

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика. Е.А. Вагнера Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности
ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера
Минздрава России

Н.В. Минаева



«26» ноября 2025 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ
ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ (БЗ)

для ординаторов по специальности

31.08.68. Урология

Направление подготовки: 31.00.00 Клиническая медицина

Направленность (профиль): Урология

Форма обучения: очная

Трудоемкость: 3 ЗЕТ / 108 часов

Пермь, 2025

Программа государственной итоговой аттестации (ГИА) составлена с учетом Приказа Минобрнауки России от 18 марта 2016 г. №227 Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки), ФГОС по специальности ординатуры, локальных нормативных актов Университета о порядке проведения ГИА

1. Цель государственной итоговой аттестации (ГИА) - определение соответствия результатов освоения обучающимся образовательной программы соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

2. Место в структуре основной профессиональной образовательной программы ординатуры и форма ГИА

ГИА относится к блоку 3 программы ординатуры и завершается присуждением квалификации врач уролог.

ГИА проводится в конце 4 семестра обучения (2 года ординатуры) после успешного освоения ОПОП. К прохождению ГИА допускаются обучающиеся, полностью выполнившие учебный план.

Государственная итоговая аттестация (ГИА) проводится в форме государственного экзамена по основной (определяющей) дисциплине ординатуры (*соответствует п. 10 Приказа Минобрнауки 227 от 18.03.16*).

Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2. Объем ГИА

Трудоемкость ГИА составляет 3 ЗЕ /108 часов.

ГИА включает подготовку к сдаче (2 ЗЕ) и сдачу государственного экзамена (1 ЗЕ).

3. Перечень планируемых результатов освоения образовательной программы для проведения аттестации

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

1. готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
2. готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
3. готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3) <1>.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями (далее – ПК):

профилактическая деятельность:

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 (ПК-1);

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

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

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

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

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

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

4. Содержание программы государственного экзамена

Государственная итоговая аттестация включает в себя государственный экзамен в форме устного собеседования.

Допуском к государственному экзамену является проведение тестового контроля и оценки практической подготовки (сдача практических навыков и умений специалиста и/или решение ситуационных задач).

Тестовый контроль проводится с целью определения объема и качества знаний, а также особенностей профессионального мышления. Каждый аттестуемый получает из тестовой программы по специальности 80 тестовых заданий. На тестовый контроль отводится 1 час. Тестирование может быть проведено с использованием технических средств контроля. Тестовый контроль засчитывается с оценкой:

- «удовлетворительно», если обучающийся дал 70 - 80% правильных ответов;
- «хорошо» при 81-90% правильных ответов,

- «отлично» при 91% и более правильных ответов;
- при результате менее 70% тестирование не засчитывается.

Оценка практической подготовки осуществляется путем оценки практических навыков и умений специалиста и решения ситуационной задачи.

Контрольное задание по оценке практических навыков обучающийся получает из перечня практических навыков.

Критерии оценивания:

«отлично» – обучающийся (ординатор) правильно выполняет предложенное задание, может интерпретировать, обосновать и аргументировать результат;

«хорошо» - обучающийся (ординатор) в основном правильно выполняет предложенное задание, интерпретирует результат и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные незначительные ошибки;

«удовлетворительно» – обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

«неудовлетворительно» – обучающийся не справился с контрольным заданием, не смог правильно интерпретировать свои действия.

Ситуационная задача представляет собой клиническую ситуацию и 5 вопросов к ней. На подготовку отводится ___ минут. Далее обучающийся устно отвечает на поставленные вопросы.

Критерии оценивания:

«отлично» - обучающийся дал правильные, полные, обоснованные ответы на все вопросы;

«хорошо» - обучающийся верно ответил на все вопросы, но допустил отдельные несущественные неточности или недостаточно полно аргументировал некоторые ответы;

«удовлетворительно» обучающийся дал частично правильные или неправильные ответы на 2 и более вопросов из пяти

«неудовлетворительно» обучающийся помимо неполных или неточных ответов допустил грубые ошибки или не ответил на 2 и более вопроса из 5;

При результате «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно» за тесты, практические навыки и ситуационную задачу обучающийся допускается государственному экзамену в форме собеседования.

Государственный экзамен проводится в виде устного собеседования по теоретическим вопросам. Всего используется 22 билета по 3 вопроса в каждом.

