

Informace pro školence zařazené do VP 2019

Vzdělávání ve kmeni se řídí Vyhláškou 221/2018 Sb. ze dne 4. října 2018 o vzdělávání v základních kmenech lékařů (úplné znění ZDE – náplň Urologického kmene na str. 3967 – 3982)

Vlastní specializační výcvik se řídí položkou ve Věstníku Ministerstva zdravotnictví ČR č. 7/2019 ze dne 19. 7. 2019.

1. Akreditovaná pracoviště

Seznam akreditovaných pracovišť ZDE.

2. Školitelé

Školitel garantuje odbornou úroveň specializačního vzdělávání. Školitelem se může stát zaměstnanec pracoviště s akreditací I. nebo II. typu, který dosáhl specializované způsobilosti a má na daném pracovišti úvazek alespoň 0,5.

Školitel může mít současně v gesci maximálně 2 školence.

Školitel zejména

- průběžně sleduje průběh specializačního vzdělávání školence
- průběžně zaznamenává hodnocení specializačního vzdělávání do průkazu odbornosti (alespoň v 6 měsíčních intervalech)
- průběžně potvrzuje údaje zaznamenávané do log-booku (alespoň v 6 měsíčních intervalech)
- je přítomen závěrečnému pohovoru školence při ukončení kmene
- určuje téma atestační práce školence (po dohodě s garantem specializačního vzdělávání příslušné fakulty)

3. Ukončení kmene

Vzdělávání ve kmeni je ukončeno komisionální zkouškou. Přesnou podobu zkoušky by měla určovat samostatná vyhláška Ministerstva zdravotnictví. Předpokládá se, že se zkouška bude skládat ze 2 teoretických otázek a 1 rozboru kazuistiky.

Předpokládá se vypsání zkoušek po kmeni alespoň ve 2 termínech ročně.

4. Průběžné hodnocení specializačního vzdělávání

Průběžné hodnocení specializačního vzdělávání je zaznamenáváno do průkazu odbornosti a log-booku.

Průkaz odbornosti

Průkaz odbornosti zasílá školenci příslušná fakulta do 30 dnů po přihlášení do specializačního vzdělávání v oboru urologie. Průkaz odbornosti slouží k zaznamenávání průběhu specializačního vzdělávání. Zaznamenává se do něj:

- průběžné hodnocení školitelem (nejméně co 6 měsíců)
- záznamy o absolvování všeobecné povinné praxe a povinné praxe v oboru kmene s hodnocením
- záznamy o absolvování povinných kurzů
- záznamy o ukončení kmene a zkoušce po kmeni
- záznamy o atestační zkoušce

Log-book

Pro školence zařazené do VP 2019 již Ministerstvo zdravotnictví ČR nevydává tzv. log-book, školenc je však i nadále povinen dokládat provedené výkony a absolvované povinné stáže a kurzy. Doporučujeme provedené výkony dokumentovat na formuláři "EVIDENCE PROVEDENÝCH VÝKONŮ VE SPECIALIZAČNÍM VZDĚLÁVÁNÍ V OBORU UROLOGIE (VP 2019)", který je podepsán školitelem a vedoucím pracoviště. Požadavky na způsob dokladování se nicméně mohou lišit na jednotlivých fakultách. Doporučujeme školencům informovat se u příslušné fakulty, kde jsou zařazeni do specializačního vzdělávání.

5. Atestace

Na základě veřejnoprávní smlouvy mezi univerzitami a Ministerstvem zdravotnictví ČR ze dne 27. 9. 2011 byla organizace atestačních zkoušek převedena z IPVZ na univerzity, resp. lékařské fakulty k 1.1. 2012.

Organizace atestačních zkoušek se řídí podle vyhlášky č. 188/2009 Sb., o atestační zkoušce, aprobační zkoušce a závěrečné zkoušce certifikovaného kurzu a o postupu ověření znalosti českého jazyka pohovorem lékařů, zubních lékařů a farmaceutů a dále ustanoveními uvedenými v Příloze I. k veřejnoprávní smlouvě.

Vyhláška č. 188/2009 Sb. v plném znění [ZDE](#)

Atestační zkouška se koná v závěru specializačního vzdělávání po splnění všech požadavků daných příslušným vzdělávacím programem. Po jejím úspěšném absolvování získává lékař, zubní lékař specializovanou způsobilost v příslušném oboru a je mu vydán Ministerstvem zdravotnictví ČR diplom o specializaci.

