс] / Б. К. Комяков М.: ГЭОТАР- Медиа,
	цикла		2012 462 с Режим доступа: 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 1192c.
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 1192c.

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-
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	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.
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.studmed lib.ru

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

	T	Г	
	плаценты и амниотическая перегородка, то это соответствует типу многоплодной беременности		урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др М.: Медицина, 2003740 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 1192c.
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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный 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.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	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 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 1192c.
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

			c 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.studmed lib.ru

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	Больной 72 лет поступил с жалобами на затруднение мочеиспускания естественным путем, режущие боли в надлобковой области. 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. Вопросы: - что послужило причиной острой задержки мочи? Каков механизм задержки мочи у данного больного?	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.	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.	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	Больной показана катетеризация или стентирование лоханки левой почки с последующим назначением антибиотиков и проведением дезинтоксикационной терапии.	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012 462 с Режим доступа: http://www.studmedli b.ru

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

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

Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правиль		

	Слелующие причины	в) ретрофпексия матки	Д.Ю.
2.	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 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	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. Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012 462 сРежим доступа: http://www.studmed
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	а) отсутствие маточных труб или непроходимость обеих труб	Іів.ru Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др М.: Медицина, 2003 740 с
4	Пациентка 24-лет предьявляет 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 1192c.
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] /

6	Взаимодействие гипоталамуса, гипофиза и яичников в регуляции менструального цикла заключается в следующем: а) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена	д) верно все перечисленное	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.
	(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		Григоряна М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007 1192c.
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.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.studmed lib.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

Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернут	ый ответ	
1. Больной 65 лет жалуется на позывы к мочеиспусканию при ходьбе и тряской езде. Иногда происходит прерывание струи мочи при мочеиспускании. Вопросы: -ваш предположительный диагноз -какие исследования предлагаете провести для уточнения диагноза	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.	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007 1192c.
2. Возникла острая боль в правой поясничной области, иррадиирующая в бедро: поведение беспокойное, мочеиспускание учащенное. В анамнезе мочи свежие эритроциты. Вопросы: -ваш предположительный диагноз -какие исследования предлагаете провести для уточнения диагноза	почечная колика справа. Для уточнения диагноза целесообразно ультразвуковое исследование и обзорный снимок мочевых путей. При УЗИ будет обнаружен камень в почке, дилатация чашечнолоханочной 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	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.

	XV 5 40		ПТО
3	У больного 48 лет при	с целью	Д.Ю.
3	экскреторной урографии установлен	дифференциольной	Пушкарь, Учебник
	дефект наполнения в лоханке левой	диагностики	Урология: учебное
	почки.	рентгеннегативного	пособие / А. А.
	Вопросы:	конкремента,	Усанова [и др.];
	-какие дополнительные	опухоли лоханки левой	под ред. А. А.
	методы исследования необходимо	почки и сгустка крови в	Усановой
	провести для	ней	Москва : ГЭОТАР-
	уточнения диагноза.	необходимо	Медиа, 2017 472
		выполнить УЗИ левой	c ISBN 978-5-
		почки.	9704-4080-3.
	У больного 28 лет на обзорном	МКБ, камень	Комяков Б.
4	снимке мочевой системы в проекции	средней трети правого	К. Урология:
	средней трети правого мочеточника	мочеточника,	учебник
	определяется тень, подозрительная на	необходимо	[Электронный
	конкремент. Несколько дней назад он	выполнить	ресурс] / Б. К.
	перенес приступ острой боли в	экскреторную	Комяков М.:
	пояснице справа.	урографию.	ГЭОТАР-
	Вопросы:		Медиа,
	-ваш предположительный		2012 462 c
	диагноз		Режим доступа:
	-какие исследования		http://www.studmed
	необходимы, чтобы определить		lib.ru
	характер тени		
	Больной 65 лет обратился с	учитывая	Манагадзе
5	жалобами на сильные позывы	пожилой возраст	Л. Г. Оперативная
	к мочеиспусканию,	пациента, можно	урология: классика
	невозможность самостоятельного	думать об острой	и новации [Текст] /
	мочеиспускания, боль внизу живота.	задержке мочи,	Л. Г. Манагадзе и
	Указанные симптомы нарастают в	обусловленной	др
	течение 14 часов.	гиперплазией	M.:
	Вопросы:	/аденомой/	Медицина, 2003
	- предположительный диагноз	предстательной железы	740 с

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

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

	А)Да Б)Нет		Медиа, 2016 496
			c ISBN 978-5- 9704-3649-3.
2.	Наиболее распространёнными причинами первичного бесплодия являются заболевания, передаваемые половым путем, аномалии развития матки и маточных труб A)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 аборты 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.studmed lib.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	ИКСИ (ICSI) - введение единственного сперматозоида под визуальным контролем в зрелый ооцит, находящийся в стадии метафазы II деления мейоза A)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:	г) иммунологического	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г.

	<u> </u>		л пр
	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) 20х106 /мл	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный

10x10	a) 1x106 /мл б) 5x106 /мл в) 6 /мл г) 15 x106 /мл д) 20x106	ресурс] / Комяков	Б. К. М.:
/мл		ГЭОТАР-	
		Меди	ıa,
		2012 46	62 c
		Режим д	оступа:
		http://www.s	tudmed
		lib.ru	

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый 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 дессенситизация 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 дессенситизация 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	МКБ, камень средней трети правого мочеточника,	Комяков Б. К. Урология: учебник

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный 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.

	Γ	_) 12	пто
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.studmed lib.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) интрациоплазматическа я инъекция сперматозоидов - ИКСИ (ICSI)	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007 1192c.

