

ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДЕНО»

Методическим советом ИГМАПО – филиал РМАНПО
«14» апреля 2022 года

протокол №2

Председатель совета,
заместитель директора
по учебной работе С.М. Горбачёва



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
АКУШЕРОВ – ГИНЕКОЛОГОВ по теме
«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЕТСКОЙ И ПОДРОСТКОВОЙ ГИНЕКОЛОГИИ»**

(срок обучения: **72 академических часа**)

Форма обучения: **очная**

Иркутск 2022

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

№ п/п	Наименование документа
1	Титульный лист
2	Лист согласования программы
3	Лист актуализации программы
4	Состав рабочей группы
5	Общие положения
6	Цель программы
7	Планируемые результаты обучения
8	Учебный план
9	Календарный учебный график
10	Рабочие программы учебных модулей
11	Организационно-педагогические условия
12	Формы аттестации
13	Оценочные материалы

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации
врачей акушеров-гинекологов по теме
«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЕТСКОЙ И ПОДРОСТКОВОЙ ГИНЕКОЛОГИИ»
(срок обучения 72 академических часа)

Согласовано:

Заместитель директора по учебной работе



(подпись) С.М. Горбачёва

Декан хирургического факультета



(подпись) Л.Г. Антипина

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей акушеров-гинекологов по теме
«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЕТСКОЙ И ПОДРОСТКОВОЙ ГИНЕКОЛОГИИ»
(срок обучения 72 академических часа)

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Протопопова Наталья Владимировна	Д.м.н., профессор	заведующий кафедрой акушерства и гинекологии	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Дудакова Виктория Николаевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры акушерства и гинекологии	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Крамарский Владимир Александрович	д.м.н.	профессор кафедры акушерства и гинекологии	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
4.	Трусов Юрий Викторович	к.м.н.	доцент кафедры акушерства и гинекологии	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Горбачёва Светлана Михайловна	Д.м.н., профессор	Заместитель директора по учебной работе	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
2.	Антипина Лариса Геннадьевна	К.м.н.	Декан хирургического факультета	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Характеристика программы:

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей акушеров-гинекологов по теме «**Актуальные вопросы детской и подростковой гинекологии**» со сроком освоения **72 академических часа** (далее – Программа) сформирована в соответствии с требованиями профессионального стандарта «Специалист по акушерству и гинекологии» (Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по акушерству и гинекологии"; подготовлен Минтрудом России 16.12.2015) и реализуется в системе непрерывного медицинского образования.

Характеристика профессиональной деятельности выпускников:

- **область профессиональной деятельности** – врачебная практика в области акушерства и гинекологии;
- **основная цель вида профессиональной деятельности** – сохранение здоровья, профилактика, диагностика и лечение гинекологических болезней и акушерских осложнений с целью обеспечения качества жизни, физиологического функционирования органов репродуктивной системы в различные возрастные периоды жизни женщины, рождения полноценного потомства;
- **обобщенная трудовая функция** – оказание акушерско-гинекологической медицинской помощи детям и женщинам вне беременности, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде (А),
- **трудовые функции:**
 - оказание первичной медико-санитарной специализированной акушерско-гинекологической помощи детям и женщинам в амбулаторных условиях (А/01.7),
 - оказание первичной медико-санитарной специализированной акушерско-гинекологической помощи детям и женщинам в условиях дневного стационара (А/01.7),
 - оказание специализированной акушерско-гинекологической медицинской помощи детям и женщинам вне беременности, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде в стационарных условиях, в том числе дневного стационара (А/02.7),
 - оказание скорой специализированной акушерско-гинекологической медицинской помощи детям и женщинам с заболеваниями вне беременности, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде (А/03.7).
- **вид программы:** практикоориентированная.

Контингент обучающихся: врачи акушеры - гинекологи

Актуальность программы определяется потребностью практического здравоохранения и необходимостью подготовки врачей-акушеров-гинекологов для оказания акушерско-гинекологической медицинской помощи детям и женщинам вне беременности, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде.

Объём программы: 72 академических часов трудоёмкости

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная с ДОТ	6	6	0,5 месяца, 36 дней, 4

			недели
--	--	--	--------

Структура Программы

- общие положения;
- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- учебный план стажировки;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей (дисциплин);
- рабочие программы обучающего симуляционного курса;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации программы.

Документ, выдаваемый после успешного освоения программы: *Удостоверение о повышении квалификации*

Цель программы:

Цель дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей-акушеров-гинекологов по теме «Актуальные вопросы детской и подростковой гинекологии» заключается в формировании способности / готовности к сохранению здоровья, профилактике, диагностике и лечению гинекологических болезней на основе оптимальной организации наличных ресурсов акушерско-гинекологической помощи

Задачи программы:

Сформировать знания:

- об основах Конституции, законодательства, определяющих права и обязанности граждан РФ в сфере здравоохранения, директивных документах, определяющих деятельность органов и учреждений здравоохранения, врачей-акушеров-гинекологов;
- об организации акушерско-гинекологической помощи в стране и регионе;
- о показателях и структуре материнской, перинатальной и младенческой смертности в стране и регионе, мероприятиях по их снижению;
- о структуре гинекологической и онкогинекологической заболеваемости;
- о порядках оказания медицинской помощи детям и подросткам с гинекологическими заболеваниями, подросткам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде;
- о стандартах медицинской помощи детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями, подросткам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде
- о клинических рекомендациях (протоколах лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями, подросткам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде

Сформировать умения:

- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей), интерпретировать и анализировать полученную информацию;
- обосновывать и планировать объём лабораторных и инструментальных методов обследования в соответствии с нормативными документами и интерпретировать их результаты для оценки анатомио-функционального состояния органов и систем организма у пациенток вне беременности;
- обеспечивать безопасность диагностических и лечебных мероприятий, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов в результате их проведения;
- обосновывать необходимость скорой и специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, направления пациентов на кон-

сультацию и лечение к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, а также интерпретировать и анализировать их результаты;

- проводить дифференциальную диагностику между гинекологическими заболеваниями, между заболеваниями молочных желез и сходными с ними по проявлениям заболеваниями в соответствии с действующей Международной классификацией болезней и оптимизацию лечебных мероприятий в соответствии с наличными ресурсами акушерско-гинекологической помощи.

Сформировать навыки:

- профилактической деятельности: организации и проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и планового диспансерного наблюдения женского населения;

- диагностической деятельности: установления диагноза детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями, подросткам в период беременности, в родах, в послеродовом периоде на основе владения пренатальными, лабораторными и инструментальными методами исследования;

- лечебной деятельности: выбора и выполнения лечебно-диагностического процесса (наблюдение, обследование, лечение) детям и женщинам с учетом установленного диагноза гинекологического профиля, подросткам в период беременности, в родах, в послеродовом периоде;

- реабилитационной деятельности: применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

- санитарно-просветительской деятельности: формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

- организационно-управленческой деятельности и повышение квалификации: применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях, участие в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Обеспечить приобретение опыта деятельности:

- по решению профессиональных задач,
- по деловому взаимодействию с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, пациентками,

- по проведению профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной и организационно-управленческой деятельности,

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Компетенции врача-акушера-гинеколога, подлежащие совершенствованию в результате освоения Программы:

- **универсальные компетенции:**

1) **УК-1**, готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

- **профессиональные компетенции:**

1) **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;

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

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;

4) **ПК-6**, готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациенток, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи;

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

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

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

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

9) **ПК-11**, готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

Новые компетенции врача акушера - гинеколога, формирующиеся в результате освоения Программы:

1) готовность врача акушера – гинеколога к диагностике болезней и патологических состояний пациентов на основе параметров, получаемых с помощью методов медицинской визуализации, патологоанатомического и патогистологического исследования;

2) готовность врача акушера – гинеколога к диагностике и лечению экстрагенитальных заболеваний на основе клинических рекомендаций Минздрава России и международных профессиональных ассоциаций.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе			Индексы, формируемых компетенций	Вид и форма контроля
		акад. часы	зач.ед.	Лекции	ОСК	СЗ и ПЗ		
Рабочая программа учебного модуля 1 <i>«Методы обследования девочки и подростка в гинекологии»</i>								
1	Методы обследования девочки и подростка в гинекологии	2		-	-	1	УК – 1, ПК – 5,7,10,11	Промежуточная аттестация (зачет)
1.1	Опрос, объективное обследование гинекологической пациентки	0,5		-	-	0,5	ПК – 5,7,11	Текущий контроль (собеседование)
1.2	Специальное гинекологическое объективное обследование	0,5		-	-	0,5	ПК – 5,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
1.3	Лабораторно-инструментальные	1,0		-	-	1,0	УК – 1, ПК –	Текущий контроль

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоёмкость		В том числе			Индексы, формируемых компетенций	Вид и форма контроля
		акад. часы	зач.ед.	Лекции	ОСК	СЗ и ПЗ		
	методы исследования гинекологической пациентки						5,10,11	(собеседование)
Рабочая программа учебного модуля 2 <i>«Диагностика, лечение и профилактика воспалительных заболеваний половых органов»</i>								
2	Диагностика, лечение и профилактика воспалительных заболеваний половых органов	7,5		1,5	-	6,0	ПК – 1,2,5,6,7,8,9,10,11	Промежуточная аттестация (зачет)
2.1	Острый и хронический сальпингит и офорит	0,5		0,5	-	-	ПК – 5,6,7,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
2.2	Острый и хронический эндометрит. Цервицит	1		0,5	-	0,5	ПК – 2,5,6,8,9,10,11	Текущий контроль (собеседование)
2.3	Параметрит, тазовый перитонит	0,5			-	0,5	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
2.4	Спаечная болезнь малого таза	0,5		0,5	-	-	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
2.5	Киста и абсцесс бартолиновой железы	0,5		-	-	0,5	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
2.6	Острый, подострый и хронический вагинит, вульвит	0,5		-	-	0,5	ПК – 1,2,5,6,8,9,10,11	Текущий контроль (собеседование)
2.7	Папилломавирусная инфекция половых органов	0,5		-	-	0,5	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
2.8	Герпетическая и цитомегаловирусная инфекция половых органов	0,5		-	-	0,5	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
2.9	Кандидоз и кандидоносительство вульвы и влагалища	0,5		-	-	0,5	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
2.10	Урогенитального	0,5		-	-	0,5	ПК –	Текущий