Přihlášky k atestační zkoušce

- na tištěném formuláři (ve formátu A3), který je k dispozici na všech odděleních specializačního vzdělávání na LF (nelze zaslat elektronicky)
- řádně vyplněná žádost, včetně chronologického přehledu požadované praxe, stáží a povinných kurzů
- potvrzena školitelem a statutárním zástupcem akreditovaného zařízení, v němž specializační vzdělávání uchazeč o atestaci absolvoval, v případě OSVČ podepisuje odborný zástupce
- přílohy: kopie dokladů o požadované praxe a výkonech (z průkazu odbornosti a log-booku), event. kopie příslušného rozhodnutí ministerstva nebo pověřené

organizace, pokud byla uznána odborná nebo specializovaná způsobilost získaná v cizině nebo započítána praxe absolvovaná v cizině nebo v jiném oboru nebo část doby studia absolvovaného v doktorském studijním programu

- předkládají se na oddělení specializačního vzdělávání LF, která atestační zkoušku ve vybraném termínu organizuje, do 90 dní před tímto termínem.

Posuzování přihlášky

- pracovnice oddělení specializačního vzdělávání zajistí administrativní zpracování přihlášky a formální kontrolu, v případě formálních nedostatků vyzve k jejich odstranění do 10 dní od přijetí přihlášky
- předání přihlášky k odbornému posouzení garantovi oboru na LF, který posoudí a stvrdí svým podpisem splnění veškerých požadavků na odbornou praxi, výkony, povinné kurzy
- jsou-li splněny všechny požadavky daného vzdělávacího programu, je uchazeč pozván na atestační zkoušku nejméně 30 dní před termínem atestace
- jsou-li v přihlášce nebo dokumentaci nedostatky, uchazeč je neprodleně vyzván k jejich odstranění či doplnění tak, aby mohl být v řádném termínu na atestaci pozván
- nelze-li odstranit zjištěné nedostatky, nemůže k atestační zkoušce přistoupit.

Atestační komise

je poradním orgánem ministerstva zdravotnictví, jehož členy jmenuje ministr na návrh univerzit, profesních komor, odborných společností a akreditovaných a vzdělávacích zařízení;

- součástí atestační komise jsou
- zástupce LF organizující atestační zkoušku v příslušném termínu,

- zástupce jiné pověřené organizace (LF, univerzity),
- zástupce odborné společnosti,
- zástupce komory
- komise je nejméně tříčlenná a volí si ze svého středu předsedu
- komise pro praktickou část atestace
- školitele akreditovaného pracoviště, spolupracujícího s pověřenou organizací
- jeden člen atestační komise se jmenovacím dekretem MZ, navrženým SOR, který je zástupcem jiné LF (může být stejný u teoretické zkoušky).

Návrh na složení atestační komise ze schváleného seznamu MZ pro stanovený termín podle uvedených zásad projedná předseda SOR s ostatními členy SOR a předloží ke schválení KOR.

Termíny atestační zkoušky

- atestační zkoušky se konají
 - v jarním zkušebním období (cca od 1. dubna do 30. června)
 - podzimním zkušebním období (cca od 15. října do 20. prosince)
- termín a místo konání atestační zkoušky musí být uchazeči oznámeny nejméně 30 dní před termínem zkoušky, pokud splnil všechny požadavky stanovené příslušným vzdělávacím programem, tj. absolvování předepsané povinné odborné praxe, provedení požadovaného počtu stanovených výkonů, absolvování povinných školicích akcí, aj.
 - termín praktické zkoušky je třeba stanovit před termínem teoretické zkoušky. Může se konat i na mateřském (školicím) pracovišti lékaře vždy za účasti školitele akreditovaného pracoviště a 1 externího examinátora z jiné LF (se jmenovacím dekretem ministra zdravotnictví)

Předpoklady přístupu k atestační zkoušce

- absolvování vlastního specializovaného výcviku včetně povinné doplňkové praxe,
- absolvování praxe potvrzené všemi školiteli se specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí,
- předložení seznamu předepsaných operačních výkonů (záznam v log-booku),
- předložení potvrzení o provedených kompletních výkonech v log-booku,
- vypracování písemné práce na zadané odborné téma
- potvrzení o absolvování povinných kurzů v rámci specializačního vzdělávání