Преимплантационная далгностика является единственной альтернативой методам пренатальной диагностики А)Да Б)Нет Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др. М.: Медицина, 2003 740 с Д. Г. С. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др. М.: Медицина, 2003 740 с Д. Г. С. Д. Г. С. Д. Д. С. Д.
альтернативой методам пренатальной диагностики А)Да Б)Нет Искусственное Оплодотворение - это способ достижения беременности как без, так и с половым контактом А)Да Б)Нет Криоконсервация - позволяет осуществлять двойной контроль доноров в отношении зараженности их спермы вирусом СПИДа: А)Да Б)Нет Криоконсервация - позволяет осуществлять двойной контроль доноров в отношении зараженности их спермы вирусом СПИДа: А)Да Б)Нет Экстракорпоральное оплодотворение — это введение спермы в половые пути женщины с целью ипдуцировать беременность А)Да Б)Нет Оплодотворение — это введение спермы в половые пути женщины с целью ипдуцировать беременность А)Да Б)Нет Окраста и новащии (Пскст] / Л. Г. Манагадзе и др. Опродотия: атлас (Текст] / Хинман Ф. Оперативная урология: атлас (Текст] / Хинман Ф. Подра рекомендации. Урология: чаские рекомендации. Урология / Ю.Г. Алясв, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва: ГэоТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Б) Нет Октаракорпоральное пособие / А. А. Усанова [и др.] подред. А. А. Усановой Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017 472 с ISBN 978-5-
Диагностики
А)Да Б)Нет Л. Г. Манагадзе и др М.: Медицина, 2003 740 с Опоративная ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007 1192с. Криоконсервация - позволяет осуществлять двойной контроль допоров в отпошении зараженности их спермы вирусом СПИДа: А)Да Б)Нет А)Да Б)Нет А)Да Б)Нет Ожстракорпоральное оплодотворение — это введение спермы в половые пути женщины с целью индуцировать беременность А)Да Б)Нет Ожстракорпоральное оплодотворение — это введение спермы в половые пути женщины с целью индуцировать беременность А)Да Б)Нет Ожстракорпоральное оплодотворение — это введение спермы в половые пути женщины с целью индуцировать беременность А)Да Б)Нет Ожстракорпоральное оплодотворение — это введение спермы в половые пути женщины с целью индуцировать беременность А)Да Б)Нет Ожстракорпоральное оплодотворение — это введение спермы в половые пути женщины с целью индуцировать беременность А)Да Б)Нет Ожстракорпоральное оплодотворение — это введение спермы в половые пути женщины с целью индуцировать беременность А)Да Б)Нет Ожстракорпоральное оплодотворение — это введение спермы в половые пути женщины с целью индуцировать беременность А)Да Б)Нет Ожстракорпоральное оплодотворение — это введение спермы в половые пути женщины с целью индуцировать беременность А)Да Б)Нет Ожстракорпоральное оплодотворение — это введение спермы в половые пути женщины с целью индуцировать беременность А)Да Б)Нет Ожстракорпоральное оплодотворение — это введение спермы в половые пути женщины с целью индуцировать беременность А)Да Б)Нет Ожстракорпоральное оплодотворение — это введение спермы в половые пути женщины с целью индуцировать беременность А)Да Б)Нет Ожстракорпоральное оплодотворение — это введение спермы в половые пути женщины с целью индуцировать беременность отменьенность отменьенность оплодотворение — это введение спермы в половые пути женщим и делью и делью пути женщим и делью
Др. М.: Медицина, 2003 740 c 7
М.: Медицина, 2003740 с
Медицина, 2003 740 с
Искусственное
Мскусственное
7 оплодотворение - это способ достижения беременности как без, так и с половым контактом A)Да Б)Нет Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007 1192c. 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-
достижения беременности как без, так и с половым контактом А)Да Б)Нет
достижения беременности как без, так и с половым контактом
Так и с половым контактом А)Да Б)Нет В (Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007 1192c. Криоконсервация - позволяет осуществлять двойной контроль доноров в отношении зараженности их спермы вирусом СПИДа: А)Да Б)Нет В (Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007 1192c. 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. В) Нет Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.]; под ред. А. А. Усанова [и др.]; под ред. А. А. Усановой Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2017 472 с ISBN 978-5-
А)Да Б)Нет Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А.
Аляева, В. А. Григоряна М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007 1192c. Криоконсервация - позволяет осуществлять двойной контроль доноров в отношении зараженности их спермы вирусом СПИДа: А)Да Б)Нет Экстракорпоральное оплодотворение — это введение спермы в половые пути женщины с целью индуцировать беременность А)Да Б)Нет Б) Нет Оплодотворение — это введение спермы в половые пути женщины с пермы в бременность А)Да Б)Нет Оплодотворение — это введение спермы в половые пути женщины с пособие / А. А. Усанова [и др.]; под ред. А. А. Усановой Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2017 472 с ISBN 978-5-
Пригоряна М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007 1192c.
М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007 1192c. Криоконсервация - позволяет осуществлять двойной контроль доноров в отношении зараженности их спермы вирусом СПИДа: А)Да Б)Нет Экстракорпоральное оплодотворение — это введение спермы в половые пути женщины с целью индуцировать беременность А)Да Б)Нет В М: ГЭОТАР-Медиа, 2007 1192c. 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. Б) Нет Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усановой Усановой Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017 472 с ISBN 978-5-
Медиа, 2007 1192c.
1192c. Криоконсервация - позволяет осуществлять двойной контроль доноров в отношении зараженности их спермы вирусом СПИДа: A)Да Б)Нет A)Да Б)Нет А)Да Б)Нет Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. 9
Криоконсервация - позволяет осуществлять двойной контроль доноров в отношении зараженности их спермы вирусом СПИДа: А)Да Б)Нет А)Да Б)Нет Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Экстракорпоральное оплодотворение — это введение спермы в половые пути женщины с целью индуцировать беременность А)Да 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-
8 осуществлять двойной контроль доноров в отношении зараженности их спермы вирусом СПИДа:
доноров в отношении зараженности их спермы вирусом СПИДа:
их спермы вирусом СПИДа:
А)Да Б)Нет Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Экстракорпоральное оплодотворение — это введение спермы в половые пути женщины с целью индуцировать беременность А)Да Б)Нет В распорации образовать беременность А)Да Б)Нет Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь, Чебние 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-
Римсква : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. В растракорпоральное оплодотворение — это введение спермы в половые пути женщины с целью индуцировать беременность А)Да Б)Нет В растракорпоральное оплодотворение — это введение спермы в половые пути женщины с целью индуцировать беременность А)Да Б)Нет В растракорпоральное оплодотворение — это введение спермы в половые пути женщины с целью индуцировать беременность и пособие / А. А. Усанова [и др.]; под ред. А. А. Усановой Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017 472 с ISBN 978-5-
Пушкарь- Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5- 9704-3649-3. В растракорпоральное оплодотворение — это введение спермы в половые пути женщины с целью индуцировать беременность А)Да Б)Нет Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.]; под ред. А. А. Усановой Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2017 472 с ISBN 978-5-
Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5- 9704-3649-3. 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-
Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Экстракорпоральное оплодотворение — это введение спермы в половые пути женщины с целью индуцировать беременность А)Да Б)Нет ———————————————————————————————————
рудинара в разведение 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-
9 Экстракорпоральное оплодотворение — это введение спермы в половые пути женщины с целью индуцировать беременность А)Да Б)Нет — В разовать беременность В разовать в р
9 Экстракорпоральное оплодотворение — это введение спермы в половые пути женщины с целью индуцировать беременность А)Да Б)Нет Усанова [и др.]; под ред. А. А. Усановой Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017 472 с ISBN 978-5-
9 оплодотворение — это введение спермы в половые пути женщины с целью индуцировать беременность А)Да Б)Нет Усанова [и др.]; под ред. А. А. Усановой Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2017 472 с ISBN 978-5-
опподотворение — это въедение спермы в половые пути женщины с целью индуцировать беременность А)Да Б)Нет Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.]; под ред. А. А. Усановой Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017 472 с ISBN 978-5-
спермы в половые пути женщины с целью индуцировать беременность А)Да Б)Нет Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.]; под ред. А. А. Усановой Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017 472 с ISBN 978-5-
целью индуцировать беременность
А)Да Б)Нет Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2017 472 с ISBN 978-5-
под ред. А. А. Усановой Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2017 472 с ISBN 978-5-
Усановой Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2017 472 c ISBN 978-5-
Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2017 472 c ISBN 978-5-
Медиа, 2017 472 c ISBN 978-5-
c ISBN 978-5-
9704-4080-3.
«Суррогатными» матерями Б) Нет Комяков Б.
могут овтв только родетвенницы
супружеской пары, добровольно учебник
согласившиеся на участие в данной [Электронный
программе ресурс] / Б. К.
А)Да Б)Нет Комяков М.:
ГЭОТАР-
Медиа,
2012 462 c

	http://www.studmed
	lib.ru

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	Более информативен при ультразвуковой диагностике в гинекологической практике	трансвагинальны 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 допплеровского 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

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль		
	Согласно определению ВОЗ	Российские	
1.	(1993) бесплодным браком считают	ŕ	клинические

	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		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 A)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 аборты 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.studmed lib.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	ИКСИ (ICSI) - введение единственного сперматозоида под визуальным контролем в зрелый ооцит, находящийся в стадии метафазы II деления мейоза A)Да Б)Нет	А) Да	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь- Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2016 496

	T	Г	TGD31 050 5
			c 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

			c ISBN 97 9704-4080-3.	'8-5-
	Общее количество сперматозоидов	д) 20х106 /мл	Комяков	Б.
10	в эякуляте в нормальной		К. Уроло	гия:
	спермограмме по критериям ВОЗ:		учебник	
	а) 1х106 /мл б) 5х106 /мл в) 10х106		[Электронный	
	/мл г) 15 х106 /мл д) 20х106 /мл		ресурс] / Б.	К.
			Комяков	M.:
			ГЭОТАР-	
			Медиа,	
			2012 462	c
			Режим дост	упа:
			http://www.stud	med
			lib.ru	

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	Для эхографической диагностики субмукозной и интерстициальной миомы матки с центрипетальным ростом исследование рекомендуется осуществлять в	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 с мелкодисперсной взвесью.	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Травматология и ортопедия»

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

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

	вспомогательные репродуктивные технологии Абсолютные показания к	а) отсутствие маточных	Медиа, 2012 462 с Режим доступа: http://www.studmed lib.ru
3	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	труб или непроходимость обеих труб	Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др М.: Медицина, 2003 740 с
4	Пациентка 24-лет предьявляет 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 1192c.
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 1192c.

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.studmed lib.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

		Содержание задания	Правильный ответ	Источник
ĺ		Дайте развернут		
	1.	Основным ультразвуковым дифференциально-диагностическим	отсутствие капсулы.	Хинман Ф. Оперативная
		дифференциально-диагностическим		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.
	Абсолютным	отсутствие	Российские
2.	эхографическими признаками	сердечной деятельности	клинические
	неразвивающейся беременности	и двигательной	рекомендации.
	является	активности эмбриона	Урология / Ю.Г.
			Аляев, П.В.
			Глыбочко, Д.Ю.
			Пушкарь- Москва : ГЭОТАР-
			Медиа, 2016 496
			с ISBN 978-5-
			9704-3649-3.
	Вероятным эхографическим	6 мм	Д.Ю.
3	признаком синдрома Дауна является		Пушкарь, Учебник
	утолщение шейной складки свыше		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.
	Визуализация эмбриона при	с 5-6 недель.	Комяков Б.
4	трансвагинальном исследовании		К. Урология:
	нормально протекающей		учебник
	беременности обязательна		[Электронный
			ресурс] / Б. К.
			Комяков М.:
			ГЭОТАР-
			Медиа, 2012 462 с
			Режим доступа:
			http://www.studmed
			lib.ru
_	Двигательная активность	с 8 недель.	Манагадзе
5	эмбриона начинает выявляться при		Л. Г. Оперативная
	ультразвуковом исследовании		урология: классика
			и новации [Текст] /
			Л. Г. Манагадзе и
			др М.:
			Медицина, 2003
			740 с
L		I .	L

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный 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.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 1192c.
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 1192c.
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.studmed lib.ru

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

			Медиа, 2007
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-
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	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.