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе			Индексы, формируемых компетенций	Вид и форма контроля
		акад. часы	зач.ед.	Лекции	ОСК	СЗ и ПЗ		
	трихомоноз						1,2,5,6,8,9,10,11	контроль (собеседование)
2.11	Хламидиоз, микоплазмоз, уреаплазмоз половых органов	0,5		-	-	0,5	ПК – 1,2,5,6,8,9,10,11	Текущий контроль (собеседование)
2.12	Туберкулёз органов половой системы	0,5		-	-	0,5	ПК – 1,2,5,6,8,9,10,11	Текущий контроль (собеседование)
2.13	Воспалительные болезни женских половых органов, вызванных сифилисом	0,5		-	-	0,5	ПК – 1,2,5,6,8,9,10,11	Текущий контроль (собеседование)
2.14	Гонококковая инфекция половых органов	0,5		-	-	0,5	ПК – 1,2,5,6,8,9,10,11	Текущий контроль (собеседование)
Рабочая программа учебного модуля 3 <i>«Диагностика, лечение и профилактика нарушений менструального цикла и нейроэндокринных синдромов»</i>								
3	Диагностика, лечение и профилактика нарушений менструального цикла и нейроэндокринных синдромов	6		5,0	-	1,0	ПК – 1,2,5,6,8,9,10,11	Промежуточная аттестация (зачет)
3.1	Первичная и вторичная аменорея / олигоменорея	1		0,5	-	0,5	ПК – 1,2,5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
3.2	Аномальные маточные кровотечения	1		0,5	-	0,5	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
3.3	Дисменорея	0,5			-	0,5	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
3.4	Предменструальный синдром	0,5			-	0,5	ПК – 5,6,8,10,11	
3.5	Климактерический синдром. Постменопаузальные изменения сердечно-сосудистой систе-	1		1	-	-	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе			Индексы, формируемых компетенций	Вид и форма контроля
		акад. часы	зач.ед.	Лекции	ОСК	СЗ и ПЗ		
	мы, метаболический синдром, остеопороз.							
3.6	Адрено-генитальный синдром	1		1	-	-	ПК – 5,6,8,10, 11	Текущий контроль (собеседование)
3.7	Синдром поликистозных яичников. Метаболический синдром	1		1	-	-	ПК – 5,6,8,10, 11	Текущий контроль (собеседование)
Рабочая программа учебного модуля 4 <i>«Диагностика и лечение аномалий развития половых органов и нарушений полового созревания у девочек»</i>								
4	Диагностика и лечение аномалий развития половых органов и нарушений полового созревания у девочек	24		5	-	19	ПК – 5,6,8,10,11	Промежуточная аттестация (зачет)
4.1	Аномалии развития яичников: дисгенезия гонад, гермафродитизм, структурное изменение яичников и их дислокация.	4		1	-	3	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
4.2	Аномалии развития матки и влагалища: удвоение матки и влагалища, двурогая / седловидная матка, однорогая матка, аплазия влагалища и матки	4		1	-	3	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
4.3	Аномалии развития наружных половых органов: аплазия девственной плевы, неперфорированная девственная плева, гипоспадия, эписпадия, врожденный ректовагинальный свищ.	4		1	-	3	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
4.4	Преждевременное половое развитие	6		1	-	5	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе			Индексы, формируемых компетенций	Вид и форма контроля
		акад. часы	защ.ед.	Лекции	ОСК	СЗ и ПЗ		
								(собеседование)
4.5	Задержка полового развития	6		1	-	5	ПК – 5,6,8,10,11	
Рабочая программа учебного модуля 5 <i>«Диагностика и лечение доброкачественных и злокачественных новообразований половой системы и молочных желёз»</i>								
5	Диагностика и лечение доброкачественных и злокачественных новообразований половой системы	12		6		6	ПК – 5,6,7,10,11	Промежуточная аттестация (зачет)
5.1	Доброкачественные и злокачественные новообразования яичников.	2		1	-	1	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
5.2	Функциональные и нефункциональные опухолевидные образования яичников, в т.ч. эндометриоз	1		1	-	-	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
5.3	Миома матки и аденомиоз	1		1	-	-	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
5.4	Железистая и аденоматозная гиперплазия эндометрия, полип тела матки	1		-	-	1	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
5.5	Злокачественные новообразования тела матки	1		-	-	1	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
5.6	Фоновые процессы шейки матки	1		1	-	-	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
5.7	Предраковые заболевания шейки матки: цервикальная интраэпителиальная неоплазия	1		-	-	1	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
5.8	Злокачественные новообразования шейки матки	1		1	-	-	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе			Индексы, формируемых компетенций	Вид и форма контроля
		акад. часы	зач.ед.	Лекции	ОСК	СЗ и ПЗ		
								ние)
5.9	Злокачественные новообразования влагалища, дистрофические заболевания и рак вульвы	1		-	-	1	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
5.10	Доброкачественная дисплазия молочной железы	1		1	-	-	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
5.11	Злокачественные новообразования молочных желез	1		-		1	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
Рабочая программа учебного модуля 6 <i>«Диагностика и лечение гинекологических заболеваний, требующих оказания неотложной медицинской помощи»</i>								
6	Диагностика и лечение гинекологических заболеваний, требующих оказания неотложной медицинской помощи	3		1	-	2	ПК – 5,6,7,8,10,11	Промежуточная аттестация (зачет)
6.1	Внематочная беременность	0,5		0,5	-	-	ПК – 5,6,7,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
6.2	Апоплексии яичника	0,5		0,5	-	-	ПК – 5,6,7,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
6.3	Перфорации матки	0,5		-	-	0,5	ПК – 5,6,7,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
6.4	Перекрыт ножки опухоли яичника	0,5		-	-	0,5	ПК – 5,6,7,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
6.5	Нарушение питания миоматозного узла	0,5		-	-	0,5	ПК – 5,6,7,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
6.6	Травмы яичника, маточной трубы, матки, раны влагалища и вульвы	0,5		-	-	0,5	ПК – 5,6,7,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе			Индексы, формируемых компетенций	Вид и форма контроля
		акад. часы	зач.ед.	Лекции	ОСК	СЗ и ПЗ		
Рабочая программа учебного модуля 7 <i>«Прерывание беременности и контрацепция»</i>								
7	Прерывание беременности и контрацепция	3		-	-	3	ПК – 6,10,11	Промежуточная аттестация (зачет)
7.1	Методы прерывания беременности	0,5		-	-	0,5	ПК – 6,10,11	Текущий контроль (собеседование)
7.2	Методы естественного планирования семьи	0,5		-	-	0,5	ПК – 6	Текущий контроль (собеседование)
7.3	Внутриматочное средство	0,5		-	-	0,5	ПК – 6	Текущий контроль (собеседование)
7.4	Барьерная контрацепция с помощью влагалищной диафрагмы, шеечного колпачка, презерватива, спермицидов	0,5		-	-	0,5	ПК – 6	Текущий контроль (собеседование)
7.5	Хирургическая контрацепция	0,5		-	-	0,5	ПК – 6	Текущий контроль (собеседование)
7.6	Гормональная контрацепции	0,5		-	-	0,5	ПК – 6	Текущий контроль (собеседование)
Рабочая программа учебного модуля 8 <i>«Смежные дисциплины»</i>								
8,1	Онкология	2		1	-	1	ПК –10,11	Текущий контроль (собеседование)
8.2	Медицина катастроф	1		1	-	-	ПК –10,11	Текущий контроль (собеседование)
8.3	ВИЧ	1		1	-	-	ПК –10,11	Текущий контроль (собеседование)
8.4	Фтизиатрия	2		1	-	1	ПК –10,11	Текущий

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе			Индексы, формируемых компетенций	Вид и форма контроля
		акад. часы	зач.ед.	Лекции	ОСК	СЗ и ПЗ		
								контроль (собеседование)
Рабочая программа учебного модуля 9 <i>«Обучающий симуляционный курс»</i>								
9	Обучающий симуляционный курс	6		-	6	-	ПК – 5,6,7	Зачет
9.1	Сердечно-лёгочная реанимация	6		-	6	-	ПК – 5,6,7	Зачет
Итоговая аттестация		6				6		Экзамен / зачет
Всего		72		26	6	40		

Календарный учебный график

Код	Учебные модули	Часы
1	Фундаментальные дисциплины	6
2	Специальные дисциплины	48
3	Смежные дисциплины	6
4	Обучающий симуляционный курс	6
	Итоговая аттестация	6
	Итого	72

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«Методы обследования девочки и подростка в гинекологии»

Трудовая функция: оказание первичной медико-санитарной специализированной акушерско-гинекологической помощи детям и подросткам вне беременности в стационарных (А/02.7) и амбулаторных (А/01.7) условиях

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовой функции

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
Совершенствующиеся компетенции		
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анали-	Знания сущности методов системного анализа и системного синтеза; понятия «абстракция», ее типы и значение.	П/А тестирование

зу, синтезу.	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; - анализировать учебные и профессиональные тексты; - анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов; - прогнозировать новые неизвестные закономерности. 	П/А решение ситуационных задач
	<p>Навыки</p> <ul style="list-style-type: none"> - сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; - выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач; - системного анализа; - системного синтеза. 	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - решение учебных и профессиональных задач. 	П/А оценка компетенции
<p>ПК-5</p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методов обследования беременных, рожениц, родильниц и гинекологических пациенток; - физиологического и патологического течения беременности, родов и послеродового периода; - физиологического и патологического течения периода новорожденности; - физиологических и патологических процессов в женской половой системе вне беременности 	П/А тестирование
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить опрос, общее и специальное акушерское объективное обследование, оценку результатов лабораторно-инструментальных методов исследования плода, беременных, рожениц, родильниц и гинекологических пациенток; - оценивать физиологическое и патологическое течение беременности, родов и послеродового периода; - оценивать физиологическое и патологическое течение периода новорожденности; - оценивать физиологические и патологические процессы в женской половой системе вне беременности. 	П/А решение ситуационных задач
	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмы диагностики отдельных заболеваний и патологических состояний при беременности, родах и послеродовом периоде у матери, плода, новорождённого; - алгоритмы диагностики отдельных заболеваний и патологических состояний в гинекологии. 	П/А оценка выполненных действий

	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществление диагностической деятельности (курация пациенток, симуляционные занятия, решение ситуационных задач, анализ историй родов и историй болезни). 	П/А оценка компетенции
<p>ПК-10</p> <p>готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.</p>	<p>Знания</p> <ul style="list-style-type: none"> – Основы юридического права в акушерстве и гинекологии. – Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения. – Организация акушерско-гинекологической помощи в Российской Федерации (амбулаторной и стационарной, в городах и сельской местности). – Медицинское страхование. – Законодательство по охране труда женщин. - Родовые сертификаты - Стационар дневного пребывания - Диспансерное наблюдение беременных и гинекологических пациенток - Законы и иные нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере здравоохранения; - нормативных документов, регламентирующих деятельность медицинских организаций и медицинских работников; - общих вопросов организации медицинской помощи населению. 	П/А тестирование
	<p>Умения</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять очередность, объем, содержание диагностических и лечебных мероприятий; - проводить клинико-диагностические исследования и лечение в соответствии со стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), приказами Минздрава России, законами Российской Федерации; - составлять план работы и отчет о своей работе. 	П/А решение ситуационных задач
	<p>Навыки</p> <ul style="list-style-type: none"> - применения стандартов и порядков оказания медицинской помощи, - осуществления анализа своей работы, ведения отчетности по профилю «акушерство и гинекология». 	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности:</p> <p>Осуществление организационно-управленческой деятельности.</p>	П/А оценка компетенции

<p>ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p>	<p>Знания - стандартов и порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения), приказов и других нормативных актов Российской Федерации, определяющих деятельность акушерско-гинекологической службы по профилю «акушерство и гинекология»; - по утрате трудоспособности врачом-акушером в акушерской и гинекологической практике; - показателей и структуры материнской, перинатальной и младенческой смертности в стране, регионе, лечебно-профилактическом учреждении, мероприятий по их снижению.</p>	П/А тестирование
	<p>Умения - проводить анализ основных показателей эффективности акушерско-гинекологической службы; - обеспечивать внутренний контроль качества медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; - оценивать эффективность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.</p>	П/А решение ситуационных задач
	<p>Навыки - реализации принципов доказательной медицины для оценки качества оказания медицинских услуг при использовании клинических рекомендаций, порядков и стандартов медицинской помощи. - оценки эффективности мероприятий по снижению заболеваемости с временной утратой трудоспособности; - выполнения аудита деятельности по профилю «акушерство и гинекология»</p>	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности: - осуществление организационно - управленческой деятельности.</p>	П/А оценка компетенции
Формирующиеся новые компетенции		
<p>Готовность врача акушера – гинеколога к диагностике болезней и патологических состояний пациентов на основе параметров, получаемых с помощью методов медицинской визуализации, патологоанатомического и патогистологического исследования</p>	<p>Знания: - методов медицинской визуализации внутренних органов гинекологических пациенток;</p>	П/А тестирование
	<p>Умения: - определять и оценивать диагностически значимые признаки на сканограммах, доплерограммах, томограммах;</p>	П/А решение ситуационных задач

	Навыки: - алгоритмы ультразвуковой, доплерометрической, томографической диагностики отдельных заболеваний и патологических состояний у девочек и подростков	П/А оценка выполненных действий
	Опыт деятельности: - осуществление диагностической деятельности (курация пациенток, решение ситуационных задач, анализ историй болезни).	П/А оценка компетенции

Содержание рабочей программы учебного модуля 1

«Методы обследования плода, беременной, роженицы, родильницы и гинекологической пациентки»

Код	Наименование тем, элементов
1.1	Опрос, объективное обследование гинекологической пациентки.
1.1.1	Опрос гинекологической пациентки.
1.1.2	Алгоритм выяснения жалоб, выделение основных и дополнительных жалоб пациентки. Объединение жалоб в рамках ведущего синдрома.
1.1.3	Анамнез жизни гинекологической пациентки: краткие биографические данные, перенесённые заболевания, вредные привычки, семейный анамнез, наследственность, социально-бытовой анамнез, аллергологический анамнез, гемотрансфузионный анамнез; анамнез менструальной, генеративной, сексуальной, секреторной функций женщины
1.1.4	Анамнез жизни беременной / роженицы / родильницы: краткие биографические данные, перенесённые заболевания, вредные привычки, семейный анамнез, наследственность, социально-бытовой анамнез, аллергологический анамнез, гемотрансфузионный анамнез; анамнез менструальной, генеративной, сексуальной, секреторной функций женщины; характер течения беременности / родов / послеродового периода
1.1.5	Анамнез заболевания или болезненного состояния беременной / роженицы / родильницы / гинекологической пациентки: описание в хронологическом порядке возникновения заболевания, первых его проявлениях, динамике начальных симптомов, особенностях обострения, длительности ремиссий, возникших осложнениях, предшествующем лечении и его эффективности, ранее проводимых диагностических мероприятиях и их результатах, а также трудоспособность за период заболевания.
1.1.6	Формирование истории настоящего заболевания или болезненного состояния на основе интеграции данных, полученных в результате расспроса пациентки / беременной / роженицы / родильницы, её родственников и анализа данных медицинских документов (выписки из предшествующих историй болезни, карты амбулаторной пациентки, обменной карты беременной, индивидуальной карты беременной, истории родов, истории болезни)
1.1.7	Общее объективное обследование: общее состояние, психический статус, оценка кожи, подкожной клетчатки, мышц и костей, внутренних органов
1.2	Специальное (гинекологическое) объективное обследование гинекологической пациентки.
1.2.1	Гинекологическое обследование: осмотр наружных половых органов, осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах, бимануальное и ректовагинальное исследование
1.3	Лабораторно-инструментальные методы исследования гинекологической пациентки
1.3.2	Инструментальные методы диагностики состояния плода: ультразвуковое исследование, доплерометрия, биофизический профиль, кардиотокография

Код	Наименование тем, элементов
1.3.3	Лабораторные методы диагностики состояния гинекологической пациентки: общеклинические исследования крови и мочи, биохимический анализ крови, пробы Реберга и Нечипоренко, методы амплификации нуклеиновых кислот, иммуноферментные, бактериологические и серологические методы, морфологическое исследование биопсийного и операционного материала, цитологический метод
1.3.4	Инструментальные методы диагностики состояния гинекологической пациентки: ультразвуковое исследование, доплерометрия, рентгенологический метод, в т.ч. компьютерная томография, магниторезонансная томография, лапароскопия, кольпоскопия

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы **учебного модуля 1**.