Atestační práce

Atestační práce slouží jako doklad, že si školeneц během specializačního vzdělávání osvojil základy práce s odbornou literaturou a základy vědecké práce

- téma atestační práce určuje školitel, zpravidla po dohodě s garantem specializačního vzdělávání příslušné fakulty
- téma atestační práce je určeno zpravidla 6 měsíců před atestací, nejpozději však k datu podání přihlášky na atestační zkoušku
- téma práce uvede školeneц do přihlášky k atestační zkoušce
- práce zpracovává některé z dílčích témat urologie
- rozsah práce je minimálně 15 normostran textu (+ obsah, obrázky, grafy, tabulky, přehled užití literatury)
- formální členění práce odpovídá požadavkům na přehledný odborný článek
- termín odevzdání atestační práce je minimálně 2 měsíce před termínem atestační zkoušky
- organizátor atestační zkoušky určí komisaře, který

vypracuje oponenturu na atestační práci a provede její hodnocení

- obhajoba atestační práce je součástí atestační zkoušky

Praktická zkouška

Úspěšné složení praktické atestační zkoušky je předpokladem přístupu k atestaci. Termín praktické atestační zkoušky určuje školitel, zpravidla po dohodě s garantem specializačního vzdělávání příslušné fakulty. Garant určí komisaře, který se zúčastní praktické atestační zkoušky a provede její hodnocení. Předmětem praktické atestační zkoušky je provedení endoskopické, laparoskopické nebo otevřené operace střední obtížnosti (transuretrální resekce tumoru močového měchýře, transuretrální prostatektomie, otevřená transvezikální prostatektomie, radikální nefrektomie apod.) dle výběru školitele. Během praktické zkoušky se hodnotí předoperační rozvaha, znalost alternativních operačních metod, znalost operačního postupu, znalost instrumentaria a šicích materiálů, manuální zručnost, kooperace s týmem, samostatnost, zpracování operačního protokolu, stanovení pooperační péče.

Praktickou zkoušku hodnotí komisař škálou „prospěl s pochvalou/prospěl/nevyhověl“.

V případě, že zkoušející hodnotí provedení praktické zkoušky jako neuspokojivé (nevyhověl), praktická zkouška se opakuje, nejdříve však za 6 měsíců

Průběh praktické zkoušky dokumentuje zkoušející na formuláři (ZDE).

Průběh teoretické atestační zkoušky

- prokázání totožnosti uchazeče před zahájením zkoušky (teoretické i praktické, pokud se konají odděleně), předložení originálu průkazu odbornosti a log-booku ke kontrole – zápis do Protokolu o atestační zkoušce

- předložení dokladu o zaplacení úhrady nákladů spojených s atestační zkouškou – zápis do Protokolu o atestační zkoušce
- losování otázek a příprava odpovědí na losované otázky (nejméně 15 minut)
- teoretická zkouška – odpovědi na 2 odborné otázky a obhajoba atestační práce, je třeba umožnit odpovědi na všechny 3 otázky, nikoliv ukončit po první neúspěšné otázce
- zhodnocení celé zkoušky.

Hodnocení atestační zkoušky

- hodnotí se každá část zkoušky slovy „prospěl“ nebo „neprospěl“
- při prokázání nedostatečných znalostí a praktických dovedností
- během praktické části zkoušky, je zkouška je hodnocena „neprospěl“, a v teoretické části zkoušky se již nepokračuje, celkové hodnocení je „neprospěl“
- během teoretické části zkoušky, zkouška je hodnocena „neprospěl“, celkové hodnocení je „neprospěl“
- pokud byla při teoretické části zkoušky odpověď na některou z otázek ne zcela dostačující, ale nebyly prokázány zásadní neznalosti, může komise položit doplňující otázku (pouze jednou v celém průběhu)
- v případě úspěšného složení praktické části atestační zkoušky a odstoupení od teoretické části nebo neúspěšného pokusu o tuto část zkoušky, může atestační komise po dohodě doporučit uznání praktické části zkoušky provedením zápisu do protokolu o atestační zkoušce, s platností po dobu dvou let
- v případě odstoupení od praktické nebo teoretické části zkoušky
- před zadáním nebo losováním otázek, zkouška není hodnocena
- po zadání nebo losování otázek, nebo v průběhu zkoušky,