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
	Малые дозы эстрогенов: а)	а) стимулируют	Российские
1.	стимулируют продукцию ФСГ б)	продукцию ФСГ	клинические
	подавляют продукцию ФСГ в)		рекомендации.
	усиливают продукцию ЛГ г)		Урология / Ю.Г.
	подавляют продукцию ЛТГ д)		Аляев, П.В.
	ничего из перечисленного.		Глыбочко, Д.Ю.
			Пушкарь-
			Москва : ГЭОТАР-
			Медиа, 2016 496
			c ISBN 978-5-
			9704-3649-3.
	Десквамация функционального слоя	б) снижения уровня	Д.Ю.
2.	эндометрия происходит вследствие:	эстрогенов и	Пушкарь, Учебник
	а) «пикового» выброса	прогестерона в крови	Урология: учебное
	лютеотропина б) снижения уровня		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
			c 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.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 1192c.
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 1192c.
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.studmed lib.ru

	Содержание зад	дания	Правильный ответ	Ис	сточник
	Дайте развернутый ответ				
	Больной 72 лет г	поступил с	больной	Д.Ю).
1.	жалобами на за	атруднение	страдает	Пушкарь,	Учебник
		10	1	Урология:	учебное

	мочеиспускания естественным путем, режущие боли в надлобковой области. 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. Вопросы: - что послужило причиной острой задержки мочи у данного больного?	доброкачественной гиперплазией предстательной железы. Острая задержка мочи спровоцирована приемом алкоголя, который вызвал прилив крови к органам таза и отек предстательной железы со сдавлением уретры.	пособие / А. А. Усанова [и др.]; под ред. А. А. Усановой Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017 472 с ISBN 978-5-9704-4080-3.
2.	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. Вопросы: -какой консервативный метод лечения позволит надеяться на купирование острого пиелонефрита.	Больной показана катетеризация или стентирование лоханки левой почки с последующим назначением антибиотиков и проведением дезинтоксикационной терапии.	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012 462 с Режим доступа: http://www.studmedli b.ru
3	У больного диагностирован внебрюшинный разрыв мочевого пузыря. Вопросы: -лечебная тактика	внебрюшинный разрыв мочевого пузыря является показанием к операции цистостомии, ревизии мочевого пузыря, ушиванию разрыва, дренирование клетчатки таза по Буяльскому-Мак-Уортеру.	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др М.: Медицина, 2003 740 с

4	Больной 42 лет поступил в клинику по поводу уретроррагии. Из анамнеза известно, что час назад на стройке упал, ударился промежностью о доску. Вопросы: -ваш предварительный диагноз	падение на промежность с последующей уретроррагией позволяет заподозрить разрыв луковичного отдела уретры. Необходимо произвести уретрографию	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007 1192c.
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.

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

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

3	вспомогательные репродуктивные технологии Абсолютные показания к ЭКО: а) отсутствие маточных труб	а) отсутствие маточных труб или	Медиа, 2012 462 с Режим доступа: http://www.studmed lib.ru 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 предьявляет 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 1192c.
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 1192c.

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.studmed lib.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

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

	происходит прерывание струи мочи при мочеиспускании. Вопросы: -ваш предположительный диагноз -какие исследования предлагаете провести для уточнения диагноза	диагноза целесообразны УЗИ, цистоскопия и рентгенография таза. Они позволят выявить рентгенонегативный конкремент и установить наличие гиперплазии простаты	[Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007 1192c.
2.	У больной 37 лет внезапно возникла острая боль в правой поясничной области, иррадиирующая в бедро: поведение беспокойное,	или другое препятствие к оттоку мочи. почечная колика справа. Для уточнения диагноза целесообразно ультразвуковое	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г.
	мочеиспускание учащенное. В анамнезе мочи свежие эритроциты. Вопросы: -ваш предположительный диагноз -какие исследования предлагаете провести для уточнения диагноза	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	Ярология / Ю.Т. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь- Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5- 9704-3649-3.
3	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 дифференциольной диагностики рентгеннегативного конкремента, опухоли лоханки левой почки и сгустка крови в ней необходимо выполнить УЗИ левой почки.	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	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.	МКБ, камень средней трети правого мочеточника, необходимо выполнить экскреторную урографию.	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков М.: ГЭОТАР-

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный 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-
2.	Наиболее распространёнными причинами первичного бесплодия являются заболевания, передаваемые половым путем, аномалии развития матки и маточных труб A)Да Б)Нет	А) Да	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.
3	К вторичному бесплодию, связанному в основном с трубным и перитонеальным факторами, чаще	А) Да	Комяков Б. К. Урология: учебник ГЭлектронный

_			
	всего приводят аборты и самопроизвольные выкидыши A)Да Б)Нет		ресурс] / Б. К. Комяков М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012 462 с Режим доступа: http://www.studmed lib.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	ИКСИ (ICSI) - введение единственного сперматозоида под визуальным контролем в зрелый ооцит, находящийся в стадии метафазы II деления мейоза A)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 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) 1х106 /мл б) 5х106 /мл в) 10х106 /мл г) 15 х106 /мл д) 20х106 /мл	д) 20х106 /мл	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012 462 с Режим доступа: http://www.studmed lib.ru

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

	1		
	физикальное исследование в)	гормональный	
	инфекционный скрининг г)	скрининг	
	иммунологический скрининг д)		
	гормональный скрининг е)		
	дополнительное обследование (УЗИ,		
	ГСТ, маммография, КТ, ЯМР и др.)		
	ж) эндоскопические методы		
	исследования (ГС, ЛС)		
_	Определите	2) подавление	
2.	последовательность проведения	уровня эндогенных	
	программы ЭКО и ПЭ: 1) стимуляция	гонадотропинов и	
	суперовуляции препаратами	дессенситизация	
	гонадотропных гормонов 2)	гипофиза	
	подавление уровня эндогенных	1) стимуляция	
	гонадотропинов и дессенситизация	суперовуляции	
	гипофиза 3) забор ооцитов путем	препаратами	
	пункции яичников через своды	гонадотропных	
	влагалища под УЗ-контролем 4)	гормонов	
	гормональная поддержка	6)	
	лютеиновой фазы 5) ПЭ на 6-8	оплодотворение	
	клеточной стадии в полость матки 6)	ооцитов	
	оплодотворение ооцитов	сперматозоидами в	
	сперматозоидами в специальных	специальных средах и	
	средах и содержание их до стадии 6-8	содержание их до	
	бластомеров	стадии 6-8 бластомеров	
	оластомеров	5) ПЭ на 6-8	
		клеточной стадии в	
		* *	
		Полость матки	
		4) гормональная	
		поддержка лютеиновой	
	V Farry vara 20 var va afaarway	фазы	Комяков Б.
3	У больного 28 лет на обзорном	МКБ, камень	
	снимке мочевой системы в проекции	средней трети правого	К. Урология:
	средней трети правого мочеточника	мочеточника,	учебник
	определяется тень, подозрительная на	необходимо	[Электронный
	конкремент. Несколько дней назад он	выполнить	ресурс] / Б. К.
	перенес приступ острой боли в	экскреторную	Комяков М.:
	пояснице справа.	урографию.	ГЭОТАР-
	Вопросы:		Медиа,
	-ваш предположительный		2012 462 c
	диагноз		Режим доступа:
	-какие исследования		http://www.studmed
	необходимы, чтобы определить		lib.ru
	характер тени		
	Больной 65 лет обратился с	учитывая	Манагадзе
4	жалобами на сильные позывы	пожилой возраст	Л. Г. Оперативная
	к мочеиспусканию,	пациента, можно	урология: классика
	невозможность самостоятельного	думать об острой	и новации [Текст] /
	мочеиспускания, боль внизу живота.	задержке мочи,	Л. Г. Манагадзе и
	Указанные симптомы нарастают в	обусловленной	др
	течение 14 часов.	гиперплазией	· · · · · ·
	Вопросы:	1	
	Dongoodi.		

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный 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.studmed lib.ru
5	$\begin{array}{c ccccccccccccccccccccccccccccccccccc$	в) синдром гиперстимуляции яичников в) интрациоплазматическа я инъекция сперматозоидов - ИКСИ (ICSI)	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.
6	Преимплантационная диагностика является единственной альтернативой методам пренатальной диагностики A)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	Б) нет	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас

	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 1192c.
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.studmed lib.ru

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

			T
			Григоряна М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007 1192c.
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 допплеровского 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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный 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	Б)Нет	Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю.
	применения контрацептивных средств: А)Да Б)Нет		Пушкарь- Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2016 496 c ISBN 978-5- 9704-3649-3.