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Методы амплификации нуклеиновых кислот при диагностике инфекционных заболеваний в акушерстве и гинекологии.
2. Иммуночипы, иммуноблоттинг, иммуноферментный метод при скрининге инфекционных заболеваний в акушерстве и гинекологии.
3. Цитологический метод в акушерстве и гинекологии.
4. Тесты функциональной диагностики в гинекологической практике.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1.	Вебинар	Диагностика заболеваний органов малого таза у женщин с использованием магнитно-резонансной томографии: показания, противопоказания, преимущества и недостатки, подготовка пациентки к исследованию, техника выполнения, оптимальные импульсные последовательности, перфузионная МРТ и МР-лимфография, нормальная анатомия яичников, шейки и тела матки в МР-изображении, аномалии развития матки и придатков, доброкачественные и злокачественные изменения шейки матки, эндометрия, тела матки, яичников, оценка состояния дна таза, МР-пельвиометрия и исследование плода. Оценка результатов МРТ в структуре диагностического поиска.	УК – 1 ПК- 5
2.	Виртуальный тьюториал	Казуистика в клинической диагностике гинекологических заболеваний	ПК – 5

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы **учебного модуля 1 «Методы исследования плода, беременной, роженицы, родильницы и гинекологической пациентки»:**

Тестовые задания:

1. С чего следует начинать расспрос по анамнезу заболевания?
 - А. Со времени появления и начальных проявлений заболевания.
 - В. С выяснения, чем лечилась пациентка до обращения к врачу.
 - С. С кратности обращения к врачу и результатов предыдущего лечения.
 - Д. Как изменилось его состояние после госпитализации.

Е. Выяснить жалобы на момент расспроса.

2. Какие разделы входят в анамнез жизни?

А. Биографические данные, семейный анамнез, история настоящего заболевания.

В. Семейный анамнез, страховой анамнез, наследственность.

С. Жалобы, расспрос по органам и системам.

Д. Паспортная часть, аллергологический анамнез.

Е. Перенесенные заболевания, динамика заболевания.

3. Что такое семейный анамнез?

А. Непереносимость лекарств или продуктов.

В. Семейное положение, состав семьи.

С. Изучение состояния здоровья в детстве.

Д. Расспрос о характере начала болезни.

Е. Изучение состояния здоровья родителей, братьев, сестер.

4. Из каких разделов состоит анамнез заболевания?

А. Биографические данные, семейный анамнез, история настоящего заболевания.

В. Семейный анамнез, страховой анамнез, наследственность.

С. Жалобы, расспрос по органам и системам.

Д. Паспортная часть, аллергологический анамнез.

Е. Расспрос о характере начала болезни и динамика заболевания.

Ответы к тестовым заданиям: 1-А, 2-В, 3-Е, 4-Е

Контрольные вопросы

1. Перечислите показания для гистеросальпингографии

Ответ: диагностика для выявления причин бесплодия, невынашивания; контроль состояния матки при уже диагностированной патологии матки и маточных труб; подозрение на туберкулез половых органов и истмико-цервикальную недостаточность.

2. Назовите нормальное число шевелений за 2 часа в тесте двигательной активности плода.

Ответ: 6.

3. Каковы параметры нормального нестрессового теста?

Ответ: минимум 2 акцелерации за период времени до 40 минут

4. Определите компоненты модифицированного биофизического профиля плода.

Ответ: кардиотокограмма и индекс амниотической жидкости.

Литература к учебному модулю 1 «Методы обследования плода, беременной, роженицы, родильницы и гинекологической пациентки»

Основная:

1. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология: протоколы лечения/ Сост. Л.В. Адамян, Сост. В.Н. Серов, Сост. Г.Т. Сухих, Сост. О.С. Филиппов. - М.: Медиа Сфера, 2016. - 472 с

2. Стандарты медицинской помощи. Акушерство и гинекология/ Сост. А.С. Дементьев, Сост. И.Ю. Дементьева, Сост. С.Ю. Кочетков, Сост. Е.Ю. Чепанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 992 с. - (Стандарты медицинской помощи)

3. Клинические лекции по акушерству/ Ред. Ю.Э. Доброхотова, Ред. О.В. Макаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР Медицина, 2017. - 544 с.: ил
4. Трусов, Юрий Викторович. Контроль сердцебиения плода при родах: учеб. пособие [электронный ресурс]/ Ю.В. Трусов, В.А. Крамарский; Ир-кут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2018, эл. опт. диск (CD-ROM)

Дополнительная:

1. Атлас по ультразвуковой диагностике в акушерстве и гинекологии: пер. с англ./ Питер М. Дубиле, Кэрол Б. Бенсон; Ред. пер. В.Е. Гажонова. - М.: МЕД-пресс-информ, 2007. - 328 с: ил
2. Национальное руководство. Акушерство/ Ред. Э.К. Айламазян, Ред. В.И. Кулаков, Ред. В.Е. Радзинский, Ред. Г.М. Савельева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 1200 с. (Национальные руководства)
3. Бауэр Г. Цветной атлас по кольпоскопии: пер. с нем./ Г. Бауэр; Ред. С.И. Роговская. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 288 с.: ил

Интернет-ресурсы:

1. <https://cyberleninka.ru/>
2. <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
3. <http://lib.ru/NTL/MED/>
4. <http://www.medliter.ru/>

Рабочая программа учебного модуля 2

«Диагностика, лечение и профилактика воспалительных заболеваний половых органов»

Трудовая функция: оказание первичной медико-санитарной специализированной акушерско-гинекологической помощи детям и женщинам вне беременности в стационарных (А/02.7) и амбулаторных (А/01.7) условиях

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовой функции

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
Совершенствующиеся компетенции		
ПК-1	Знания	П/А тестирование
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирования здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также на-	- распространенности основных заболеваний, соответствующих профилю «акушерство и гинекология» , факторов риска их развития, включая вредные привычки и влияния внешней среды; - основных принципов здорового образа жизни; - причин, условий возникновения, распространения и раннего проявления заболеваний; - основных принципов профилактики заболеваний, соответствующих профилю «акушерство и гинекология» ; - основных нормативных документов, используемых при организации здравоохранения, принципов медико-социальной экспертизы, правил соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи.	

<p>правленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</p>	<p>Умения</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, соответствующих профилю «акушерство и гинекология»; - выявлять ранние симптомы заболеваний, выяснять семейный анамнез, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима; - организовывать и проводить профилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. 	<p>П/А решение ситуационных задач</p>
	<p>Навыки</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценки риска развития и прогрессирования заболеваний; - снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, методами санитарно-просветительной работы; - обучения пациентов способам контроля своего заболевания; - оценки эффективности профилактических мероприятий. - организации работы по индивидуализированной иммунопрофилактике. <p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение профилактической деятельности; - осуществление психолого-педагогической деятельности. 	<p>П/А оценка выполненных действий</p> <p>П/А оценка компетенции</p>
<p>ПК-2</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.</p>	<p>Знания</p> <ul style="list-style-type: none"> - целей и значения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, - принципов организации профилактических медицинских осмотров и диспансеризации пациентов, формирования диспансерных групп, - нозологических форм, подлежащих диспансерному наблюдению, - количественных и качественных показателей диспансеризации. - нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; - перечня врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации. 	<p>П/А тестирование</p>

	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами; - проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития; - рассчитывать показатели диспансеризации; - анализировать данные профилактических медицинских осмотров и формировать группы для углубленного обследования или наблюдения. 	П/А решение ситуационных задач
	<p>Навыки</p> <ul style="list-style-type: none"> - организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения. 	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проведение профилактической деятельности. 	П/А оценка компетенции
<p>ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методов обследования беременных, рожениц, родильниц и гинекологических пациенток; - физиологического и патологического течения беременности, родов и послеродового периода; - физиологического и патологического течения периода новорожденности; - физиологических и патологических процессов в женской половой системе вне беременности 	П/А тестирование
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить опрос, общее и специальное акушерское объективное обследование, оценку результатов лабораторно-инструментальных методов исследования плода, беременных, рожениц, родильниц и гинекологических пациенток; - оценивать физиологическое и патологическое течение беременности, родов и послеродового периода; - оценивать физиологическое и патологическое течение периода новорожденности; - оценивать физиологические и патологические процессы в женской половой системе вне беременности. 	П/А решение ситуационных задач
	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмы диагностики отдельных заболеваний и патологических состояний при беременности, родах и послеродовом периоде у матери, плода, новорождённого; - алгоритмы диагностики отдельных заболеваний и патологических состояний в гинекологии. 	П/А оценка выполненных действий

	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществление диагностической деятельности (курация пациенток, симуляционные занятия, решение ситуационных задач, анализ историй родов и историй болезни). 	П/А оценка компетенции
<p>ПК-6</p> <p>готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - по ведению физиологической и патологической беременности, родов и послеродового периода; - по лечению заболеваний и патологических состояний плода и новорождённого; - по акушерским пособиям и операциям; - по лечению заболеваний и патологических состояний в гинекологии; - по гинекологическим операциям и пособиям; - по планированию семьи и контрацепции. 	П/А тестирование
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять врачебную тактику при физиологическом течении беременности, родов и послеродового периода; - определять врачебную тактику и лечение патологических состояний и заболеваний при беременности, родах и послеродовом периоде; - проводить лечение заболеваний и патологических состояний плода и новорождённого; - осуществлять акушерские пособия и операции при беременности, в родах и послеродовом периоде; - осуществлять лечение заболеваний и патологических состояний в гинекологии; - проводить предоперационную подготовку и ведение послеоперационного периода у гинекологических пациенток, прерывать беременность, применять диагностические манипуляции в гинекологии и методы оперативного лечения гинекологических заболеваний; - применять гормональную, внутриматочную, барьерную, физиологическую, женскую хирургическую и мужскую контрацепцию. 	П/А решение ситуационных задач
	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - адекватность выбора и оптимальная реализация врачебной тактики и способов лечения отдельных акушерских осложнений, экстрагенитальных заболеваний при беременности, родах и послеродовом периоде, гинекологических заболеваний. 	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществление лечебной деятельности (курация пациенток, симуляционные занятия, решение ситуационных задач, анализ историй родов и историй болезни). 	П/А оценка компетенции

<p>ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.</p>	<p>Знания</p> <ul style="list-style-type: none"> - клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания, правил проведения базовой сердечно-легочной реанимации, принципов действия приборов для наружной электроимпульсной терапии и правил её выполнения; - патологических состояний и заболеваний, требующих экстренной и неотложной медицинской помощи; - клинических признаков пищевого отравления, в том числе лекарственными средствами и ядами; - клинических признаков и дифференциальной диагностики при комах; - правил эвакуации беременных, родильниц, гинекологических пациенток в соответствии с тяжестью состояния и уровнем лечебно-профилактического учреждения. 	П/А тестирование
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить сердечно-лёгочную реанимацию; - определять медицинские показания и выполнять мероприятия по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях; - организовать медицинскую эвакуацию беременных, родильниц, гинекологических пациенток. 	П/А решение ситуационных задач
	<p>Навыки</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказание реанимационной и хирургической помощи при внезапном прекращении кровообращения, угрожающих жизни состояниях и заболеваниях по профилю «акушерство и гинекология»; - эвакуации беременных, родильниц, гинекологических пациенток. 	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Осуществление лечебной деятельности. - Осуществление диагностической деятельности. 	П/А оценка компетенции
<p>ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; - механизм действия и принципы назначения немедикаментозного лечения, в том числе медицинские показания и противопоказания, осложнения. 	П/А тестирование

	<p>Умения</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; - контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; - оценить реакцию пациента на проводимое лечение (в случае необходимости провести корректирующие мероприятия, в том числе оказать неотложную помощь). 	<p>П/А решение ситуационных задач</p>
	<p>Навыки</p> <ul style="list-style-type: none"> - определение индивидуальных методов и рекомендаций по реабилитации и санаторно-курортного лечению при различных патологических состояниях и заболеваниях. 	<p>П/А оценка выполненных действий</p>
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Осуществление диагностической деятельности. - Осуществление лечебной деятельности. - Осуществление организационно - управленческой деятельности. 	<p>П/А оценка компетенции</p>