je zkouška hodnocena „neprospěl“

- všechny části zkoušky, včetně otázek jsou zaznamenávány do Protokolu o atestační zkoušce, včetně doplňující otázky a jejich hodnocení; do Protokolu se provede i stručné hodnocení uchazeče, zejména v případě neúspěšné zkoušky je třeba uvést zdůvodnění
- hodnocení probíhá za přítomnosti pouze členů komise, celkový výsledek hodnocení atestační zkoušky vyhlásí atestační komise po poradě o výsledku všech částí atestační zkoušky.
- po úspěšném vykonání všech částí zkoušky provede předseda atestační komise nebo jím pověřený člen záznam do průkazu odbornosti
- v případě neúspěšného vykonání zkoušky se záznam do průkazu odbornosti neprovádí.

Neúčast na atestační zkoušce a její odložení

- omluva z atestační zkoušky – písemně LF organizující atestaci nebo ministerstvu před termínem zkoušky a v případě závažného důvodu do 10 kalendářních dnů po termínu zkoušky; za omluvu se považuje též odstoupení od praktické nebo teoretické části zkoušky před jejím zahájením;
- v případě omluvy se uchazeč může přihlásit k atestační zkoušce v nejbližším dalším termínu, pokud je to možné z organizačních důvodů
- nedostavení se ke zkoušce bez omluvy – je hodnoceno „neprospěl“
- o neúčasti nebo odstoupení se provede záznam do Protokolu o atestační zkoušce

Opakování atestační zkoušky

- při neúspěšně vykonané zkoušce – nejdříve za jeden rok ode dne neúspěšné atestace a nejvýše dvakrát ve stejném oboru
- v případě odstoupení od zkoušky před jejím zahájením,

nebo řádné omluvy – možnost přihlásit se k atestaci v nejbližším dalším termínu, pokud je to možné z organizačních důvodů.

Výše úhrady za atestační zkoušku

V souladu s novelou nařízení vlády č.184/2009 Sb., o stanovení výše úhrad za zkoušky, ve znění nařízení vlády č. 225/2011 Sb., je úhrada za atestační zkoušku stanovena takto:

- úhrada za atestační zkoušku – 500,- Kč (teoretická část 250 Kč, praktická část 250 Kč)
- úhrada při prvním opakování atestační zkoušky – 3 500,- Kč (teoretická část 2 000 Kč, praktická část 1 500 Kč)
- úhrada při druhém opakování zkoušky – 5 000 Kč (teoretická část 3 000 Kč, praktická část 2 000 Kč)
- úhrada nákladů při řádné omluvě nebo odstoupení od zkoušky před jejím zahájením se nevrací, ale při dalším termínu se nezvyšuje
- úhrada za atestační zkoušku se provádí na LF organizující atestaci na číslo účtu příslušné fakulty, které bude uvedeno v pozvánce na atestaci, lze uhradit celkovou částku
- platba za praktickou část zkoušky, která probíhala na jiném akreditovaném pracovišti, se provádí na účet LF, která atestaci organizuje, LF provede vyúčtování členu zkušební komise účastníci se praktické zkoušky
- vyžaduje-li praktická část provedení klinického výkonu, je třeba vypsát předatestační stáž za účelem provedení praktické části zkoušky před termínem nebo v den konání teoretické části; úhrada za stáž náleží zdravotnickému zařízení k pokrytí vzniklých nákladů spojených se zkouškou (350,- Kč/den).

Dokumentace o atestační zkoušce

- po úspěšně vykonané atestační zkoušce vyhotoví LF organizující atestaci diplom o specializaci v souladu

s čl. 10, odst. 9 Přílohy I. VPS, opatří podpisy předsedy oborové atestační komise a zástupce příslušné pověřené organizace, předá s průvodním dopisem a seznamem atestovaných na ministerstvo k podpisu zástupcem ministerstva a otisku úředního razítka ministerstva; poté zajistí jejich předání absolventům zkoušky

- LF organizující atestaci po ukončení atestační zkoušky a předání diplomů absolventům předá dokumentaci o atestační zkoušce v listinné podobě (přihláška k atestaci, omluvy uchazeče z atestační zkoušky, protokol o průběhu atestační zkoušky a kopie diplomu) do IPVZ k archivaci
- dokumentace o neúspěšné atestační zkoušce nebo při neúčasti u zkoušky (přihláška, protokol) se dokumentace předá do IPVZ.