2.	Наиболее распространёнными причинами первичного бесплодия являются заболевания, передаваемые половым путем, аномалии развития матки и маточных труб A)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 аборты 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.studmed lib.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	ИКСИ (ICSI) - введение единственного сперматозоида под визуальным контролем в зрелый ооцит, находящийся в стадии метафазы II деления мейоза A)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 дополняют определением содержания в плазме крови: а) эстрогенов б) пролактина в) Φ С Γ , Π Γ	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) 1x106 /мл б) 5x106 /мл в) 10x106 /мл г) 15 x106 /мл д) 20x106 /мл	д) 20х106 /мл	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К.

	Комяков	M.:
	ГЭОТАР-	
	Мед	циа,
	2012 4	62 c
	Режим	доступа:
	http://www	.studmed
	lib.ru	

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	_	
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 1192c.
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 с мелкодисперсной взвесью.	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.]; под ред. А. А. Усановой Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2017 472

			c ISBN 978- 9704-4080-3.	5-
	Наиболее точным параметром	копчико-теменной	Комяков	Б.
5	биометрии при определении срока	размер эмбриона.	К. Урологи	ія:
	беременности в I триместре является		учебник	
			[Электронный	
			ресурс] / Б.	К.
			Комяков М	1.:
			ГЭОТАР-	
			Медиа,	
			2012 462	c
			Режим доступ	ıa:
			http://www.studme	
			lib.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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	Следующие причины инфертильности не наблюдаются при	в) ретрофлексия матки	Д.Ю. Пушкарь, Учебник
	эндометриозе: а) трубное бесплодие		Урология: учебное
	(органическое, функциональное) б)		пособие / А. А.
	перитонеальное бесплодие (СББ) в)		Усанова [и др.];
	ретрофлексия матки г) эндокринное		под ред. А. А.
	бесплодие (ановуляция, НЛФ) д)		Усановой
	угнетение процесса имплантации		Москва : ГЭОТАР-
	бластоцисты ж) поражение		Медиа, 2017 472
	сперматозоидов активированными		c ISBN 978-5-
	макрофагами		9704-4080-3.
	Современные подходы к лечению	а) микрохирургическое,	Комяков Б.
2.	трубно-перитонеального бесплодия:	ЭКО/ПЭ	К. Урология:
	а) микрохирургическое, ЭКО/ПЭ б)		учебник
	хирургическое в) индукция овуляции		[Электронный
	г) вспомогательные репродуктивные		ресурс] / Б. К.
	технологии д) хирургическое +		Комяков М.:
	подавление овуляции,		ГЭОТАР-
	вспомогательные репродуктивные		Медиа,
	технологии		2012 462 c
			Режим доступа:
			http://www.studmed
			lib.ru
3	Абсолютные показания к	а) отсутствие маточных	Манагадзе
3	ЭКО: а) отсутствие маточных труб	труб или	Л. Г. Оперативная
	или непроходимость обеих труб б)		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, 2003740 с
4	Пациентка 24-лет предьявляет 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 1192c.
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 1192c.
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.

	T .		
	иммунитета г) все перечисленное		Пушкарь-
	неверно		Москва : ГЭОТАР-
			Медиа, 2016 496
			c ISBN 978-5-
			9704-3649-3.
	Гестагены обладают следующим	д) все перечисленное	Д.Ю.
8	действием: а) снижают содержание	неверно	Пушкарь, Учебник
	холестерина в крови б) определяют		Урология: учебное
	развитие первичных и вторичных		пособие / А. А.
	половых признаков; в) повышают		Усанова [и др.];
	тонус матки г) верно все		под ред. А. А.
	перечисленное; д) все перечисленное		Усановой
	неверно		Москва : ГЭОТАР-
	-		Медиа, 2017 472
			c ISBN 978-5-
			9704-4080-3.
	Обмен эстрогенов протекает по	а) эстрадиол – эстрон –	Комяков Б.
9	схеме: а) эстрадиол – эстрон –	эстриол – нестероидные	К. Урология:
	эстриол – нестероидные продукты б)	продукты	учебник
	эстрадиол – эстриол – эстрон –		[Электронный
	нестероидные продукты в) эстрон –		ресурс] / Б. К.
	эстрадиол – эстриол – нестероидные		Комяков М.:
	продукты г) эстриол – эстрадиол –		ГЭОТАР-
	эстрон – нестероидные продукты д)		Медиа,
	все перечисленное неверно.		2012 462 c
			Режим доступа:
			http://www.studmed
			lib.ru
	Механизм действия гормонов на	б) рецепторов	Манагадзе
10	клетку обусловлен наличием: а)	/ 1	Л. Г. Оперативная
	простагландинов б) рецепторов в)		урология: классика
	специфических ферментов г) всего		и новации [Текст] /
	перечисленного д) ничего из		Л. Г. Манагадзе и
	перечисленного		др
	1		M.:
			Медицина, 2003
			740 с
			, . · · ·

		Содержание задания	Правильный ответ	Источник
ľ		Дайте развернут	ый 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 1192c.
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.studmed lib.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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный 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.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

	При обследовании женщин с	в) 19-21 сутки	Хинман Ф.
5	бесплодием метросальпингография производят на: а) 11-13 сутки б) 13-16 сутки в) 19-21 сутки		Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007 1192c.
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 1192c.
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.studmed lib.ru

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут		
1.	Дайте развернут 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
2.	Если в ходе ультразвукового исследования обнаруживаются две плаценты и амниотическая перегородка, то это соответствует типу многоплодной беременности	дихориальному, диамниотическому	1192c. 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 1192c.

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

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

	-		
	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный 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-
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	9704-3649-3. Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.]; под ред. А. А. Усановой Москва: ГЭОТАР-

	выброса фоллитропина		Медиа, 2017 472
			c ISBN 978-5-
	Функциональную пробу с	в) уточнения генеза	9704-4080-3. Комяков Б.
3	функциональную прооу 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	К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012 462 с Режим доступа: 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 1192c.
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

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый 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	Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология: учебное пособие / А. А. Усанова [и др.]; под ред. А. А.

		T	
	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. Вопросы: - что послужило причиной острой задержки мочи? Каков механизм задержки мочи у данного больного?	задержка мочи спровоцирована приемом алкоголя, который вызвал прилив крови к органам таза и отек предстательной железы со сдавлением уретры.	Усановой Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2017 472 с ISBN 978-5-9704-4080-3.
2.	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. Вопросы: -какой консервативный метод лечения позволит надеяться на купирование острого пиелонефрита.	Больной показана катетеризация или стентирование лоханки левой почки с последующим назначением антибиотиков и проведением дезинтоксикационной терапии.	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012 462 с Режим доступа: http://www.studmedli b.ru
3	У больного диагностирован внебрюшинный разрыв мочевого пузыря. Вопросы: -лечебная тактика	внебрюшинный разрыв мочевого пузыря является показанием к операции цистостомии, ревизии мочевого пузыря, ушиванию разрыва, дренирование клетчатки таза по Буяльскому-Мак-Уортеру.	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др М.: Медицина, 2003 740 с
4	Больной 42 лет поступил в клинику по поводу уретроррагии. Из анамнеза известно, что час назад на стройке упал, ударился промежностью о доску.	падение на промежность с последующей уретроррагией позволяет заподозрить	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А.

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Нейрохирургия»

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный 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	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-
2.	макрофагами 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	9704-4080-3. Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012 462 с Режим доступа: http://www.studmed lib.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 предьявляет 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 1192c.
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 1192c.
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.

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

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

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

	Больной б	55 лет обратился с	учитывая		Манагадзе	
5	жалобами на силн	ьные позывы	пожилой	возраст	Л. Г. Опера	ативная
	К	мочеиспусканию,	пациента,	онжом	урология: к	пассика
	невозможность	самостоятельного	думать об острой	й	и новации [Гекст] /
	мочеиспускания,	боль внизу живота.	задержке	мочи,	Л. Г. Мана	гадзе и
	Указанные симп	томы нарастают в	обусловленной		др	
	течение 14 часов.		гиперплазией		M.:	
	Вопросы:		/аденомой/		Медицина,	2003
	- предполо	жительный диагноз	предстательной :	железы	740 c	

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль		
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 A)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 аборты и самопроизвольные выкидыши А)Да Б)Нет	А) Да	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков М.: ГЭОТАР-