<p>ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.</p>	<p>Знания</p> <ul style="list-style-type: none"> – Основы юридического права в акушерстве и гинекологии. – Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения. – Организация акушерско-гинекологической помощи в Российской Федерации (амбулаторной и стационарной, в городах и сельской местности). – Медицинское страхование. – Законодательство по охране труда женщин. - Родовые сертификаты - Стационар дневного пребывания - Диспансерное наблюдение беременных и гинекологических пациенток. - Законы и иные нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере здравоохранения; - нормативных документов, регламентирующих деятельность медицинских организаций и медицинских работников; - общих вопросов организации медицинской помощи населению. 	П/А тестирование
	<p>Умения</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять очередность, объем, содержание диагностических и лечебных мероприятий; - проводить клинко-диагностические исследования и лечение в соответствии со стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), приказами Минздрава России, законами Российской Федерации; - составлять план работы и отчет о своей работе. 	П/А решение ситуационных задач
	<p>Навыки</p> <ul style="list-style-type: none"> - применения стандартов и порядков оказания медицинской помощи, - осуществления анализа своей работы, ведения отчетности по профилю «акушерство и гинекология». 	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности: Осуществление организационно-управленческой деятельности.</p>	П/А оценка компетенции

<p>ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p>	<p>Знания - стандартов и порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения), приказов и других нормативных актов Российской Федерации, определяющих деятельность акушерско-гинекологической службы по профилю «акушерство и гинекология»; - по утрате трудоспособности врачебно-трудовой экспертизе в акушерской и гинекологической практике; - показателей и структуры материнской, перинатальной и младенческой смертности в стране, регионе, лечебно-профилактическом учреждении, мероприятий по их снижению.</p>	П/А тестирование
	<p>Умения - проводить анализ основных показателей эффективности акушерско-гинекологической службы; - обеспечивать внутренний контроль качества медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; - оценивать эффективность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.</p>	П/А решение ситуационных задач
	<p>Навыки - реализации принципов доказательной медицины для оценки качества оказания медицинских услуг при использовании клинических рекомендаций, порядков и стандартов медицинской помощи. - оценки эффективности мероприятий по снижению заболеваемости с временной утратой трудоспособности; - выполнения аудита деятельности по профилю «акушерство и гинекология»</p>	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности: Осуществление организационно-управленческой деятельности.</p>	П/А оценка компетенции

Содержание рабочей программы **учебного модуля 2** «*Диагностика, лечение и профилактика воспалительных заболеваний половых органов*»

Код	Наименование тем, элементов
2.1	Острый и хронический сальпингит и офорит. Гнойные опухоли придатков
2.2	Острый и хронический эндометрит; цервицит: выявление на профилактических осмотрах, диагностика, лечение, реабилитация, организация и оценка качества помощи
2.3	Параметрит, тазовый перитонит.
2.4	Спаечная болезнь малого таза
2.5	Киста и абсцесс бартолиновой железы
2.6	Острый, подострый и хронический вагинит, вульвит: роль здорового образа жизни и его воспитание в первичной профилактике заболевания, диагностика, лечение и реабилитация, организация и оценка качества помощи
2.7	Папилломавирусная инфекция половых органов
2.8	Герпетическая и цитомегаловирусная инфекция половых органов

Код	Наименование тем, элементов
2.9	Кандидоз и кандидоносительство вульвы и влагалища
2.10	Урогенитального трихомоноз
2.11	Хламидиоз, микоплазмоз, уреаплазмоз половых органов
2.12	Туберкулёз органов половой системы
2.13	Воспалительные болезни женских половых органов, вызванных сифилисом
2.14	Гонококковая инфекция половых органов

Тематика самостоятельной работы обучающихся

1. Хламидиоз: пути решения проблем.
2. Гонорея и трихомоноз: способы увеличения выявления.
3. Туберкулез половых органов: течение и выявление в современных условиях.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1	Групповая дискуссия	Цервицит: роль здорового образа жизни и его воспитание в первичной профилактике заболевания, диагностика, лечение и реабилитация, организация и оценка качества помощи	ПК – 1,2,5,6,8,9, 10,11
2	Групповая дискуссия	Острый, подострый и хронический вагинит, вульвит: роль здорового образа жизни и его воспитание в первичной профилактике заболевания, диагностика, лечение и реабилитация, организация и оценка качества помощи	ПК – 1,2,5,6,8,9, 10,11
3	Групповая дискуссия	Кандидоз и кандидоносительство вульвы и влагалища: роль здорового образа жизни и его воспитание в первичной профилактике заболевания, диагностика, лечение и реабилитация, организация и оценка качества помощи	ПК – 1,2,5,6,8,9, 10,11
4	Групповая дискуссия	Папилломавирусная инфекция половых органов: роль здорового образа жизни и его воспитание в первичной профилактике заболевания, диагностика, лечение и реабилитация, организация и оценка качества помощи	ПК – 1,2,5,6,7,8,9, 10,11

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы **учебного модуля 2** «*Диагностика, лечение и профилактика воспалительных заболеваний половых органов*»

Тесты

1. Распространению инфекции в половых путях способствует все, кроме:

Варианты ответа:

- а) внутриматочных манипуляций;
- б) очагов хронической инфекции;
- в) менструации;
- г) беременности;
- д) обменных и эндокринных нарушений.

Правильный ответ: г

2. Сальпингоофорит — это ...

Варианты ответа:

- а) воспаление брюшины малого таза;
- б) воспаление клетчатки, окружающей матку;
- в) воспаление наружных половых органов;
- г) воспаление слизистой оболочки влагалища;
- д) воспаление придатков матки.

Правильный ответ: д

3. Осложнение хронического сальпингоофрита:

Варианты ответа:

- а) тромбоз вен малого таза;
- б) эрозированный эктропион;
- в) эндоцервицит;
- г) спаечный процесс в малом тазу;
- д) гиперплазия эндометрия.

Правильный ответ: г

Вопросы

1. Дайте определение воспалительной болезни матки. Воспалительный процесс, ограниченный только слизистой оболочкой матки, называется эндометритом. Однако чаще воспалительные изменения развиваются в мышечном слое, что определяется терминами «метрит», «миометрит» или «эндомиометрит» (эндометрит обычно предшествует метриту).

2. Дайте определение понятию «цервицит».

Цервицит (cervicitis; от лат. cervix, cervicis — шейка) — воспаление шейки матки.

3. Укажите основные причины параметрита.

Параметрит — это воспаление околоматочной клетчатки (параметрия). Возникает в результате проникновения в нее (обычно по лимфатическим путям) стрептококков, стафилококков и других микроорганизмов. Параметрит наблюдается большей частью после родов и абортов (особенно внебольничных). Параметрит может развиваться при парапроктите, аппендиците, заболеваниях придатков матки, общих инфекционных заболеваниях, а также после внутриматочных манипуляций и операций на внутренних половых органах.

Задачи

Ситуационная задача № 1

Пациентка 46 лет поступила в стационар в связи с жалобами на сильные боли внизу живота, тошноту, однократную рвоту, повышение температуры тела до 39,5 °С.

ИЗ АНАМНЕЗА: менструальная функция не нарушена, 10-й день менструального цикла. В анамнезе двое срочных родов и три медицинских аборта без осложнений. В течение последних 10 лет с целью контрацепции использует ВМК. Заболела 7 дней назад, когда появились тянущие боли внизу живота, иррадиирующие в прямую кишку, температура тела повысилась до 37,5 °С. К врачу не обращалась, принимала баралгетас, кетарол без эффекта. В связи с резким ухудшением самочувствия вызвала машину скорой медицинской помощи.

ОБЪЕКТИВНО: состояние средней тяжести, пульс 120 в 1 минуту, АД 110/70 мм рт. ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот вздут, резко болезненный во всех отделах, в правом и левом боковых каналах определяется притупление перкуторного звука, симп-том Щеткина—Блумберга резко положительный.

ИССЛЕДОВАНИЕ В ЗЕРКАЛАХ: шейка матки эрозирована, видны нити ВМК, выделения обильные гнойные.

БИМАНУАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ: в малом тазе пальпируется резко болезненный, неподвижный конгломерат, общими размерами 10*15*15 см; отдельно матку и придатки пальпировать не удается; задний свод влагалища нависает, резко болезненный.

Вопрос 1. Какой Диагноз наиболее вероятен?

Варианты ответа:

А.Эндометрит на фоне применения ВМК; нагноение кисты яичника.

Б. Эндометрит на фоне применения ВМК, острый двусторонний сальпингит; пельвиоперитонит.

В. Эндометрит на фоне применения ВМК; перфорация tuboовариального абсцесса; разлитой перитонит.

Г. Миома матки с некрозом одного из узлов; острый гнойный сальпингит; разлитой перитонит.

Д. Рак яичников IV стадии.

Вопрос 2. Врачебная тактика и объем оперативного вмешательства?

Варианты ответа:

А. Удаление ВМК с последующей комбинированной антибактериальной и инфузионно-трансфузионной терапией в течение 7 дней. В случае отсутствия эффекта — лапаротомия по Пфанненштилю, двусторонняя аднексэктомия.

Б. Дренирование патологического образования под контролем трансвагинальной эхографии с последующей антибактериальной и инфузионной терапией.

В. Лечебно-диагностическая лапароскопия; санация и дренирование брюшной полости.

Г. Экстренное чревосечение; нижнесрединная лапаротомия; экстирпация матки с придатками; дренирование брюшной полости.

Д. Экстренная лапаротомия по Джоэлу—Кохену; надвлагалищная ампутация матки с маточными трубами; оментэктомия.

Вопрос 3. Каковы основные направления этиотропной и патогенетической терапии в послеоперационном периоде?

Варианты ответа:

А. Воздействие на патогенную микрофлору с использованием антибактериальных, антисептических и физических средств.

Б. Борьба с эндогенной интоксикацией.

В. Восстановление нарушенных функций различных органов и систем.

Г. Профилактика хирургических осложнений.

Д. Все перечисленное выше.

Ситуационная задача № 2

Пациентка 24 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на боли внизу живота, повышение температуры тела до 37,5 °С, гнойные выделения из половых путей, рези при мочеиспускании.

ИЗ АНАМНЕЗА: менструальная функция без особенностей. Половая жизнь с 17 лет, вне брака, от беременности предохраняется календарным методом, беременностей не было. Заболела остро, на 7-й день менструального цикла, когда появились указанные выше симптомы.

ОБЪЕКТИВНО: состояние удовлетворительное, пульс 96 в 1 минуту, ритмичный, живот не вздут, при пальпации мягкий, болезненный в нижних отделах.

ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ: уретра инфильтрирована, шейка матки гиперемирована, отечна, с обширной эрозией, из шеечного канала обильные слизисто-гнойные выделения. Матка не увеличена, болезненная при пальпации, придатки с обеих сторон утолщены, болезненны, своды глубокие.

ПРИ БАКТЕРИОСКОПИИ мазков из уретры и канала шейки матки обнаружены диплококки, располагающиеся вне- и внутриклеточно.

Вопрос 1. Ваш Диагноз?

Варианты ответа:

А. Свежая острая гонорея нижнего отдела мочеполовых органов.

Б. Свежая острая восходящая гонорея.

В. Подострая восходящая гонорея.

Г. Хроническая гонорея нижнего отдела мочеполовых органов.

Д. Торпидная гонорея.

Вопрос 2. Тактика врача женской консультации.

А. Назначить амбулаторно курс антибактериальной терапии.

Б. Направить пациентку в кожно-венерологический диспансер для углубленного обследования и лечения.

В. Госпитализировать пациентку в гинекологический стационар для обследования и лечения.

Г. Рекомендовать плановую госпитализацию в гинекологический стационар после получения результатов лабораторного обследования (общий анализ крови, мочи, постановка реакции Вассермана, исследование крови на наличие антител к ВИЧ), консультации венеролога, уролога.

Д. Госпитализация в кожно-венерологическую клинику.

Вопрос 3. Каковы критерии излеченности гонореи?

Варианты ответа:

А. Отсутствие жалоб.

Б. Отсутствие в мазках гонококков после окончания курса антибактериальной терапии.

В. Отсутствие анатомических изменений внутренних половых органов.

Г. Отсутствие гонококков в мазках, взятых в дни менструации в течение 3-менструальных циклов после окончания курса лечения и проведения комплексной профилактики.

Д. Все перечисленное выше верно.

Ситуационная задача № 3

Пациентка 26 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на редкие, скудные менструации, отсутствие беременности в течение 5 лет, вялость, быструю утомляемость, повышенную потливость.

ИЗ АНАМНЕЗА: менструации с 16 лет, нерегулярные, длительность цикла 35-60 дней, скудные. Половая жизнь с 19 лет, в браке, от беременности не предохранялась. В анамнезе частые острые респираторные вирусные инфекции, неоднократное воспаление легких, экссудативный плеврит.

ОБЪЕКТИВНО: пациентка астенического телосложения, рост 162 см, вес 46 кг, кожные покровы бледные, температура тела 37,2°C, пульс 78 в 1 мин, ритмичный; живот мягкий, безболезненный.

БИМАНУАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ: матка уменьшена в размере, ограничено подвижна, безболезненная; с обеих сторон от матки определяются образования плотной консистенции неправильной формы размером 4^х6 и 5^х7 см, чувствительные при пальпации; своды глубокие, свободные.

Вопрос 1. Какой Диагноз наиболее вероятен?

Варианты ответа:

А. Опухоль Крукенберга.

Б. Болезнь поликистозных яичников (синдром Штейна—Левентала).

В. Наружный генитальный эндометриоз.

Г. Туберкулез половых органов.

Д. Генитальный хламидиоз.

Вопрос 2. Какие методы исследования помогут Вам уточнить Диагноз?

Варианты ответа:

А. Трансвагинальное ультразвуковое сканирование.

Б. Гистеросальпингография.

В. Лапароскопия.

Г. Рентгенография легких.

Д. Все перечисленное выше.

Вопрос 3. Укажите возможные причины нарушения репродуктивной функции у данной пациентки.

Варианты ответа:

А. Внутриматочные синехии (синдром Ашермана).

Б. Хроническая ановуляция.

В. Нарушение проходимости маточных труб, спаечный процесс в малом тазу.

Г. Все перечисленное.

Д. Ничего из перечисленного.

Ответы к задаче 1: Вопрос 1 – Б, Вопрос 2 – А, Вопрос 3 - Д

Ответы к задаче 2: Вопрос 1 – Б, Вопрос 2 – Б, Вопрос 3 - Д

Ответы к задаче 3: Вопрос 1 – Г, Вопрос 2 – Д, Вопрос 3 - Г

Литература к учебному модулю 2

«Диагностика, лечение и профилактика воспалительных заболеваний половых органов»

Основная:

1. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология: протоколы лечения/ Сост. Л.В. Адамян, Сост. В.Н. Серов, Сост. Г.Т. Сухих, Сост. О.С. Филиппов. - М.: Медиа Сфера, 2016. - 472 с

2. Стандарты медицинской помощи. Акушерство и гинекология/ Сост. А.С. Дементьев, Сост. И.Ю. Дементьева, Сост. С.Ю. Кочетков, Сост. Е.Ю. Чепанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 992 с. - (Стандарты медицинской помощи)

3. Клинические лекции по акушерству/ Ред. Ю.Э. Доброхотова, Ред. О.В. Макаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР Медицина, 2017. - 544 с.: ил

4. Трусов, Юрий Викторович. Контроль сердцебиения плода при родах: учеб. пособие [электронный ресурс]/ Ю.В. Трусов, В.А. Крамарский; Ир-кут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2018, эл. опт. диск (CD-ROM)

Рабочая программа учебного модуля 3

«Диагностика, лечение и профилактика нарушений менструального цикла и нейроэндокринных синдромов»

Трудовая функция: оказание первичной медико-санитарной специализированной акушерско-гинекологической помощи детям и женщинам вне беременности в стационарных (А/02.7) и амбулаторных (А/01.7) условиях

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовой функции

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
Совершенствующиеся компетенции		
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение 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 на-	Знания - распространенности основных заболеваний, соответствующих профилю «акушерство и гинекология» , факторов риска их развития, включая вредные привычки и влияния внешней среды; - основных принципов здорового образа жизни; - причин, условий возникновения, распространения и раннего проявления заболеваний; - основных принципов профилактики заболеваний, соответствующих профилю «акушерство и гинекология» ; - основных нормативных документов, используемых при организации здравоохранения, принципов медико-социальной экспертизы, правил соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи.	П/А тестирование

<p>правленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</p>	<p>Умения</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, соответствующих профилю «акушерство и гинекология»; - выявлять ранние симптомы заболеваний, выяснять семейный анамнез, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима; - организовывать и проводить профилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. 	<p>П/А решение ситуационных задач</p>
	<p>Навыки</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценки риска развития и прогрессирования заболеваний; - снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, методами санитарно-просветительной работы; - обучения пациентов способам контроля своего заболевания; - оценки эффективности профилактических мероприятий. - организации работы по индивидуализированной иммунопрофилактике. 	<p>П/А оценка выполненных действий</p>
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение профилактической деятельности; - осуществление психолого-педагогической деятельности. 	<p>П/А оценка компетенции</p>
<p>ПК-2</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.</p>	<p>Знания</p> <ul style="list-style-type: none"> - целей и значения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, - принципов организации профилактических медицинских осмотров и диспансеризации пациентов, формирования диспансерных групп, - нозологических форм, подлежащих диспансерному наблюдению, - количественных и качественных показателей диспансеризации. - нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; - перечня врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации. 	<p>П/А тестирование</p>

	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами; - проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития; - рассчитывать показатели диспансеризации; - анализировать данные профилактических медицинских осмотров и формировать группы для углубленного обследования или наблюдения. 	П/А решение ситуационных задач
	<p>Навыки</p> <ul style="list-style-type: none"> - организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения. 	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проведение профилактической деятельности. 	П/А оценка компетенции
<p>ПК-5</p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> -методов обследования беременных, рожениц, родильниц и гинекологических пациенток; -физиологического и патологического течения беременности, родов и послеродового периода; -физиологического и патологического течения периода новорожденности; - физиологических и патологических процессов в женской половой системе вне беременности 	П/А тестирование
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить опрос, общее и специальное акушерское объективное обследование, оценку результатов лабораторно - инструментальных методов исследования плода, беременных, рожениц, родильниц и гинекологических пациенток; - оценивать физиологическое и патологическое течение беременности, родов и послеродового периода; -оценивать физиологическое и патологическое течение периода новорожденности; - оценивать физиологические и патологические процессы в женской половой системе вне беременности. 	П/А решение ситуационных задач
	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> -алгоритмы диагностики отдельных заболеваний и патологических состояний при беременности, родах и послеродовом периоде у матери, плода, новорождённого; -алгоритмы диагностики отдельных заболеваний и патологических состояний в гинекологии. 	П/А оценка выполненных действий

	<p>Опыт деятельности: -осуществление диагностической деятельности (курация пациенток, симуляционные занятия, решение ситуационных задач, анализ историй родов и историй болезни).</p>	П/А оценка компетенции
<p>ПК-6 готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи.</p>	<p>Знания: - по ведению физиологической и патологической беременности, родов и послеродового периода; -по лечению заболеваний и патологических состояний плода и новорождённого; -по акушерским пособиям и операциям; -по лечению заболеваний и патологических состояний в гинекологии; -по гинекологическим операциям и пособиям; -по планированию семьи и контрацепции.</p>	П/А тестирование
	<p>Умения: -определять врачебную тактику при физиологическом течении беременности, родов и послеродового периода; -определять врачебную тактику и лечение патологических состояний и заболеваний при беременности, родах и послеродовом периоде; -проводить лечение заболеваний и патологических состояний плода и новорождённого; -осуществлять акушерские пособия и операции при беременности, в родах и послеродовом периоде; - осуществлять лечение заболеваний и патологических состояний в гинекологии; -проводить предоперационную подготовку и ведение послеоперационного периода у гинекологических пациенток, прерывать беременность, применять диагностические манипуляции в гинекологии и методы оперативного лечения гинекологических заболеваний; -применять гормональную, внутриматочную, барьерную, физиологическую, женскую хирургическую и мужскую контрацепцию.</p>	П/А решение ситуационных задач
	<p>Навыки: -адекватность выбора и оптимальная реализация врачебной тактики и способов лечения отдельных акушерских осложнений, экстрагенитальных заболеваний при беременности, родах и послеродовом периоде, гинекологических заболеваний.</p>	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности: - осуществление лечебной деятельности (курация пациенток, симуляционные занятия, решение ситуационных задач, анализ историй родов и историй болезни).</p>	П/А оценка компетенции

<p>ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	<p>Знания: - современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; - механизм действия и принципы назначения немедикаментозного лечения, в том числе медицинские показания и противопоказания, осложнения.</p>	<p>П/А тестирование</p>
	<p>Умения - назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; - контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; - оценить реакцию пациента на проводимое лечение (в случае необходимости провести корректирующие мероприятия, в том числе оказать неотложную помощь).</p>	<p>П/А решение ситуационных задач</p>
	<p>Навыки - определение индивидуальных методов и рекомендаций по реабилитации и санаторно-курортного лечению при различных патологических состояниях и заболеваниях.</p>	<p>П/А оценка выполненных действий</p>
	<p>Опыт деятельности: - Осуществление диагностической деятельности. - Осуществление лечебной деятельности. - Осуществление организационно - управленческой деятельности.</p>	<p>П/А оценка компетенции</p>

<p>ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.</p>	<p>Знания –Основы юридического права в акушерстве и гинекологии. –Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения. –Организация акушерско-гинекологической помощи в Российской Федерации (амбулаторной и стационарной, в городах и сельской местности). –Медицинское страхование. –Законодательство по охране труда женщин. -Родовые сертификаты -Стационар дневного пребывания -Диспансерное наблюдение беременных и гинекологических пациенток Законы и иные нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере здравоохранения; - нормативных документов, регламентирующих деятельность медицинских организаций и медицинских работников; - общих вопросов организации медицинской помощи населению.</p>	П/А тестирование
	<p>Умения - определять очередность, объем, содержание диагностических и лечебных мероприятий; - проводить клинко-диагностические исследования и лечение в соответствии со стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), приказами Минздрава России, законами Российской Федерации; - составлять план работы и отчет о своей работе.</p>	П/А решение ситуационных задач
	<p>Навыки - применения стандартов и порядков оказания медицинской помощи, - осуществления анализа своей работы, ведения отчетности по профилю «акушерство и гинекология».</p>	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности: Осуществление организационно-управленческой деятельности.</p>	П/А оценка компетенции

<p>ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p>	<p>Знания -стандартов и порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения), приказов и других нормативных актов Российской Федерации, определяющих деятельность акушерско-гинекологической службы по профилю «акушерство и гинекология»; -по утрате трудоспособности врачебно-трудовой экспертизе в акушерской и гинекологической практике; -показателей и структуры материнской, перинатальной и младенческой смертности в стране, регионе, лечебно-профилактическом учреждении, мероприятий по их снижению.</p>	П/А тестирование
	<p>Умения - проводить анализ основных показателей эффективности акушерско-гинекологической службы; - обеспечивать внутренний контроль качества медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; - оценивать эффективность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.</p>	П/А решение ситуационных задач
	<p>Навыки - реализации принципов доказательной медицины для оценки качества оказания медицинских услуг при использовании клинических рекомендаций, порядков и стандартов медицинской помощи. - оценки эффективности мероприятий по снижению заболеваемости с временной утратой трудоспособности; - выполнения аудита деятельности по профилю «акушерство и гинекология»</p>	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности: Осуществление организационно-управленческой деятельности.</p>	П/А оценка компетенции

Содержание рабочей программы **учебного модуля 3 «Диагностика, лечение и профилактика нарушений менструального цикла и нейроэндокринных синдромов»**

Код	Наименование тем, элементов
3.1	Первичная и вторичная аменорея / олигоменорея
3.2	Аномальные маточные кровотечения
3.3	Дисменорея
3.4	Предменструальный синдром
3.5	Климактерический синдром. Постменопаузальные изменения сердечно-сосудистой системы, метаболический синдром, остеопороз.
3.6	Адрено-генитальный синдром
3.7	Синдром поликистозных яичников. Метаболический синдром

Тематика самостоятельной работы обучающихся

1. Климактерический синдром. Постменопаузальные изменения сердечно-сосудистой системы, метаболический синдром, остеопороз.

2. Адено-генитальный синдром
3. Синдром поликистозных яичников. Метаболический синдром

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1	Вебинар	Первичная и вторичная аменорея / олигоменорея	ПК – 5,6,10,11
2	Вебинар	Аномальные маточные кровотечения	ПК – 5,6,7,10,11
3	Вебинар	Дисменорея	ПК – 5,6,10,11

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 9 «Диагностика, лечение и профилактика нарушений менструального цикла и нейроэндокринных синдромов»

Тесты

Выберите один правильный вариант ответа

1. Сколько яйцеклеток созревает у женщины на протяжении ре-продуктивного периода:

Варианты ответа:

- а) 100-150;
- б) 30000-50000;
- в) 350-400;
- г) около 1000;
- д) 1,5-2 млн.

Ответ: в

2. Параметры нормального менструального цикла у пациенток ре-продуктивного возраста:

Варианты ответа:

- а) длительность цикла 24-38 дней, длительность менструации 3-8 дней, объем кровопотери 5-80 мл;
- б) длительность цикла 19-45 дней, длительность менструации 2-7 дней, объем кровопотери 40-80 мл;
- в) длительность цикла 21-45 дней, длительность менструации 3-8 дней, объем кровопотери 5-80 мл;
- г) длительность цикла 24-38 дней, длительность менструации 3-8 дней, объем кровопотери 80-100 мл;
- д) длительность цикла 24-38 дней, длительность менструации 2-4 дня, объем кровопотери 5-80 мл.