Критерии оценивания:

Оценка	Требования к знаниям
Отлично	- обучающийся показал полные и глубокие знания, способность к их систематизации и клиническому мышлению, а также способность применять приобретенные знания в стандартной и нестандартной ситуации; - обучающийся исчерпывающе, логически и аргументировано изложил суть вопроса, свободно отвечал на поставленные дополнительные вопросы, делал обоснованные выводы
Хорошо	- обучающийся показал хорошие/серьезные знания программы дисциплины, способность применять приобретенные знания в стандартной ситуации, но не достиг устойчивой способности к их систематизации и, а также к применению их в нестандартной ситуации;

Оценка	Требования к знаниям
	- обучающийся продемонстрировал знание базовых положений в профессиональной области; проявил логичность и доказательность изложения материала, но допустил отдельные неточности при использовании значимых понятий; в ответах на дополнительные вопросы имелись незначительные ошибки
Удовлетворительно	- обучающийся показал слабые знания, но продемонстрировал владение основными разделами программы дисциплины, необходимым минимумом знаний; способен применять их по образцу в стандартной ситуации
Неудовлетворительно	- обучающийся показал поверхностные знания, что не позволило ему применить приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации

Итоговая оценка за государственный экзамен вносится в экзаменационный протокол.

Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена (далее – предэкзаменационная консультация). Консультации предназначены для обсуждения вопросов, выносимых на государственный экзамен, которые вызвали затруднение при подготовке. В силу этого на консультацию рекомендуется приходить, изучив материал в полном объеме и сформулировав вопросы преподавателю.

5. Рекомендации по подготовке к ГИА.

5.1. Для подготовки к ГИА составлен перечень тестов, контрольных заданий для оценки практической подготовки, ситуационных задач и вопросов для устного собеседования на экзамене.

5.2. Учебно-методическое обеспечение

5.2.1. Литература для подготовки должны быть источники, имеющиеся в библиотеке университета или доступные через ЭБС

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
1	Лопаткин, Н. А. Урология : учебник / Лопаткин Н. А. , Камалов А. А. , Аполихин О. И. , и др. - 7-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 816 с.	200
2	Урология : учебник / Под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. — М.: Практическая медицина, 2019 — 432 с.: ил.	50
3	Урология : учебник / [С. Х. Аль-Шукри, В. Н. Ткачук] ; под ред. С. Х. Аль-Шукри и В. Н. Ткачука. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 480 с. : ил.	10
4	Нечипоренко, Н. А. Неотложные состояния в урологии : учеб. пособие / Н. А. Нечипоренко, А. Н. Нечипоренко - Минск : Выш. шк. , 2012. - 400 с.	10
5	Кан Д.В. Руководство по акушерской и гинекологической урологии. - М.: Медицина,1991.-288с.	10
6	Оперативная урология. Руководство под ред. Н.А. Лопаткина и И.П. Шевцова. Ленинград, «Медицина», 1986.-480с.	50
7	Фрумкин А.П. Цистоскопический атлас.-2е изд. М.: Миклош , 1999.-119с.	25
8	Давидов М.И. Обследование урологического больного. – Пермь: РИЦ «Здравствуй,2003.»-136с.	100

9	Экстренная урогинекология / О. Б. Лоран, Г. Р. Касян, Д. Ю. Пушкарь [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-7746-5. - . - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477465.html (дата обращения: 06.12.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный	Удаленный доступ
10	Глыбочко, П. В Урология. От симптомов к диагнозу и лечению. Иллюстрированное руководство / Под ред. Глыбочко П. В. , Аляева Ю. Г. , Газимиева М. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 148 с. - ISBN 978-5-9704-6045-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460450.html (дата обращения: 06.12.2024). - Режим доступа : по подписке.	Удаленный доступ
11	Практическая уродинамика : учебное пособие / Г. Р. Касян, Д. Ю. Пушкарь [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7250-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472507.html (дата обращения: 06.12.2024). - Режим доступа : по подписке.	Удаленный доступ
12	Саенко, В. С. Основы метафилактики мочекаменной болезни : руководство для врачей / В. С. Саенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-7971-1, DOI: 10.33029/9704-7971-1-BMU-2023-1-176. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479711.html (дата обращения: 06.12.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный	Удаленный доступ
13	Соловьев, А. Е. Клиническая андрология : руководство для врачей / А. Е. Соловьев, Е. И. Карпов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-7397-9, DOI: 10.33029/9704-7397-9-CAN-2023-1-200. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473979.html (дата обращения: 06.12.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный	Удаленный доступ
14	Доморацкий, В. А. Медицинская сексология и психотерапия сексуальных расстройств / Доморацкий В. А. - Москва : Академический Проект, 2020. - 470 с. (Психотерапевтические технологии) - ISBN 978-5-8291-2713-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829127138.html (дата обращения: 06.12.2024). - Режим доступа : по подписке.	Удаленный доступ

5.2.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети интернет

1. Рубрикатор клинических рекомендаций: <https://cr.minzdrav.gov.ru/>

5.2.3. Нормативные документы

Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "урология"
Приказ Минздрава России от 12.11.2012 N 907н

Приказ Минтруда России №137н от 14.03.2018г Об утверждении профессионального стандарта «Врач- уролог».