			3.6
			Медиа,
			2012 462 c
			Режим доступа:
			http://www.studmed
	D	A) II	lib.ru
4	Вспомогательные	А) Да	Российские
7	репродуктивные технологии (ВРТ) –		клинические
	это методы лечения бесплодия, при		рекомендации.
	которых отдельные или все этапы		Урология / Ю.Г.
	зачатия и раннего развития		Аляев, П.В.
	эмбрионов проводятся вне организма		Глыбочко, Д.Ю.
	А)Да Б)Нет		Пушкарь- Москва: ГЭОТАР-
			Медиа, 2016 496 c ISBN 978-5-
			9704-3649-3.
	ИКСИ (ICSI) - введение	А) Да	9704-3049-3. Российские
5	единственного сперматозоида под	А) Да	клинические
	визуальным контролем в зрелый		рекомендации.
	ооцит, находящийся в стадии		Урология / Ю.Г.
	метафазы II деления мейоза		Аляев, П.В.
	А)Да Б)Нет		Глыбочко, Д.Ю.
	11)/4 2)1101		Пушкарь-
			Москва : ГЭОТАР-
			Медиа, 2016 496
			c ISBN 978-5-
			9704-3649-3.
	Для подтверждения/исключения	г)	Российские
6	какого вида бесплодия применяют	иммунологического	клинические
	посткоитальный тест:		рекомендации.
	а) эндокринного б)		Урология / Ю.Г.
	трубного в) перитонеального г)		Аляев, П.В.
	иммунологического д)		Глыбочко, Д.Ю.
	психогенного		Пушкарь-
	ПСИХОГЕННОГО		Москва : ГЭОТАР-
			Медиа, 2016 496
			c ISBN 978-5-
			9704-3649-3.
			Российские
			клинические
			рекомендации.
			Урология / Ю.Г.
			Аляев, П.В.
			Глыбочко, Д.Ю.
			Пушкарь- Москва : ГЭОТАР-
			Медиа, 2016 496
			c ISBN 978-5- 9704-3649-3.
	Укажите процент мужского	в) 40%	7704-3049-3. Д.Ю. Пушкарь,
7	Укажите процент мужского бесплодия:	в) 1 0/0	Учебник Урология:
	оссилодии.		учебное пособие / А. А.

	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-
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	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.
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) 1х106 /мл б) 5х106 /мл в) 10х106 /мл г) 15 х106 /мл д) 20х106 /мл	д) 20х106 /мл	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012 462 с Режим доступа: http://www.studmed lib.ru

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

2.	иммунологический скрининг д) гормональный скрининг е) дополнительное обследование (УЗИ, ГСТ, маммография, КТ, ЯМР и др.) ж) эндоскопические методы исследования (ГС, ЛС) Определите последовательность проведения программы ЭКО и ПЭ: 1) стимуляция суперовуляции препаратами гонадотропных гормонов 2) подавление уровня эндогенных гонадотропинов и дессенситизация 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 дессенситизация 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	
3	У больного 28 лет на обзорном снимке мочевой системы в проекции средней трети правого мочеточника определяется тень, подозрительная на	полость матки 4) гормональная поддержка лютеиновой фазы МКБ, камень средней трети правого мочеточника, необходимо	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный
	конкремент. Несколько дней назад он перенес приступ острой боли в пояснице справа. Вопросы: -ваш предположительный диагноз -какие исследования необходимы, чтобы определить характер тени	выполнить экскреторную урографию.	ресурс] / Б. К. Комяков М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012 462 с Режим доступа: http://www.studmed lib.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

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль		
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 Режим доступа:

	а) искусственная инсеминация б) экстракорпоральное оплодотворение в) интрациоплазматическая инъекция сперматозоидов - ИКСИ (ICSI) г) криоконсервация ооцитов и эмбрионов д) «суррогатное» материнство		http://www.studmed lib.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) интрациоплазматическа я инъекция сперматозоидов - ИКСИ (ICSI)	Хинман Ф. Оперативная урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007 1192c.
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 1192c.
8	Криоконсервация - позволяет осуществлять двойной контроль	А) Да	Российские клинические

	доноров в отношении зараженности их спермы вирусом СПИДа: A)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.studmed lib.ru

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	Более информативен при ультразвуковой диагностике в гинекологической практике	трансвагинальны 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 допплеровского	малигнизации образования	

		картирования в перегородке многокамерных яичниковых образований свидетельствует о		Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012462 с Режим доступа: http://www.studmedlib.r u
2	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

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

	TC C	A \ TI	IC E
3	К вторичному бесплодию, связанному в основном с трубным и перитонеальным факторами, чаще	А) Да	Комяков Б. К. Урология: учебник
	всего приводят аборты и		[Электронный
	1 1		ресурс] / Б. К.
	самопроизвольные выкидыши А)Да Б)Нет		Комяков М.:
	Ауда Бупст		ГЭОТАР-
			Медиа,
			2012 462 с
			Режим доступа:
			http://www.studmed
			lib.ru
	Вспомогательные	А) Да	Российские
4	репродуктивные технологии (ВРТ) -	<i>y</i>	клинические
	это методы лечения бесплодия, при		рекомендации.
	которых отдельные или все этапы		Урология / Ю.Г.
	зачатия и раннего развития		Аляев, П.В.
	эмбрионов проводятся вне организма		Глыбочко, Д.Ю.
	А)Да Б)Нет		Пушкарь-
			Москва : ГЭОТАР-
			Медиа, 2016 496
			c ISBN 978-5-
	HIGH (IGGI)	A > T	9704-3649-3.
5	ИКСИ (ICSI) - введение	А) Да	Российские
3	единственного сперматозоида под		клинические
	визуальным контролем в зрелый ооцит, находящийся в стадии		рекомендации. Урология / Ю.Г.
	метафазы II деления мейоза		Аляев, П.В.
	А)Да Б)Нет		Глыбочко, Д.Ю.
	11)Ди В)1101		Пушкарь-
			Москва : ГЭОТАР-
			Медиа, 2016 496
			c ISBN 978-5-
			9704-3649-3.
	Для подтверждения/исключения	г)	Российские
6	какого вида бесплодия применяют	иммунологического	клинические
	посткоитальный тест:		рекомендации.
	а) эндокринного б) трубного в)		Урология / Ю.Г.
	перитонеального г)		Аляев, П.В.
	иммунологического д) психогенного		Глыбочко, Д.Ю.
			Пушкарь-
			Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2016 496
			медиа, 2016 496 c ISBN 978-5-
			9704-3649-3.
			Российские
			клинические
			рекомендации.
			Урология / Ю.Г.
			Аляев, П.В.
			Глыбочко, Д.Ю.

7	Укажите процент мужского бесплодия: а) 2% б) 10% в) 40% г) 65% 10 д) 80%	в) 40%	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.
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) 1x106 /мл б) 5x106 /мл в) 10x106 /мл г) 15 x106 /мл д) 20x106 /мл	д) 20х106 /мл	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012 462 с Режим доступа: http://www.studmed lib.ru

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

	Дайте развернут	ый ответ	
1.	Для эхографической диагностики субмукозной и интерстициальной миомы матки с центрипетальным ростом исследование рекомендуется осуществлять в	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 1192c.
3	Значения М-эхо матки в норме у пациенток в постменопаузальном периоде не превышают	5 mm	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		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.studmed
	lib.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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
2.	Выберите правиль 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 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	в) ретрофлексия матки а) микрохирургическое, ЭКО/ПЭ	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. Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012 462 с Режим доступа:
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	http://www.studmed lib.ru Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др М.: Медицина, 2003 740 с
4	Пациентка 24-лет предьявляет жалобы на отсутствие беременности	д) все перечисленное	Хинман Ф. Оперативная

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый 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 1192c.
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.

	Вероятным эхографическим	6 мм	Д.Ю.
3	признаком синдрома Дауна является	O MINI	Пушкарь, Учебник
	утолщение шейной складки свыше		Урология: учебное
	у гозищение шенион окладки овыше		пособие / А. А.
			Усанова [и др.];
			под ред. А. А.
			Усановой
			Москва : ГЭОТАР-
			Медиа, 2017 472
			с ISBN 978-5-
			9704-4080-3.
	D	5 (7/04-4080-3. Комяков Б.
4	Визуализация эмбриона при	с 5-6 недель.	
'	трансвагинальном исследовании		К. Урология:
	нормально протекающей		учебник
	беременности обязательна		[Электронный
			ресурс] / Б. К.
			Комяков М.:
			ГЭОТАР-
			Медиа,
			2012 462 c
			Режим доступа:
			http://www.studmed
			lib.ru
	Двигательная активность	с 8 недель.	Манагадзе
5	эмбриона начинает выявляться при		Л. Г. Оперативная
	ультразвуковом исследовании		урология: классика
			и новации [Текст] /
			Л. Г. Манагадзе и
			др
			M.:
			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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный 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

			ICDN: 070 5
			c 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.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) б 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 1192c.
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		M.:
	(нижележащего); в) функция звеньев синхронна г) выключение одного звена нарушает всю систему в целом д) верно все перечисленное		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 1192c.
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.studmed lib.ru

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый 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 1192c.
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 1192c.
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:			объеме компьютерной		Медиа, 2017 472 c ISBN 978-5-
- с макрогематурия? дополнительных нуждается?	чем В обследов	каких	томографии контрастированием	c	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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный 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.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 1192c.
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 1192c.
	Гестагены обладают	д) все	Российские
8	следующим действием: а) снижают	перечисленное неверно	клинические

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	Больной 72 лет поступил с жалобами на затруднение мочеиспускания естественным путем, режущие боли в надлобковой области. 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	больной страдает доброкачественной гиперплазией предстательной железы. Острая задержка мочи спровоцирована приемом алкоголя, который вызвал прилив крови к органам таза и отек	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.