Ответ: а

3. На 1 уровне регуляции менструального цикла активными действующими веществами являются:

Варианты ответа:

- а) эстрогены и прогестерон;
- б) ФСГ, ЛГ, пролактин;
- в) релизинг-гормоны;
- г) нейротрансмиттеры и нейропептиды;
- д) окситоцин и простагландины.

Ответ: г

Вопросы

1. Перечислите формы первичной аменореи

- Первичная аменорея гипоталамического генеза — гипоталамический гипогонадизм: синдром Колмена, синдром Пехкранца—Бабинского—Фрелиха (адипозогенитальная дистрофия), Болезнь Хенда—Шюллера—Крисчена, Синдром Лоренса—Муна—Барде—Бидля.
- Первичная аменорея гипофизарного генеза — гипогонадотропный гипогонадизм: гипофизарный нанизм, гигантизм, гипофизарный евнухоидизм.
- Первичная аменорея яичникового генеза: дисгенезия гонад (синдром Шерешевского — Тернера, синдром Свайера, хромосомная аномалия с кариотипом 45 X; 46 XY), . синдром тестикулярной феминизации (СТФ) —синдром Мориса.
- Маточная форма первичной аменореи: синдром Рокитанского-Кюстнера,
- Ложная аменорея при аплазии / атрезии влагалища, атрезии гимен.
- Первичная аменорея при заболеваниях надпочечников и щитовидной железы: врожденный адреногенитальный синдром, врожденный гипотиреоз.

2. Перечислите формы вторичной аменореи

- Вторичная аменорея гипоталамического генеза — гипоталамический гипогонадизм: психогенная аменорея, при нервной анорексии, при чрезмерных физических нагрузках, при дефиците массы тела, синдром Морганьи—Стюарта—Мореля.
- Вторичная аменорея гипофизарного генеза: гипофизарный гипогонадотропный гипогонадизм (синдром Симмондса, синдром Шихана, синдром Марфана), гипофизарный гиперпролактинемический гипогонадизм (функциональная гиперпролактинемия, пролактинома, синдром Киари-Фроммеля, синдром Аргонса—дель Кастильо, синдром Форбса—Альбрихта).
- Вторичная аменорея при опухолях гипофиза, не секретирующих пролактин (акромегалия, болезнь Иценко-Кушинга).
- Вторичная аменорея яичникового генеза: синдром «истощения» яичников, синдром резистентных яичников, синдром поликистозных яичников, андрогенпродуцирующая опухоль яичников, ятрогенная форма (при хирургическом удалении и/или рентген-радиологическом облучении гонад).
- Маточная форма вторичной аменореи (синдром Ашермана).
- Вторичная аменорея при заболеваниях надпочечников и щитовидной железы (синдром Иценко-Кушинга, гипотиреоз).

Задачи

Ситуационная задача № 1

Пациентка 45 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на умеренные кровянистые выделения из половых путей, которые появились после задержки очередной менструации на 1,5 мес.

ПРИ БИМАНУАЛЬНОМ ИССЛЕДОВАНИИ: шейка матки не эрозирована, матка не увеличена, плотная, подвижная, безболезненная, придатки с обеих сторон не увеличены, безболезненные, своды глубокие.

Вопрос 1. Какой Диагноз наиболее вероятен?

Варианты ответа:

- А. Прерывающаяся маточная беременность.
- Б. АМК овуляторная дисфункция.
- В. Нарушения коагуляции.
- Г. Аденомиоз.
- Д. Миома матки.

Вопрос 2. Необходимый объем обследований Для уточнения Диагноза?

Варианты ответа:

- А. ОАК с тромбоцитами, коагулограмма, УЗИ, гистероскопия, биопсия эндометрия.
- Б. УЗИ с доплерометрией.

В. Трансвагинальное УЗИ, соногистерография, ОАК.

Г. ОАК, коагулограмма, УЗИ.

Д. ОАК с тромбоцитами, коагулограмма, УЗИ, гистероскопия, биопсия эндометрия, определение уровня половых гормонов.

Вопрос 3. Какое лечение назначить Данной пациентке?

Варианты ответа:

А. Депо-формы гестагенов.

Б. Здоровый образ жизни, диета, фитогомеопатическое лечение, при отсутствии атипической гиперплазии — гестагены в лютеиновую фазу или в непрерывном режиме.

В. Левоноргестрел содержащая-внутриматочная система (ЛНГ-ВМС). Г. Здоровый образ жизни, диета, фитогомеопатическое лечение.

Д. Гистерэктомия с целью профилактики рака эндометрия.

Ответы: вопрос 1-Б, вопрос 2-А, вопрос 3-Б

Ситуационная задача № 2

Пациентка 14 лет поступила в стационар в связи с жалобами на кровянистые выделения из половых путей, которые появились после задержки очередной менструации на 4 месяца и продолжаются в течение 10 дней. В анамнезе детские инфекции, частые ОРВИ.

ОБЪЕКТИВНО: кожные покровы бледные, пульс 86 в 1 мин, ритмичный, АД 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Нормального телосложения, вторичные половые признаки хорошо выражены, ИМТ 26,4.

ОАК: уровень гемоглобина 100 г/л, гематокрит 30 %.

ПРИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОМ ОСМОТРЕ: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу, девственная плева цела. При ректоабдоминальном исследовании: матка нормальных размеров, плотная, безболезненная придатки с обеих сторон не увеличены, выделения из половых путей кровянистые, умеренные.

Вопрос 1. Какой Диагноз наиболее вероятен?

Варианты ответа:

А. Прерывающаяся маточная беременность.

Б. АМК: в ювенильном периоде.

В. АМК: нарушения коагуляции.

Г. АМК: аденомиоз.

Д. АМК: миома матки.

Вопрос 2. Необходимый объем обследований Для уточнения Диагноза? Варианты ответа:

А. ОАК с тромбоцитами, коагулограмма, УЗИ, гистероскопия, биопсия эндометрия.

Б. УЗИ с доплерометрией.

В. Трансвагинальное УЗИ, соногистерография, ОАК.

Г. ОАК, коагулограмма, УЗИ.

Д. ОАК с тромбоцитами, коагулограмма, УЗИ, гистероскопия, биопсия эндометрия, определение уровня половых гормонов.

Вопрос 3. Какой гемостаз назначить Данной пациентке?

Варианты ответа:

А. Симптоматический гемостаз (окситоцин и этамзилат).

Б. Комплексная гемостатическая терапия (антифибринолитики и гормональный гемостаз).

В. Хирургический гемостаз (раздельное диагностическое выскабливание). Г. Хирургический гемостаз (гистерэктомия).

Д. Немедикаментозные методы.

Ответы: вопрос 1-Б, вопрос 2-Г, вопрос 3-Б.

Литература к учебному модулю 3

«Диагностика, лечение и профилактика нарушений менструального цикла и нейроэндокринных синдромов»

Основная:

1. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология: протоколы лечения/ Сост. Л.В. Адамян, Сост. В.Н. Серов, Сост. Г.Т. Сухих, Сост. О.С. Филиппов. - М.: Медиа Сфера, 2016. - 472 с
2. Стандарты медицинской помощи. Акушерство и гинекология/ Сост. А.С. Дементьев, Сост. И.Ю. Дементьева, Сост. С.Ю. Кочетков, Сост. Е.Ю. Чепанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 992 с. - (Стандарты медицинской помощи)
3. Клинические лекции по акушерству/ Ред. Ю.Э. Доброхотова, Ред. О.В. Макаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР Медицина, 2017. - 544 с.: ил
4. Трусов, Юрий Викторович. Контроль сердцебиения плода при родах: учеб. пособие [электронный ресурс]/ Ю.В. Трусов, В.А. Крамарский; Ир-кут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2018, эл. опт. диск (CD-ROM)

Рабочая программа **учебного модуля 4 «Диагностика и лечение аномалий развития половых органов и нарушений полового созревания у девочек»**

Трудовая функция: оказание первичной медико-санитарной специализированной акушерско-гинекологической помощи детям и подросткам вне беременности в стационарных (А/02.7) и амбулаторных (А/01.7) условиях

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовой функции

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
Совершенствующиеся компетенции		
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.	Знания: -методов обследования беременных, рожениц, родильниц и гинекологических пациенток; -физиологического и патологического течения беременности, родов и послеродового периода; -физиологического и патологического течения периода новорожденности; - физиологических и патологических процессов в женской половой системе вне беременности	П/А тестирование
	Умения: - проводить опрос, общее и специальное акушерское объективное обследование, оценку результатов лабораторно-инструментальных методов исследования плода, беременных, рожениц, родильниц и гинекологических пациенток; - оценивать физиологическое и патологическое течение беременности, родов и послеродового периода; -оценивать физиологическое и патологическое течение периода новорожденности; - оценивать физиологические и патологические процессы в женской половой системе вне беременности.	П/А решение ситуационных задач
	Навыки: -алгоритмы диагностики отдельных заболеваний и патологических состояний при беременности, родах и послеродовом периоде у матери, плода, новорождённого; -алгоритмы диагностики отдельных заболеваний и патологических состояний в гинекологии.	П/А оценка выполненных действий

	<p>Опыт деятельности: -осуществление диагностической деятельности (курация пациенток, симуляционные занятия, решение ситуационных задач, анализ историй родов и историй болезни).</p>	П/А оценка компетенции
<p>ПК-6 готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи.</p>	<p>Знания: - по ведению физиологической и патологической беременности, родов и послеродового периода; -по лечению заболеваний и патологических состояний плода и новорождённого; -по акушерским пособиям и операциям; -по лечению заболеваний и патологических состояний в гинекологии; -по гинекологическим операциям и пособиям; -по планированию семьи и контрацепции.</p>	П/А тестирование
	<p>Умения: -определять врачебную тактику при физиологическом течении беременности, родов и послеродового периода; -определять врачебную тактику и лечение патологических состояний и заболеваний при беременности, родах и послеродовом периоде; -проводить лечение заболеваний и патологических состояний плода и новорождённого; -осуществлять акушерские пособия и операции при беременности, в родах и послеродовом периоде; - осуществлять лечение заболеваний и патологических состояний в гинекологии; -проводить предоперационную подготовку и ведение послеоперационного периода у гинекологических пациенток, прерывать беременность, применять диагностические манипуляции в гинекологии и методы оперативного лечения гинекологических заболеваний; -применять гормональную, внутриматочную, барьерную, физиологическую, женскую хирургическую и мужскую контрацепцию.</p>	П/А решение ситуационных задач
	<p>Навыки: -адекватность выбора и оптимальная реализация врачебной тактики и способов лечения отдельных акушерских осложнений, экстрагенитальных заболеваний при беременности, родах и послеродовом периоде, гинекологических заболеваний.</p>	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности: - осуществление лечебной деятельности (курация пациенток, симуляционные занятия, решение ситуационных задач, анализ историй родов и историй болезни).</p>	П/А оценка компетенции

<p>ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственных, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	<p>Знания: - современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; - механизм действия и принципы назначения немедикаментозного лечения, в том числе медицинские показания и противопоказания, осложнения.</p>	<p>П/А тестирование</p>
	<p>Умения - назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; - контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; - оценить реакцию пациента на проводимое лечение (в случае необходимости провести корректирующие мероприятия, в том числе оказать неотложную помощь).</p>	<p>П/А решение ситуационных задач</p>
	<p>Навыки - определение индивидуальных методов и рекомендаций по реабилитации и санаторно-курортному лечению при различных патологических состояниях и заболеваниях.</p>	<p>П/А оценка выполненных действий</p>
	<p>Опыт деятельности: - Осуществление диагностической деятельности. - Осуществление лечебной деятельности. - Осуществление организационно - управленческой деятельности.</p>	<p>П/А оценка компетенции</p>

<p>ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.</p>	<p>Знания –Основы юридического права в акушерстве и гинекологии. –Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения. –Организация акушерско-гинекологической помощи в Российской Федерации (амбулаторной и стационарной, в городах и сельской местности). –Медицинское страхование. –Законодательство по охране труда женщин. -Родовые сертификаты -Стационар дневного пребывания -Диспансерное наблюдение беременных и гинекологических пациенток. Законы и иные нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере здравоохранения; - нормативных документов, регламентирующих деятельность медицинских организаций и медицинских работников; - общих вопросов организации медицинской помощи населению.</p>	П/А тестирование
	<p>Умения - определять очередность, объем, содержание диагностических и лечебных мероприятий; - проводить клиничко-диагностические исследования и лечение в соответствии со стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), приказами Минздрава России, законами Российской Федерации; - составлять план работы и отчет о своей работе.</p>	П/А решение ситуационных задач
	<p>Навыки - применения стандартов и порядков оказания медицинской помощи, - осуществления анализа своей работы, ведения отчетности по профилю «акушерство и гинекология».</p>	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности: Осуществление организационно-управленческой деятельности.</p>	П/А оценка компетенции