Uznávání mezinárodních specializačních zkoušek European board of Urology (FEBU) v rámci vzdělávacího programu urologie

Podle současného právního názoru nemá uznávání atestačních zkoušek provedených jinou než národní státní autoritou dostatečnou oporu v našem právním systému. Proto zkoušky FEBU nemohou nahradit národní atestaci, ani kteroukoliv její část. Absolventi FEBU proto absolvují proces atestace v plném rozsahu, jak je uvedeno výše.

Doporučená literatura k atestační zkoušce

Zpracováno dle Vyhlášky 188/2009, §5

a) Monografie

- v češtině

1. Dvořáček, J. a kol.: *Urologie I.-III.* ed. Nakl. ISV,

Praha, 1998, 1772 s.

2. Dvořáček, J., Babjuk, M.: *Uroonkologie*. eds. Galén, Praha, 2004
3. Babjuk, M., Petřík, R., Jirsa, M.: *Fluorescenční diagnostika nádorů močového měchýře*. Triton, Praha, 2001, 126 s.
4. Bartoníčková, K.: *Uroinfekce*. Galén, Praha, 2000, 79 s.
5. Hanuš, T., Zámečník, L.: *Intersticiální cystitida*. Nucleus HK, Praha, Hradec Králové, 2002, 102 s.
6. Jarolím, L.: *Karcinom prostaty*. Triton, Praha, 2000, 42 s.
7. Jirásek, J.E.: *Základy vývojové urologie*. Praha, H a H, 1992, 119 s.
8. KAWACIUK, I.: *Urologie*, HaH, Praha, 2000, 308 s.
9. KRHUT, J. a kol.: *Neurourologie*. Galén, Praha 2005, 141 s.
10. KRHUT, J.: *Hyperaktivní močový měchýř*. Jessenius Maxdorf, Praha 2011, 176 s.
11. Křížek, V., Sadílek, L.: *Urolitiáza: Etiopatogeneze, konzervativní terapie a prevence*. Praha, Avicenum, 1990, 200 s.
12. Martan, A., Mašata, J., Halaška, M.: *Inkontinence moči a ultrazvukové vyšetření dolního močového ústrojí u žen*. PanMed, 2001, 190 s.
13. Študent, V. a spol.: *Základy urologické andrologie*. Galén, Praha, 2003. 160 s.

▪ V cizím jazyce

1. *Smith's General Urology*, (anglicky, německy), eds. E.A. Tanagho, J.W. McAninch, Appleton and Lange, poslední vydání
2. *Campbell's Urology* (3 díly), eds. Walsh, Retik, Vaughan, Wein, W.B.Saunders Company, poslední vydání

b) Periodika česká

Česká urologie

Urologie pro praxi

Urologické listy

c) Periodika zahraniční

European Urology

European Urology Today

European Urology Focus

Journal of Urology

d) Doporučené postupy

EAU Guidelines – aktuální vydání

Otázky k atestační zkoušce

Okruh A: Onkourologie

1. Nádory penisu (C60)
2. Karcinom prostaty (C61) – etiologie, symptomy, screening a časná detekce
3. Karcinom prostaty (C61) – diagnostika, klasifikace – grading, staging
4. Karcinom prostaty (C61) – léčba lokalizovaného onemocnění
5. Karcinom prostaty (C61) – léčba generalizovaného onemocnění
6. Nádory varlete (C62) – etiologie, symptomy, diagnostika, histologie, klasifikace TNM
7. Nádory varlete (C62) – léčba seminomů
8. Nádory varlete (C62) – léčba non-seminomů
9. Nádory ledvin (C64) – etiologie, symptomy, diagnostika, histologie, TNM klasifikace
10. Nádory ledvin (C64) – léčba lokalizovaného onemocnění
11. Nádory ledvin (C64) – léčba generalizovaného onemocnění