железа увеличена в размерах, предстательной железы со сдавлением уретры. Вопросы: - что послужило причиной острой задержки мочи? Каков механизм задержки мочи у данного больного? У больной 44 лет страдающей мочекаменной болезнью и камнем нижней трети левого мочеточника, 6	
нижней трети левого мочеточника, 6 стентирование лоханки Электронный	
часов назад возник приступ левой почки с последующим назначением 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. Вопросы: -какой консервативный метод лечения позволит надеяться на купирование острого пиелонефрита.	К. М.: 012 жим
У больного диагностирован внебрющинный разрыв мочевого пузыря. Вопросы: -лечебная тактика Вопросы: -лечебная тактика Вопросы: -лечебная тактика Вопросы: -лечебная тактика Внебрющинный разрыв мочевого пузыря является показанием к операции цистостомии, ревизии мочевого пузыря, ушиванию разрыва, дренирование клетчатки таза по Буяльскому-Мак-Уортеру.	вная ка и / Л.
стройке упал, ударился промежностью о доску. Вопросы: -ваш предварительный диагноз ванимнеза известно, что час назад на последующей уретроррагией позволяет заподозрить разрыв луковичного отдела уретры. Необходимо произвести уретрографию последующей уретроррагией позволяет заподозрить разрыв луковичного отдела уретры. Необходимо произвести уретрографию	Г. а диа,
Больной 42 лет находится в уретроррагия, Российски травматологическом отделении, куда отсутствие клинические	ие

был госпитализирован 2 часа назад по	самостоятельного	рекомендации.
поводу переломов костей таза.	мочеиспускания	Урология / Ю.Г.
Выведен из состояния шока.	позволяют заподозрить	Аляев, П.В.
Пальпируется увеличенный мочевой	повреждение	Глыбочко, Д.Ю.
пузырь, самостоятельно не мочился,	мочеиспускательного	Пушкарь-
имеет место уретроррагия	канала у больного	Москва : ГЭОТАР-
Вопросы:	переломом костей таза.	Медиа, 2016 496 с. - ISBN 978-5-9704-
-ваша диагностическая	Необходима	- ISBN 978-3-9704- 3649-3.
тактика	уретрография.	30 4 2-3.

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный 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.studmed lib.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)	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

	отсутствие матки д) бесплодие ж) иммунологическое бесплодие с высоким титром антиспермальных антител		V 6
4	Пациентка 24-лет предьявляет 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 1192c.
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 1192c.
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.studmed lib.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

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

	в бедро: поведение беспокойное, мочеиспускание учащенное. В анамнезе мочи свежие эритроциты. Вопросы: -ваш предположительный диагноз -какие исследования предлагаете провести для уточнения диагноза	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	Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь- Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5- 9704-3649-3.
3	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 дифференциольной диагностики рентгеннегативного конкремента, опухоли лоханки левой почки и сгустка крови в ней необходимо выполнить УЗИ левой почки.	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	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.studmed lib.ru
5	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:	учитывая пожилой возраст пациента, можно думать об острой задержке мочи, обусловленной гиперплазией /аденомой/	Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др

- предположительный диагноз	предстательной железы	M.:	
		Медицина,	2003
		740 c	

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль		
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 A)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 аборты 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.studmed lib.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 A)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 c 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) 1х106 /мл б) 5х106 /мл в) 10х106 /мл г) 15 х106 /мл д) 20х106 /мл	д) 20х106 /мл	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012 462 с Режим доступа: http://www.studmed lib.ru

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

	гонадотропных гормонов 2)	дессенситизация	
	подавление уровня эндогенных	гипофиза	
	гонадотропинов и дессенситизация	1) стимуляция	
	гипофиза 3) забор ооцитов путем	суперовуляции	
	пункции яичников через своды	препаратами	
	влагалища под УЗ-контролем 4)	гонадотропных	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>	
	гормональная поддержка	гормонов	
	лютеиновой фазы 5) ПЭ на 6-8	6)	
	клеточной стадии в полость матки 6)	оплодотворение	
	оплодотворение ооцитов	ооцитов	
	сперматозоидами в специальных	сперматозоидами в	
	средах и содержание их до стадии 6-8	специальных средах и	
	бластомеров	содержание их до	
		стадии 6-8 бластомеров	
		5) ПЭ на 6-8	
		клеточной стадии в	
		полость матки	
		4) гормональная	
		поддержка лютеиновой	
		фазы	
	У больного 28 лет на обзорном	МКБ, камень	Комяков Б.
3	снимке мочевой системы в проекции	средней трети правого	К. Урология:
	средней трети правого мочеточника	мочеточника,	учебник
	определяется тень, подозрительная на	необходимо	[Электронный
	конкремент. Несколько дней назад он	выполнить	pecypc] / B. K.
	перенес приступ острой боли в	экскреторную	Комяков М.:
	пояснице справа.	урографию.	ГЭОТАР-
	Вопросы:	урографию.	Медиа,
	-		2012
	-ваш предположительный		
	диагноз		Режим доступа: http://www.studmed
	-какие исследования необходимы, чтобы определить		lib.ru
	1		110.1 u
	характер тени	A WAYEN I DOG	Момороноо
4	Больной 65 лет обратился с	учитывая	Манагадзе
'	жалобами на сильные позывы	пожилой возраст	Л. Г. Оперативная
	к мочеиспусканию,	пациента, можно	урология: классика
	невозможность самостоятельного	думать об острой	и новации [Текст] /
	мочеиспускания, боль внизу живота.	задержке мочи,	Л. Г. Манагадзе и
	Указанные симптомы нарастают в	обусловленной	др
	течение 14 часов.	гиперплазией	M.:
	Вопросы:	/аденомой/	Медицина, 2003
	- предположительный диагноз	предстательной железы	740 c
5	У больного 48 лет при	с целью	Д.Ю.
)	экскреторной урографии установлен	дифференциольной	Пушкарь, Учебник
	дефект наполнения в лоханке левой	диагностики	Урология: учебное
	почки.	рентгеннегативного	пособие / А. А.
	Вопросы:	конкремента,	Усанова [и др.];
	-какие дополнительные	опухоли лоханки левой	под ред. А. А.
	методы исследования необходимо	почки и сгустка крови в	Усановой
	провести для	ней	Москва : ГЭОТАР-
			Медиа, 2017 472

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

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный 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.studmed lib.ru

	V ooloverounds Haavanaa	p) 0111111111111111111111111111111111111	Моноголос
4	К осложнениям процедуры ЭКО относится:	в) синдром гиперстимуляции	Манагадзе Л. Г. Оперативная
	а) синдром поликистозных	яичников	урология: классика
	яичников б) синдром истощенных яичников в) синдром		и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и
	яичников в) синдром гиперстимуляции яичников г)		др
	синдром резистентных яичников д)		др. М.:
	синдром Ашермана		Медицина, 2003
			740 c
_	Какой вид ВРТ необходимо	в)	Хинман Ф.
5	применит для получения потомства	интрациоплазматическа	Оперативная
	мужчинам с тяжелыми формами бесплодия (олиго, астено,	я инъекция	урология: атлас [Текст] / Хинман
	бесплодия (олиго, астено, тератозооспермиями тяжелых	сперматозоидов - ИКСИ (ICSI)	Ф.; Под ред. Ю. Г.
	степеней) а) искусственная		Аляева, В. А.
	инсеминация б) экстракорпоральное		Григоряна
	оплодотворение в)		М.: ГЭОТАР-
	интрациоплазматическая инъекция		Медиа, 2007
	сперматозоидов - ИКСИ (ICSI) г) криоконсервация ооцитов и		1192c.
	криоконсервация ооцитов и эмбрионов д) «суррогатное»		
	материнство		
	1		
	Преимплантационная	А) Да	Манагадзе
6	диагностика является единственной		Л. Г. Оперативная
	альтернативой методам пренатальной диагностики		урология: классика и новации [Текст] /
	А)Да Б)Нет		Л. Г. Манагадзе и
	11),,,,,,		др
			M.:
			Медицина, 2003
	**	77)	740 c
7	Искусственное оплодотворение - это способ	Б) нет	Хинман Ф. Оперативная
	оплодотворение - это способ достижения беременности как без,		урология: атлас
	так и с половым контактом		[Текст] / Хинман
	А)Да Б)Нет		Ф.; Под ред. Ю. Г.
			Аляева, В. А.
			Григоряна
			М.: ГЭОТАР- Можио 2007
			Медиа, 2007 1192c.
	Криоконсервация - позволяет	А) Да	Российские
8	осуществлять двойной контроль	7,1	клинические
	доноров в отношении зараженности		рекомендации.
	их спермы вирусом СПИДа:		Урология / Ю.Г.
	А)Да Б)Нет		Аляев, П.В.
			Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-
			Медиа, 2016 496
			Москва: ГЭОТАР-
			тисдиа, 2010 490