<p>ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p>	<p>Знания -стандартов и порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения), приказов и других нормативных актов Российской Федерации, определяющих деятельность акушерско-гинекологической службы по профилю «акушерство и гинекология»; -по утрате трудоспособности врачебно-трудовой экспертизе в акушерской и гинекологической практике; -показателей и структуры материнской, перинатальной и младенческой смертности в стране, регионе, лечебно-профилактическом учреждении, мероприятий по их снижению.</p>	П/А тестирование
	<p>Умения - проводить анализ основных показателей эффективности акушерско-гинекологической службы; - обеспечивать внутренний контроль качества медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; - оценивать эффективность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.</p>	П/А решение ситуационных задач
	<p>Навыки - реализации принципов доказательной медицины для оценки качества оказания медицинских услуг при использовании клинических рекомендаций, порядков и стандартов медицинской помощи. - оценки эффективности мероприятий по снижению заболеваемости с временной утратой трудоспособности; - выполнения аудита деятельности по профилю «акушерство и гинекология»</p>	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности: Осуществление организационно-управленческой деятельности.</p>	П/А оценка компетенции

Содержание рабочей программы **учебного модуля 4 «Диагностика и лечение аномалий развития половых органов и нарушений полового созревания у девочек»**

Код	Наименование тем, элементов
4.1	Аномалии развития яичников: дисгенезия гонад, гермафродитизм, структурное изменение яичников и их дислокация.
4.2	Аномалии развития матки и влагалища: удвоение матки и влагалища, двурогая / седловидная матка, однорогая матка, аплазия влагалища и матки
4.3	Аномалии развития наружных половых органов: аплазия девственной плевы, неперфорированная девственная плева, гипоспадия, эписпадия, врожденный ректовагинальный свищ.
4.4	Преждевременное половое развитие
4.5	Задержка полового развития

Тематика самостоятельной работы обучающихся

1. Преждевременное половое развитие
2. Задержка полового развития.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1	Вебинар	Аномалии развития яичников: дисгенезия гонад, гермафродитизм, структурное изменение яичников и их дислокация.	ПК – 5,6,8,10,11
2	Вебинар	Аномалии развития матки и влагалища: удвоение матки и влагалища, двурогая / седловидная матка, однорогая матка, аплазия влагалища и матки	ПК – 5,6,8,10,11
3	Вебинар	Аномалии развития наружных половых органов: аплазия девственной плевы, неперфорированная девственная плева, гипоспадия, эписпадия, врожденный ректовагинальный свищ.	ПК – 5,6,8,10,11

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы **учебного модуля 4 «Диагностика и лечение аномалий развития половых органов и нарушений полового созревания у девочек»**

Тесты

1. Частота встречаемости пороков развития женских половых органов среди женщин репродуктивного возраста составляет:

Варианты ответа:

- а) 3-4 %;
- б) 5-10 %;
- в) 10-15 %;
- г) 20-30 %;
- д) более 30 %.

Ответ: а

2. Полная аплазия матки и влагалища носит название синдрома:

Варианты ответа:

- а) Шерешевского—Тернера;
- б) Клайнфельтера;
- в) тестикулярной феминизации;
- г) Рокитанского-Кюстера—Майера—Хаузера;
- д) Дауна.

Ответ: г

3. К порокам, связанным с отсутствием слияния парных половых (парамезонефральных) протоков относится:

Варианты ответа:

- а) атрезия гимен;
- б) аплазия влагалища;
- в) полное удвоение матки и влагалища;
- г) двурогая матка;
- д) удвоение тела матки при одной шейке и одном влагалище.

Ответ: в

Вопросы

1. Перечислите наиболее часто встречающиеся варианты удвоения тела матки с удвоением шейки матки и влагалища.

Ответ. Наиболее часто встречающиеся варианты удвоения тела матки с удвоением шейки матки и влагалища:

- удвоение матки и влагалища;
- удвоение матки и влагалища с частичной аплазией одного влагалища;
- двурога матка;
- матка с добавочным замкнутым функционирующим рогом;
- седловидная матка;
- матка с перегородкой (полной или неполной).

2. Укажите причину развития двурога матки.

Ответ. Двурога матка возникает вследствие неполного слияния мюллеровых протоков на 10-14 неделях эмбриогенеза, что приводит к разделению полости матки на две ниши.

3. Укажите причину и формы развития однорога матки.

Ответ. Однорога матка формируется при остановке или замедлении роста одного мюллерова протока и нормальном развитии другого. Выделяют четыре основных варианта данной аномалии развития матки: без рудиментарного рога; с рогом без полости; с рогом, полость которого сообщается с полостью матки; с рогом, имеющим изолированную полость.

Задачи

Ситуационная задача № 1

В приемное отделение каретой скорой помощи доставлена пациентка 12 лет с жалобами на сильные боли внизу живота, возникшие около 6 часов назад.

ИЗ АНАМНЕЗА: девочка от первой беременности, протекавшей с повторяющейся угрозой прерывания, кровянистыми выделениями; роды в срок через естественные родовые пути. Заболела около 4 месяцев назад, когда начали беспокоить периодические боли внизу живота, появляющиеся примерно 1 раз в 4-5 недель. Отмечает улучшение после приема таблетки ибуклина.

ОБЪЕКТИВНО: вторичные половые признаки развиты правильно. Половая формула: Ма3Ах3Р3Ме0. При пальпации живот мягкий, болезненный над лоном.

ОСМОТР НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ: сформированы правильно по женскому типу, девственная плева выбухает, синюшнобагрового цвета, отверстие в гимене не определяется.

РЕКТО-АБДОМИНАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ: в малом тазу пальпируется тугоэластичное образование 7*4 см, умеренно болезненное при смещении. В верхнем полюсе образования определяется матка. Придатки матки не пальпируются, их область безболезненная.

Вопрос 1. Какой Диагноз наиболее вероятен?

Варианты ответа:

А. Опухоль брюшной полости.

Б. Аномалия развития матки (двурога матка с добавочным замкнутым функционирующим рогом).

А. Киста яичника.

Г. Атрезия девственной плевы, гематокольпос.

Д. Удвоение матки с аплазией одного из влагалищ и формированием гематокольпоса.

Вопрос 2. Какой метод) исследования является наиболее информативным для уточнения диагноза?

Варианты ответа: 141

А. ОАК, ОАМ.

Б. УЗИ органов малого таза и брюшной полости.

В. Вагиноскопия.

Г. Микроскопия и бактериологическое исследование отделяемого вульвы и влагалища.

Д. Диагностическая лапароскопия.

Вопрос 3. Какое лечение необходимо провести Данной пациентке?

Варианты ответа:

- А. Консервативное: НПВС, КОК, гемостатики, поливитамины.
 - Б. Удаление рудиментарного рога матки, метропластика.
 - В. Хирургическое лечение по созданию анастомоза между гемато-кольпосом и неизменным влагалищем, путем иссечения межвлагалищной перегородки.
 - Г. Крестообразное рассечение гимен.
 - Д. Лапаротомия, удаление придатков матки.
- Ответы: Вопрос 1-Г, Вопрос 2-Б, Вопрос 3-Г

Ситуационная задача № 2

Пациентка 42 лет поступила с жалобами на частое мочеиспускание, ноющие боли внизу живота, периодическое чувство дискомфорта в области наружных половых органов, появившиеся около года назад.

ИЗ АНАМНЕЗА: менструации регулярные по 5-6 дней через 2627 дней. Родов — 3, последние закончились наложением акушерских щипцов.

ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС: промежность рубцово изменена. При натуживании из половой щели появляется опухолевидное тело бледно-розового цвета, эластичной консистенции, шейка матки опускается к выходу из влагалища, не выходя за вульварное кольцо. При осмотре в зеркалах шейка матки длиной около 7 см, выделения слизистые. При бимануальном исследовании: тело матки не увеличено, безболезненное, подвижное, области придатков без особенностей.

Вопрос 1. Какой Диагноз наиболее вероятен?

Варианты ответа:

- А. Обострение сальпингоофорита. Цистит.
- Б. Инородное тело влагалища.
- В. Проплап тазовых органов: полное выпадение матки.
- Г. Проплап тазовых органов 2 степени (цистоцеле). Элонгация шейки матки.
- Д. Врожденная аномалия развития матки. Инфантилизм.

Вопрос 2. Какое лечение назначить Данной пациентке?

Варианты ответа:

- А. Консервативное: тренировка мышц тазового дна.
- Б. Консервативное: урогинекологический пессарий.
- В. Манчестерская операция.
- Г. Влагалищная экстирпация матки.
- Д. Лапаротомия, экстирпация матки без придатков.

Вопрос 3. Какие Дополнительные исследования необходимо провести пациентке?

Варианты ответа:

- А. Аспирационная биопсия и гистологическое исследование эндометрия.
- Б. УЗИ органов малого таза.
- В. Микроскопия отделяемого из уретры и цервикального канала.
- Г. Цитологическое исследование мазка из эндо- и экзоцервикса.
- Д. Все перечисленные.

Ответы: Вопрос 1-Г, Вопрос 2-В, Вопрос 3-Д

Литература к учебному модулю 4

«Диагностика и лечение аномалий развития половых органов и нарушений полового созревания у девочек»

Основная:

1. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология: протоколы лечения/ Сост. Л.В. Адамян, Сост. В.Н. Серов, Сост. Г.Т. Сухих, Сост. О.С. Филиппов. - М.: Медиа Сфера, 2016. - 472 с

2. Стандарты медицинской помощи. Акушерство и гинекология/ Сост. А.С. Дементьев, Сост. И.Ю. Дементьева, Сост. С.Ю. Кочетков, Сост. Е.Ю. Чепанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 992 с. - (Стандарты медицинской помощи)
3. Клинические лекции по акушерству/ Ред. Ю.Э. Доброхотова, Ред. О.В. Макаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР Медицина, 2017. - 544 с.: ил
4. Трусов, Юрий Викторович. Контроль сердцебиения плода при родах: учеб. пособие [электронный ресурс]/ Ю.В. Трусов, В.А. Крамарский; Ир-кут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2018, эл. опт. диск (CD-ROM)

Рабочая программа **учебного модуля 5** «*Диагностика и лечение доброкачественных и злокачественных новообразований половой системы и молочных желёз*»

Трудовая функция: оказание первичной медико-санитарной специализированной акушерско-гинекологической помощи детям и женщинам вне беременности в стационарных (А/02.7) и амбулаторных (А/01.7) условиях

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовой функции

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
Совершенствующиеся компетенции		
<p>ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>Знания: -методов обследования беременных, рожениц, родильниц и гинекологических пациенток; -физиологического и патологического течения беременности, родов и послеродового периода; -физиологического и патологического течения периода новорожденности; - физиологических и патологических процессов в женской половой системе вне беременности</p>	П/А тестирование
	<p>Умения: - проводить опрос, общее и специальное акушерское объективное обследование, оценку результатов лабораторно-инструментальных методов исследования плода, беременных, рожениц, родильниц и гинекологических пациенток; - оценивать физиологическое и патологическое течение беременности, родов и послеродового периода; -оценивать физиологическое и патологическое течение периода новорожденности; - оценивать физиологические и патологические процессы в женской половой системе вне беременности.</p>	П/А решение ситуационных задач
	<p>Навыки: -алгоритмы диагностики отдельных заболеваний и патологических состояний при беременности, родах и послеродовом периоде у матери, плода, новорождённого; -алгоритмы диагностики отдельных заболеваний и патологических состояний в гинекологии.</p>	П/А оценка выполненных действий

	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> -осуществление диагностической деятельности (курация пациенток, симуляционные занятия, решение ситуационных задач, анализ историй родов и историй болезни). 	П/А оценка компетенции
<p>ПК-6</p> <p>готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - по ведению физиологической и патологической беременности, родов и послеродового периода; -по лечению заболеваний и патологических состояний плода и новорождённого; -по акушерским пособиям и операциям; -по лечению заболеваний и патологических состояний в гинекологии; -по гинекологическим операциям и пособиям; -по планированию семьи и контрацепции. 	П/А тестирование
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> -определять врачебную тактику при физиологическом течении беременности, родов и послеродового периода; -определять врачебную тактику и лечение патологических состояний и заболеваний при беременности, родах и послеродовом периоде; -проводить лечение заболеваний и патологических состояний плода и новорождённого; -осуществлять акушерские пособия и операции при беременности, в родах и послеродовом периоде; - осуществлять лечение заболеваний и патологических состояний в гинекологии; -проводить предоперационную подготовку и ведение послеоперационного периода у гинекологических пациенток, прерывать беременность, применять диагностические манипуляции в гинекологии и методы оперативного лечения гинекологических заболеваний; -применять гормональную, внутриматочную, барьерную, физиологическую, женскую хирургическую и мужскую контрацепцию. 	П/А решение ситуационных задач
	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> -адекватность выбора и оптимальная реализация врачебной тактики и способов лечения отдельных акушерских осложнений, экстрагенитальных заболеваний при беременности, родах и послеродовом периоде, гинекологических заболеваний. 	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществление лечебной деятельности (курация пациенток, симуляционные занятия, решение ситуационных задач, анализ историй родов и историй болезни). 	П/А оценка компетенции

<p>ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.</p>	<p>Знания</p> <ul style="list-style-type: none"> - клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания, правил проведения базовой сердечно-легочной реанимации, принципов действия приборов для наружной электроимпульсной терапии и правил её выполнения; -патологических состояний и заболеваний, требующих экстренной и неотложной медицинской помощи; - клинических признаков пищевого отравления, в том числе лекарственными средствами и ядами; - клинических признаков и дифференциальной диагностики при комах; -правил эвакуации беременных, родильниц, гинекологических пациенток в соответствии с тяжестью состояния и уровнем лечебно-профилактического учреждения. 	
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить сердечно-лёгочную реанимацию; - определять медицинские показания и выполнять мероприятия по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях; -организовать медицинскую эвакуацию беременных, родильниц, гинекологических пациенток. 	
	<p>Навыки</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказание реанимационной и хирургической помощи при внезапном прекращении кровообращения, угрожающих жизни состояниях и заболеваниях по профилю «акушерство и гинекология»; - эвакуации беременных, родильниц, гинекологических пациенток. 	
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Осуществление лечебной деятельности. - Осуществление диагностической деятельности. 	