Нормативные документы по диспансеризации:

Порядок проведения диспансерного наблюдения за взрослыми. [Приказ](#) Минздрава России от 15.03.2022 N 168н

Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. [Приказ](#) Минздрава России от 27.04.2021 N 404н

Особенности проведения медицинских осмотров с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья постановление Правительства РФ от 30.05.2023 N 866

Положение об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи Приказ Минздрава России от 02.12.2014 N 796н

Положение об организации клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации и оказания медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации (в том числе порядка направления пациентов для оказания такой медицинской помощи), типовой формы протокола клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации

5.2.4. Клинические рекомендации

Клинические рекомендации "Почечная колика" Минздрав России. Год утверждения: 2019. Применение: с 01.06.2020

Клинические рекомендации "Нейрогенная дисфункция нижних мочевыводящих путей" Минздрав России. Год утверждения: 2020. Применение: с 01.06.2020

Клинические рекомендации "Эректильная дисфункция" Минздрав России. Год утверждения: 2021. Применение: с 20.12.2021

Клинические рекомендации "Мужское бесплодие" Минздрав России. Год утверждения: 2021. Применение: с 21.05.2021

Клинические рекомендации "Инфекция мочевыводящих путей при беременности" Минздрав России. Год утверждения: 2021. Применение: с 10.02.2022

Клинические рекомендации "Гидронефроз" Минздрав России. Год утверждения: 2023. Применение: с 31.01.2023

Клинические рекомендации "Доброкачественная гиперплазия предстательной железы" Минздрав России. Год утверждения: 2024. Применение: с 12.07.2024

Клинические рекомендации "Мочекаменная болезнь" Минздрав России. Год утверждения: 2024. Применение: с 22.11.2024

Клинические рекомендации "Недержание мочи" Минздрав России. Год утверждения: 2024. Применение: с 07.08.2024

Клинические рекомендации "Цистит у женщин" Минздрав России. Год утверждения: 2024. Применение: с 02.11.2024

Клинические рекомендации "Стриктура уретры" Минздрав России. Год утверждения: 2024. Применение: с 14.10.2024

Клинические рекомендации "Урогенитальные свищи" Минздрав России. Год утверждения: 2024. Применение: с 10.07.2024

Клинические рекомендации "Рак полового члена" Минздрав России. Год утверждения: 2021. Применение: с 28.01.2021

Клинические рекомендации "Уротелиальный рак верхних мочевыводящих путей" Минздрав России. Год утверждения: 2023. Применение: с 06.12.2023

Клинические рекомендации "Рак уретры" Минздрав России. Год утверждения: 2023. Применение: с 06.12.2023

Клинические рекомендации "Рак паренхимы почки" Минздрав России. Год утверждения:

2023. Применение: с 06.12.2023

Клинические рекомендации "Рак мочевого пузыря" Минздрав России. Год утверждения: 2023. Применение: с 06.12.2023

Клинические рекомендации "Рак предстательной железы" Минздрав России. Год утверждения: 2023. Применение: с 06.12.2023

Клинические рекомендации "Герминогенные опухоли у мужчин" Минздрав России. Год утверждения: 2024. Применение: с 02.12.2024

5.2.5. Перечень стандартов медицинской помощи

Стандарт медицинской помощи взрослым при раке полового члена (диагностика и лечение) Приказ Минздрава России от 20.02.2021 N 126н

Стандарт медицинской помощи взрослым при раке предстательной железы (диагностика и лечение) Приказ Минздрава России от 08.02.2022 N 63н

Стандарт медицинской помощи мужчинам при герминогенных опухолях яичка (диагностика и лечение) Приказ Минздрава России от 26.11.2020 N 1254н

Стандарт медицинской помощи взрослым при раке паренхимы почки (диагностика и лечение) Приказ Минздрава России от 21.03.2022 N 182н

Стандарт медицинской помощи взрослым при локализованных стадиях уротелиального рака верхних мочевыводящих путей (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 11.06.2021 N 633н

Стандарт медицинской помощи взрослым при немышечно-инвазивном раке мочевого пузыря (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 11.03.2021 N 188н.