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	Более информативен при ультразвуковой диагностике в гинекологической практике	трансвагинальны 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 допплеровского картирования в перегородке многокамерных яичниковых образований свидетельствует о	малигнизации образования	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012462 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, 2012462 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-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль		
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 A)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 аборты и самопроизвольные выкидыши А)Да Б)Нет	А) Да	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков М.: ГЭОТАР-

Вепомогательные Аргана 2012. 462 с. Режим доступа: http://www.studmed lib.ru				
Веломогательные ветехнологии (ВРТ) — это методы лечения бесплодия, при которых отдельные или все этапы зачатия и раннего развития эмбриопов проводятся вис организма А)Да Б)Нет ИКСИ (ICSI) — введеше А)Да Б)Нет ИКСИ (ICSI) — введеше Одинственного сперматозоида под визуальным контролем в эрелый оощит, паходящийся в стадии метафазы II деления мейоза А)Да Б)Нет Для подтверждения/исключения г) иммунологического посткоитальный тест: а) эпдокрипиого б) трубного в) периоговляной госткоитальный тест: а) эпдокрипиого б) трубного в) периоговляной госткоитальный тест: а) эпдокрипиого б) трубного в) периоговляной госткоитальный тест: а) эпдокрипиого б) трубного в) периоговляного г) посткоитальный тест: а) эпдокрипиого б) трубного в) периоговляной госткоитальный тест: а) эпдокрипиого б) трубного в) периоговляного г) г) иммунологического 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. 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. 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-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Российские клинические рекомендации. Урология / О.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Российские клинические рекомендации. Урология / О.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Российские клинические рекомендации. Урология / О.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.О. Пушк				Медиа,
Вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ) — это методы лечения бесплодия, при которых отдельные или все этапы зачатия и раннего развития змбрионов проводятся вне организма А)Да Б)Нет ИКСИ (ICSI) - введение единственного сперматозоида под визуальным контролем в эрелый сосит, паходящийся в стадии метафазы II деления мейоза А)Да Б)Нет ИКСИ (ICSI) - введение единственного сперматозоида под визуальным контролем в эрелый сосит, паходящийся в стадии метафазы II деления мейоза А)Да Б)Нет Для подтверждения/неключения какого вида бесплодия применяют посткоитальный тест: а) эндокришного б) трубного в) перитопсального г) иммунологического посткоитальный тест: а) эндокришного б) трубного в) перитопсального г) иммунологического для пеихогенного посткоитальный тест: а) эндокришного б) трубного в) перитопсального г) иммунологического для пеихогенного посткоитальный тест: а) эндокришного б) трубного в) перитопсального г) иммунологического для пеихогенного посткоитальный тест: а) эндокришного б) трубного в) перитопсального г) иммунологического для пеихогенного посткоитальный тест: а) эндокришного б) трубного в) перитопсального г) иммунологического для пеихогенного посткоитальный тест: а) эндокришного б) трубного в) перитопсального г) иммунологического для пеихогенного посткоитальный тест: а) эндокришного б) трубного в) перитопсального г) иммунологического для пеихогенного посткоитального готком пеихогенного посткоитального готком пеихогенного посткоитального готком пеихогенного посткоитального готком пеихогенного посткоитальн				
Вспомогательные				
Вспомогательные технологии (ВРТ) — это методы лечения бесплодия, при которых отдельные или все этапы зачатия и раннего развития эмбрионов проводятся вне организма А)Да Б)Нст Пл. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3.				-
4 репродуктивные технологии (ВРТ) — это методы лечения бесплодия, при которых отдельные или все этапы зачатия и рашисто развития эмбрионов проводятся вне организма А)Да Б)Нет МКСИ (ICSI) — введение динуварь—Москва : ГЭОТАР—Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. ИКСИ (ICSI) — введение динуварь—Москва : Прушкарь—Москва : Притиварь—Москва : Протим метафазы II деления мейоза А)Да Б)Нет Мариа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Для подтверждения/исключения какого вида бесплодия применяют посткоитальный тест: а) эндокринного б) трубного в) перитопеального г) иммунологического д) психогенного потокогитальный тест: а) эндокринного б) трубного в) перитопеального г) иммунологического д) психогенного потокогитальный тест: а) эндокринного б) трубного в) перитопеального г) потокогитальный тест: а) эндокринного б) трубного в) перитопеального г) притиварь—Москва : ТЭОТАР—Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Алясв, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь—Москва : ТЭОТАР—Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Алясв, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь—Москва : ГЭОТАР—Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Алясв, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь—Москва : ГЭОТАР—Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Алясв, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь—Москва : ГЭОТАР—Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Алясв, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь—Москва : ГЭОТАР—Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Алясв, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь—Москва : ГЭОТАР—Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Алясв, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь—Москва : ТЭОТАР—Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Российские клинические рекомендации. Уролог				
рекомендации. 1	4		А) Да	Российские
которых отдельные или все этапы зачатия и раннего развития эмбрионов проводятся вне организма А)Да Б)Нет Плыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. ВИКСИ (ICSI) - введение сдинственного сперматозоида под визуальным контролем в зрелый ооцит, находящийся в стадии метафазы II деления мейоза А)Да Б)Нет Плыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Для подтверждения/исключения какого вида бесплодия применяют посткоитальный тест: а) эндокринного б) трубного в) перитонеального г) иммунологического для бесплодия применяют объека граф б.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. 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. 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. Российские клинические рекомендации. Урология: Укажите процент мужского в) 40% Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Д.Ю. Пушкарь-Мос	4			клинические
Зачатия и раннего развития Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарьмосква : ГЭОТАР- Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5- 9704-3649-3. Российские какого вида бесплодия применяют посткоитальный тест: а) эндокришного б) трубного в) перитопеального г) иммунологического д) психогенного г) иммунологического д) психогенного г) иммунологического д) психогенного г) иммунологического д) психогенного г) поткои д) под докришност д) под д) под докришност д) под д)		•		
эмбрионов проводятся вне организма (прикарьмосква : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3.		1		_
А)Да Б)Нет Пушкарь-Моская : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3.		1 1		7
Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5- 9704-3649-3. ИКСИ (ICSI) - введение визуальным контролем в эрелый ооцит, находящийся в стадии метафазы II деления мейоза А)Да Б)Нет Для подтверждения/исключения какого вида бесплодия применяют посткоитальный тест: а) эндокринного б) трубного в) перитонеального г) иммунологического д) психогенного иммунологического д) психогенного 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. 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. 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. Укажите процент мужского в) 40% Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урологиях Онгектор Стадин Инстидент Инстиде				
Медиа, 2016 496		А)Да Б)Нет		
МКСИ (ICSI) - введение единственного сперматозонда под визуальным контролем в зрелый ооцит, находящийся в стадии мстафазы П деления мейоза А)Да Б)Нет Для подтверждения/исключения какого вида бесплодия применяют посткоитальный тест: а) эпдокрипного б) трубного в) перитонеального г) иммунологического д) психогенного г) иммунологического д) психогенного г) иммунологического д) психогенного г) иммунологического д) психогенного г) посткоитальный тест: а) зидокрипного б) трубного в) перитонеального г) посткоитальный тест: а) зидокрипного б) трубного в) перитонеального г) иммунологического д) психогенного г) Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Российские клипические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Российские клипические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва: ГЭОТАР-Москва: Г				
5 ИКСИ (ICSI) - введение визуальным контролем в зрелый ооцит, находящийся в стадии метафазы II деления мейоза А)Да Б)Нет А)Да Б)Нет А)Да Б)Нет 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 д) психогенного 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. 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 в) 40% Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Д.Ю. Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа с ISBN 978-5-9704-3649-3. Д.Ю. Пушкарь-Москва :				•
Тикси (ICSI) - введение единственного сперматозоида под вредый ооцит, находящийся в стадии метафазы II деления мейоза А)Да Б)Нет Пушкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Российские 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. 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. 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. Российские клинические рекомендации. Урология: Вригон распорации. Урология:				
Беспиолия: Бе				
Визуальным контролем в зрелый ооцит, находящийся в стадии метафазы II деления мейоза А)Да Б)Нет Для подтверждения/исключения какого вида бесплодия применяют посткоитальный тест: а) эндокрипного б) трубного в) перитонеального г) иммунологического д) психогенного посткоитальный тест: а) эндокрипного б) трубного в) перитонеального г) иммунологического д) психогенного Пушкарьмосква : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарьмосква : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарьмосква : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарьмосква : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарьмосква : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Российские клинические рекомендации. Урология: Укажите процент мужского в) 40% Д.Ю. Пушкарьмосква : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Российские клинические рекомендации. Урология: Учебник Урология: Учебник Урология:	5		А) Да	
ооцит, находящийся в стадии метафазы II деления мейоза	3	±		
метафазы II деления мейоза		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		1 -
А)Да Б)Нет А)Да Б)Нет Плыбочко, 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. 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. Российские клинические рекомендации. Урология: Укажите процент мужского В) 40% Учебник Урология:				_
Пушкарь- Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5- 9704-3649-3. Для подтверждения/исключения какого вида бесплодия применяют посткоитальный тест: а) эндокринного б) трубного в) перитонеального г) иммунологического перитонеального г) иммунологического д) психогенного г) иммунологического д) психогенного г) посткоитальный тест: а) эндокринного б) трубного в) перитонеального г) иммунологического д) психогенного г) посткоитальный тест: а) эндокринного б) трубного в) перитонеального г) посткоитальный тест: а) эндокринного б) трубного в) перитонеального г) посткоитальный тест: а) эндокринного б) трубного в) перитонеального г) посткоитальный тест: а) эндокринного б) трубного в) посткоитальный тест: а) эндокринного г) посткоитальный тест: а) эндокринного б) трубного в) посткоитальный тест: а) эндокринного б) тесткоитальный тест: а) эндокринного больный тест: а) эндокринного больный тесткоитальный т				,
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. 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. Укажите процент мужского враина процент мужского бесплолия:		А)Да Б)Нет		
Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3.				
Для подтверждения/исключения какого вида бесплодия применяют посткоитальный тест: а) эндокринного б) трубного в) перитонеального г) иммунологического иммунологического примунологического д) психогенного примунологического примунология д) психогенного поткоги д) психогенного примунология д) психогенного поткоги д) психогенного примунология д) психогенного поткоги д) психогенно				
Для подтверждения/исключения какого вида бесплодия применяют посткоитальный тест: а) эндокринного б) трубного в) перитонеального г) иммунологического иммунологического приммунологического д) психогенного г) иммунологического д) психогенного пришкарь-Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Укажите процент мужского д) д) дология: г) долог				1
Для подтверждения/исключения какого вида бесплодия применяют посткоитальный тест: а) эндокринного б) трубного в) перитонеального г) иммунологического д) психогенного г) иммунологического д) глыбочко, Д.Ю. Пушкарь-Москва г) г) гим гим г) гим				
6 какого вида бесплодия применяют посткоитальный тест: иммунологического клинические рекомендации. а) эндокринного б) трубного в) перитонеального г) иммунологического д) психогенного 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. Укажите процент мужского бесплолия: В) 40% Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология:		T /		
посткоитальный тест:	6		/	
а) эндокринного б) трубного в) перитонеального г) иммунологического д) психогенного а) эндокринного г) иммунологического д) психогенного прицкарьмосква : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Российские клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарьмосква : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Укажите процент мужского в) 40% Дю. Пушкарь, учебник урология:		<u> </u>	иммунологического	
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. Укажите процент мужского в) 40% Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология:				
иммунологического д) психогенного 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. Укажите процент мужского бесплолия: В) 40% Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология:				_ <u> </u>
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. Укажите процент мужского в) 40% Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология:		,		,
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. Укажите процент мужского В) 40% Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология:		иммунологического д) психогенного		
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. Укажите процент мужского в) 40% Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология:				
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. Укажите процент мужского в) 40% Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология:				
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. Укажите процент мужского В) 40% Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология:				
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. Укажите процент мужского в) 40% Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология:				
клинические рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь- Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5- 9704-3649-3. Укажите процент мужского в) 40% Л.Ю. Пушкарь, Учебник Урология:				
рекомендации. Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь- Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5- 9704-3649-3. Укажите процент мужского в) 40% Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология:				
Урология / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь- Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5- 9704-3649-3. Укажите процент мужского в) 40% Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология:				
Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь- Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3649-3. Укажите процент мужского в) 40% Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология:				1 -
Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь- Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5- 9704-3649-3. Укажите процент мужского в) 40% Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология:				_
Пушкарь- Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5- 9704-3649-3. Укажите процент мужского в) 40% Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология:				· ·
Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5- 9704-3649-3. Укажите процент мужского в) 40% Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология:				
Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5- 9704-3649-3. Укажите процент мужского в) 40% Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология:				
с ISBN 978-5- 9704-3649-3. Укажите процент мужского в) 40% Д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология:				
9704-3649-3. Укажите процент мужского в) 40% д.Ю. Пушкарь, Учебник Урология:				1
Укажите процент мужского в) 40% Д.Ю. Пушкарь, 7 бесплолия: Учебник Урология:				
7 бесплолия: Учебник Урология:		Vкажите п п онент мужекого	R) 40%	1
	7	1 .	סי עד (פ	
		осоннодил.		