12. Uroteliální nádory horních cest močových (C65, 66) – etiologie, diagnostika, TNM klasifikace, léčba
13. Uroteliální nádory močového měchýře (C67) – etiologie, symptomy, diagnostika, histologie, TNM klasifikace
14. Uroteliální nádory močového měchýře (C67) – léčba svalovinu neinfiltrujících tumorů
15. Uroteliální nádory močového měchýře (C67) – léčba svalovinu infiltrujících tumorů a generalizovaného onemocnění
16. Nádory retroperitonea (nádory nadledvin, sekundární zhoubné nádory retroperitonea)

Okruh B: Obecná a speciální urologie (bez onkourologie)

1. Urologické symptomy (bolestivé symptomy, kvantitativní změny moči, kvalitativní změny moči, symptomy dolních cest močových)
2. Speciální vyšetřovací metody v urologii I. (laboratorní, zobrazovací, izotopové)
3. Speciální vyšetřovací metody v urologii II. (funkční a urodynamické vyšetření dolních a horních močových cest)
4. Speciální vyšetřovací metody v urologii III. (endoskopie, biopsie, cytologie)
5. Derivace moči I (katetrizace močového měchýře vč. intermitentní, punkční epicystostomie, punkční nefrostomie, stenty)
6. Derivace moči II (metody chirurgické derivace moči – vezikostomie, ureterostomie, inkontinentní derivace, heterotopické a ortotopické náhrady močového měchýře)
7. Selhání ledvin z pohledu urologa (etiologie, diagnostika, léčba, transplantace ledvin)
8. Vrozené vady močového a pohlavního ústrojí (etiopatogeneze, prevalence, diagnostika, léčba, intersex)
9. Dětská urologie I. (hydronefróza – megaureter, prevalence, etiopatogeneze, klasifikace, diagnostika,

léčba)

10. Dětská urologie II. (vezikoureterální reflux – prevalence, etiopatogeneza, klasifikace, diagnostika, léčba, chlopně zadní uretry)
11. Kryptorchismus, fimóza u dětí, hydrokéla, varikokéla, torze varlete (prevalence, etiopatogeneza, klasifikace, diagnostika, léčba)
12. Záněty močových cest – etiologie, patogeneze, symptomy
13. Nespecifické záněty dolních cest močových
14. Nespecifické záněty horních cest močových vč. urosepse
15. Nespecifické záněty mužského genitálu (epididymitída, orchitída, uretritída)
16. Chronický pánevní bolestivý syndrom, prostatitídy
17. Tuberkulóza urogenitálního traktu, aktinomykóza, bilharzióza, AIDS
18. Urolitiáza – etiologie, symptomatologie, diagnostika
19. Urolitiáza – léčba konzervativní, metafylaxe
20. Urolitiáza – LERV/ESWL, endoskopická a chirurgická léčba
21. Benigní onemocnění retroperitonea (benigní nádory nadledvin, M. Ormond aj.)
22. Dysfunkce dolních cest močových (inervace dolních močových cest, patofyziologie dysfunkcí dolních močových cest, klasifikace, diagnostika)
23. Subvezikální obstrukce, benigní hyperplázie prostaty I. – etiologie, patofyziologie, symptomatologie, diagnostika
24. Subvezikální obstrukce, benigní hyperplázie prostaty II. – konzervativní a chirurgická léčba
25. Neurogenní dysfunkce dolních cest močových (patofyziologie, diagnostika, léčba)
26. Inkontinence moči (definice, prevalence, etiopatogeneza, klasifikace)
27. Hyperaktivní močový měchýř, urgentní inkontinence (diagnostika, léčba)
28. Stresová inkontinence moči u žen (diagnostika, léčba)
29. Inkontinence moči u mužů (definice, prevalence, etiopatogeneza, diagnostika a léčba)

30. Striktury uretry (definice, prevalence, etiopatogeneza, diagnostika a léčba)
31. Fistuly močového ústrojí (definice, prevalence, etiopatogeneza, diagnostika a léčba)
32. Urologická traumatologie I. (poranění ledvin a močovodu)
33. Urologická traumatologie II. (poranění močového měchýře, uretry, zevního genitálu)
34. Andrologie I. (erektilní dysfunkce, induratio penis plastica)
35. Andrologie II. (mužská infertilita, hormonální prostředí muže)
36. Benigní onemocnění mužského genitálu (varikokéla, hydrokéla, spermatokéla, hematokéla)
37. Akutní stavy v urologii (akutní skrótum, akutní obstrukce močových cest, tamponáda močového měchýře, Fournierova gangréna)