Стандарт медицинской помощи взрослым при мочекаменной болезни (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 08.07.2021 N 736н

Стандарт медицинской помощи взрослым при почечной колике (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 14.06.2022 N 405н

Стандарт первичной медико-санитарной помощи женщинам при остром цистите. Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 868н

Стандарт первичной медико-санитарной помощи при других циститах. Приказ Минздрава России от 29.12.2012 N 1664н

Стандарт первичной медико-санитарной помощи при неспецифическом и другом уретрите. Приказ Минздрава России от 29.12.2012 N 1675н

Стандарт медицинской помощи взрослым при стриктуре уретры. Приказ Минздрава России от 16.05.2022 N 330н

Стандарт медицинской помощи взрослым при недержании мочи (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 23.12.2021 N 1173н

Стандарт медицинской помощи взрослым при доброкачественной гиперплазии предстательной железы (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 08.07.2021 N 738н

Стандарт первичной медико-санитарной помощи при хроническом простатите (обследование в целях установления диагноза и лечения). Приказ Минздрава России от 29.12.2012 N 1673н.

Стандарт медицинской помощи мужчинам при бесплодии (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 08.02.2022 N 62н

Стандарт медицинской помощи взрослым при эректильной дисфункции (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 12.05.2023 N 224н

Стандарт первичной медико-санитарной помощи при воспалительных процессах семяного пузырька, семяного канатика, влагалищной оболочки и семявыносящего протока. Приказ Минздрава России от 29.12.2012 N 1672н

Стандарт медицинской помощи взрослым при локализованных стадиях уротелиального рака верхних мочевыводящих путей (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 11.06.2021 N 633н

Стандарт медицинской помощи взрослым при немышечно-инвазивном раке мочевого пузыря (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 11.03.2021 N 188н.

6. Форма отчетности по Государственной итоговой аттестации

Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии (ответа обучающегося).

7. Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации

Оценочные средства	Количество
Задания в тестовой форме	400
Контрольные задания для оценки практической подготовки	50
Ситуационные задачи	50
Контрольные вопросы для собеседования	50

7.1 Пример тестового задания

Укажите один правильный ответ

1. Правильное название злокачественной опухоли почечной паренхимы эпителиального происхождения
- a) аденома почки
 - b) гипернефрома
 - c) гипернефроидный рак
 - d) рак почки +
 - e) мелкоклеточный рак

Тестовые задания представлены в приложении 1

7.2. Пример задания для оценки практической подготовки

1. Пальпация почек, мочевого пузыря, органов мошонки, стенок влагалища, уретры и кавернозных тел
2. Интерпретация исследований осадка мочи, ее относительной плотности, белка
3. Катетеризация мочевого пузыря

Задания для оценки практических навыков представлены в приложении 2.

7.3. Пример ситуационной задачи

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ:

У больного, 29 лет, имеются интенсивные боли в правой половине живота, без иррадиации; тошнота, однократная рвота. Температура тела 37,0⁰ С. Анализ мочи в норме, Симптомы аппендицита сомнительные, симптом Пастернацкого слабopоложительный. Почки не пальпируются. Лейкоциты крови 9600.

Вопросы:

1. Какими способами можно исключить или подтвердить почечную колику? (Экскреторная урография, УЗИ, изотопная ренография, лапароскопия).

У этого же больного после 2-часовой диагностики: УЗИ- расширение чашечно-лоханочной системы правой почки, экскреторная урография- изображения правой почки нет («немая» почка).

2. Диагноз?
3. Почему анализ мочи в норме? (почечная колика. Нормальный анализ мочи теоретически можно объяснить полной обструкцией мочеточника).

Ситуационные задачи представлены в приложении 3.

7.3 Вопросы для устного собеседования

1. Боли при заболеваниях мочеполовой системы, механизм их возникновения и характер.
2. Анурия, олигурия, полиурия, ишурия, парадоксальная ишурия, дизурия. Анализ мочи и паталогические изменения в анализе мочи; реакция мочи и ее значение, гипо - и изостенурия, протеинурия, лейкоцитурия, гематурия (микро- и макроскопическая), бактериурия. 2-х и 3-х стаканные пробы мочи. Секрет простаты и его состав. Проба Де Альмейда. Проба Зимницкого. Проба Реберга.

Вопросы для устного собеседования представлены в приложении 4.

8. Материально-техническая база, необходимая для проведения аттестации

При проведении ГИА используются аудитории, оснащенные столами, стульями расположенные по адресу:

г. Пермь, ул. Плеханова, 36, 1 этаж, учебная комната №1.

Учебная комната №1 для проведения учебных занятий по дисциплинам (модулям) в форме семинаров, консультаций, практических занятий; проведения контроля качества освоения программы ординатуры, 26,2 м²