	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) 1х106 /мл б) 5х106 /мл в) 10х106 /мл г) 15 х106 /мл д) 20х106 /мл	д) 20х106 /мл	Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012 462 с Режим доступа: http://www.studmed lib.ru

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	Для эхографической диагностики субмукозной и интерстициальной миомы матки с центрипетальным ростом исследование рекомендуется осуществлять в	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-
2.	Достоверным эхографическим признаком внематочной беременности является:	плодное яйцо с эмбрионом вне полости матки	3.
3	Значения М-эхо матки в норме у пациенток в постменопаузальном периоде не превышают	5 mm	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 с 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.studmed lib.ru

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	I Выберите правиль	і ный ответ	
2.	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 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	в) ретрофлексия матки а) микрохирургическое, ЭКО/ПЭ	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. Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012 462 с Режим доступа:
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 Пациентка 24-лет предъявляет жалобы на отсутствие беременности	а) отсутствие маточных труб или непроходимость обеих труб д) все перечисленное	http://www.studmed lib.ru Манагадзе Л. Г. Оперативная урология: классика и новации [Текст] / Л. Г. Манагадзе и др М.: Медицина, 2003740 с
	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		урология: атлас [Текст] / Хинман Ф.; Под ред. Ю. Г. Аляева, В. А. Григоряна М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007 1192c.

	T .	10.21	
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 c
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 1192c.
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.studmed lib.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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут		
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 1192c.
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.

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

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

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

			c ISBN 978-5-
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	9704-4080-3. Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012 462 с Режим доступа: 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, 20071192c.
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

1	пороннопонного стилического		Ф.; Под ред. Ю. Г.
1	перечисленное стимулируют		Ф., Под ред. Ю. Т. Аляева, В. А.
	активность клеточного иммунитета		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	г) все перечисленное неверно		Григоряна
			M.: ГЭОТАР-
			Медиа, 2007
			1192c.
	Гестагены обладают	д) все	Российские
8	следующим действием: а) снижают	перечисленное неверно	клинические
	содержание холестерина в крови б)		рекомендации.
	определяют развитие первичных и		Урология / Ю.Г.
	вторичных половых признаков; в)		Аляев, П.В.
	повышают тонус матки г) верно все		Глыбочко, Д.Ю.
	перечисленное; д) все перечисленное		Пушкарь-
	неверно		Москва : ГЭОТАР-
			Медиа, 2016 496
			c ISBN 978-5-
			9704-3649-3.
	Обмен эстрогенов протекает по	а) эстрадиол –	Д.Ю.
9	схеме: а) эстрадиол – эстрон –	эстрон – эстриол –	Пушкарь, Учебник
	эстриол – нестероидные продукты б)	нестероидные продукты	Урология: учебное
	эстрадиол — эстриол — эстрон —	пестеропдпыс продукты	пособие / А. А.
	нестероидные продукты в) эстрон –		Усанова [и др.];
	эстрадиол – эстриол – нестероидные		под ред. А. А.
	продукты г) эстриол – эстрадиол –		под ред. A. A. Усановой
	все перечисленное неверно.		-
10	=	о) рецепторов	
10	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		-
	7 1 7		3
			_
	перечисленного д) ничего из		
	перечисленного		
			ГЭОТАР-
			Медиа,
			2012 462 c
1			Режим доступа:
			http://www.studmed
10	эстрон – нестероидные продукты д) все перечисленное неверно. Механизм действия гормонов на клетку обусловлен наличием: а) простагландинов б) рецепторов в) специфических ферментов г) всего перечисленного д) ничего из	б) рецепторов	Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2017 472 с ISBN 978-5- 9704-4080-3. Комяков Б К. Урология учебник [Электронный ресурс] / Б. К Комяков М. ГЭОТАР- Медиа, 2012 462 с Режим доступа:

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

			Григоряна М.: ГЭОТАР-
			Медиа, 2007 1192c.
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 1192c.
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%	% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ
Удовлетворительно (3)	61 - 75
- 76 – 90%	76–90
Хорошо (4)	91 - 100
-91-100	
Отлично (5)	