<p>ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.</p>	<p>Знания –Основы юридического права в акушерстве и гинекологии. –Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения. –Организация акушерско-гинекологической помощи в Российской Федерации (амбулаторной и стационарной, в городах и сельской местности). –Медицинское страхование. –Законодательство по охране труда женщин. -Родовые сертификаты -Стационар дневного пребывания -Диспансерное наблюдение беременных и гинекологических пациенток Законы и иные нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере здравоохранения; - нормативных документов, регламентирующих деятельность медицинских организаций и медицинских работников; - общих вопросов организации медицинской помощи населению.</p>	П/А тестирование
	<p>Умения - определять очередность, объем, содержание диагностических и лечебных мероприятий; - проводить клинко-диагностические исследования и лечение в соответствии со стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), приказами Минздрава России, законами Российской Федерации; - составлять план работы и отчет о своей работе.</p>	П/А решение ситуационных задач
	<p>Навыки - применения стандартов и порядков оказания медицинской помощи, - осуществления анализа своей работы, ведения отчетности по профилю «акушерство и гинекология».</p>	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности: Осуществление организационно-управленческой деятельности.</p>	П/А оценка компетенции

<p>ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p>	<p>Знания -стандартов и порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения), приказов и других нормативных актов Российской Федерации, определяющих деятельность акушерско-гинекологической службы по профилю «акушерство и гинекология»; -по утрате трудоспособности врачом-гинекологом в акушерской и гинекологической практике; -показателей и структуры материнской, перинатальной и младенческой смертности в стране, регионе, лечебно-профилактическом учреждении, мероприятий по их снижению.</p>	П/А тестирование
	<p>Умения - проводить анализ основных показателей эффективности акушерско-гинекологической службы; - обеспечивать внутренний контроль качества медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; - оценивать эффективность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.</p>	П/А решение ситуационных задач
	<p>Навыки - реализации принципов доказательной медицины для оценки качества оказания медицинских услуг при использовании клинических рекомендаций, порядков и стандартов медицинской помощи. - оценки эффективности мероприятий по снижению заболеваемости с временной утратой трудоспособности; - выполнения аудита деятельности по профилю «акушерство и гинекология»</p>	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности: - Осуществление организационно - управленческой деятельности.</p>	П/А оценка компетенции

Содержание рабочей программы учебного модуля 5 «Диагностика и лечение доброкачественных и злокачественных новообразований половой системы и молочных желез»

Код	Наименование тем, элементов
5.1	Доброкачественные и злокачественные новообразования яичников.
5.2	Функциональные и нефункциональные опухолевидные образования яичников, в т.ч. эндометриодные
5.3	Миома матки и аденомиоз
5.4	Железистая и аденоматозная гиперплазия эндометрия, полип тела матки
5.5	Злокачественные новообразования тела матки
5.6	Фоновые процессы шейки матки: гиперпластические процессы, связанные с гормональными нарушениями (эндоцервикоз, полип, папилломы, лейкоплакия без атипии, эндометриоз), воспаление (истинные эрозии, цервициты), посттравматические процессы (разрывы, эктропион, рубцовые изменения, шеечно-влагалищные свищи).
5.7	Предраковые заболевания шейки матки: цервикальная интраэпителиальная неоплазия

Код	Наименование тем, элементов
5.8	Злокачественные новообразования шейки матки
5.9	Злокачественные новообразования влагалища, дистрофические заболевания и рак вульвы
5.10	Доброкачественная дисплазия молочной железы: солитарная киста, диффузная кистозная мастопатия, фиброаденоз и фибросклероз молочной железы.
5.11	Злокачественные новообразования молочных желёз

Тематика самостоятельной работы обучающихся

1. Злокачественные новообразования шейки матки
2. Злокачественные новообразования влагалища, дистрофические заболевания и рак вульвы
3. Доброкачественная дисплазия молочной железы

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1	Вебинар	Доброкачественные и злокачественные новообразования яичников.	ПК – 5,6,10,11
2	Вебинар	Функциональные и нефункциональные опухолевидные образования яичников, в т.ч. эндометриоидные	ПК – 5,6,10,11
3	Вебинар	Миома матки и аденомиоз	ПК – 5,6,10,11
4	Вебинар	Железистая и аденоматозная гиперплазия эндометрия, полип тела матки	ПК – 5,6,10,11

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы **учебного модуля 5 «Диагностика и лечение доброкачественных и злокачественных новообразований половой системы и молочных желёз»**

Тесты

1. Влагалищная часть шейки матки в норме покрыта:

Варианты ответа:

- а) цилиндрическим эпителием;
- б) однослойным многорядным эпителием;
- в) железистым эпителием;
- г) многослойным плоским неороговевающим эпителием;
- д) кубическим эпителием.

2. Стык многослойного плоского и цилиндрического эпителиев шейки матки в репродуктивном возрасте находится:

Варианты ответа:

- а) в области наружного зева шейки матки;
- б) в области внутреннего зева шейки матки;
- в) в средней части цервикального канала;
- г) на влагалищной части шейки матки в радиусе 1-1,5 см от наружного зева;
- д) все ответы верны.

3. К фоновым заболеваниям шейки матки относятся все перечисленные ниже, кроме:

Варианты ответа:

- а) простой лейкоплакии;
- б) псевдоэрозии шейки матки;
- в) эритроплакии;
- г) остроконечных кондилом;
- д) цервикальной интраэпителиальной неоплазии.

Ответы: 1-в, 2-а, 3-д

Вопросы

1. Дайте определение аденомиоза

Аденомиоз — гиперплазия мышечной ткани матки, окружающей очаги эндометриoidной ткани

2. Дайте морфологическую характеристику эндометриоза яичников.

Наиболее часто эндометриоз яичников локализуется в корковом слое яичников, распространенный эндометриоз поражает и мозговой слой. Эндометриoidные гетеротопии представляют собой псевдокисты диаметром до 5-10 мм, заполненные бурой массой. Стенки гетеротопии состоят из слоев соединительной ткани. Выделяют несколько гистологических разновидностей эндометриоза яичников: железистый, кистозный, железисто-кистозный и стромальный. При слиянии очагов эндометриоза образуются эндометриoidные или "шоколадные" кисты, стенки которых выстланы цилиндрическим или кубическим эпителием. В цитогенной строме и ткани пораженного яичника часто обнаруживаются эндометриoidные железы. Эта форма эндометриоза яичников соответствует истинной эпителиальной опухоли - эндометриоме яичника. Железистый и железисто-кистозный эндометриоз обладает наибольшей способностью к пролиферативному росту и малигнизации

3. Назовите основной метод диагностики эндометриоза маточных труб

Основным методом диагностики эндометриоза маточных труб является лапароскопия

Задачи

Ситуационная задача № 1

На прием в женскую консультацию обратилась пациентка 40 лет с жалобами на постоянные слизисто-гнойные бели и контактные кровянистые выделения из половых путей.

ИЗ АНАМНЕЗА: Менструальная функция не нарушена. В анамнезе 2 родов и 9 медицинских аборт. Вторые роды оперативные с наложением акушерских щипцов, осложнившиеся разрывом шейки матки. После родов диагностированы цервицит, псевдоэрозия шейки матки, по поводу чего произведена диатермокоагуляция.

СПЕЦИАЛЬНОЕ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ: при осмотре в зеркалах шейка матки с эктопией цилиндрического эпителия, гипертрофирована, деформирована вследствие послеродовых разрывов, наружный зев зияет. При бимануальном исследовании матка и придатки без патологических изменений, параметрии свободны. При расширенной кольпоскопии выявлена обширная зона трансформации с большим количеством открытых и закрытых желез, участком эктопии на передней губе, лейкоплакии — на 12 часах.

Вопрос 1. Какой Диагноз наиболее вероятен?

Варианты ответа:

А. Гипертрофия, рубцовая деформация шейки матки. Цервикальная интраэпителиальная неоплазия.

Б. Гипертрофия, рубцовая деформация шейки матки. Псевдоэрозия. Лейкоплакия.

В. Гипертрофия, рубцовая деформация шейки матки. Генитальный герпес.

Г. Гипертрофия, рубцовая деформация шейки матки. Рак шейки матки. Д. Эрозированный эктропион. Эритроплакия.

Вопрос 2. Необходимый Достаточный объем обследований Для уточнения диагноза?

Варианты ответа:

А. Микроскопия отделяемого влагалища.

Б. Микроскопия отделяемого влагалища, бактериологическое исследование отделяемого влагалища.

В. Микроскопия отделяемого влагалища, бактериологическое исследование отделяемого влагалища, УЗИ органов малого таза.

Г. Микроскопия отделяемого влагалища, бактериологическое исследование отделяемого влагалища, ИФА на антитела к вирусу простого герпеса 1 и 2 типа

Д. Микроскопия отделяемого влагалища, бактериологическое исследование отделяемого влагалища, цитологическое исследование соскоба, биопсия шейки матки, УЗИ органов малого таза.

Вопрос 3. Какое лечение назначить Данной пациентке?

Варианты ответа:

А. Системные антибактериальные и противогрибковые препараты (азитромицин + флуконазол).

Б. Криодеструкцию эпителия шейки матки.

В. Соблюдение гигиенических правил, диета, местные антисептические и антибактериальные препараты (хлоргексидина биглюконат, сульфацил натрия, неомицин, левомеколь и др.), поливитамины.

Г. Радиохирургическое лечение.

Д. Экстирпация матки без придатков.

Ответ: 1-Б, 2-Д, 3-Г

Ситуационная задача № 2

Пациентка 42 года обратилась в женскую консультацию с кровянистыми выделениями из половых путей.

ИЗ АНАМНЕЗА: Менструации регулярные. Имела 5 беременностей (2 родов и 3 медаборта). Последние 5 лет к гинекологу не обращалась. В течение полугода беспокоят обильные желтоватые выделения с неприятным запахом, иногда с примесью крови.

ОСМОТР: общее состояние удовлетворительное, кожа и видимые слизистые бледные. В зеркалах: шейка матки гипертрофирована, бочкообразной формы, слизистая темно-багрового цвета, из цервикального канала необильные сукровично-кровянистые мутные выделения с неприятным запахом. Бимануально: влагалищная часть шейки матки бочкообразно расширена, очень плотная, неподвижная. Тело матки несколько больше нормы. В параметриях с двух сторон имеются плотные инфильтраты, доходщие до стенок таза.

Вопрос 1. Какой Диагноз наиболее вероятен?

Варианты ответа:

А. Шеечная беременность.

Б. Трофобластическая болезнь.

В. Эритроплакия шейки матки.

Г. Рак шейки матки.

Д. Рождающийся субмукозный узел.

Вопрос 2. Необходимый достаточный объем обследований для уточнения диагноза?

Варианты ответа:

А. Микроскопия отделяемого вульвы и влагалища, бактериологическое исследование отделяемого вульвы и влагалища, ИФА на антитела к вирусу простого герпеса 1 и 2 типа, туберкулиновая проба, ПЦР.

Б. Кольпоскопия, ректовагинальное обследование, цитологическое, биопсия, УЗИ органов малого таза и брюшной полости.

В. Ректовагинальное обследование, УЗИ, биопсия, консультация онколога.

Г. Определение уровня ХГЧ в крови, УЗИ органов малого таза, кольпоскопия, цитологическое исследование соскоба, биопсия шейки матки.

Д. Кольпоскопия, цервико- и гистероскопия, кюретаж полости матки с гистологическим исследованием соскоба.

Вопрос 3. Тактика врача женской консультации:

Варианты ответа:

А. Экстренно госпитализировать в отделение гинекологии дежурной больницы

Б. Экстренно госпитализировать в онкогинекологическое отделение

В. Взять амбулаторно биопсию шейки матки, провести дообследования для консультации онколога.

Г. Направить на госпитализацию в гинекологическое отделение в плановом порядке.

Д. Назначить гемостатические и антибактериальные препараты, повторный осмотр после очередной менструации.

Ответ: 1-Г. 2-В, 3-Г

Литература к учебному модулю 5 «Диагностика и лечение доброкачественных и злокачественных новообразований половой системы и молочных желёз»

Основная:

1. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология: протоколы лечения/ Сост. Л.В. Адамян, Сост. В.Н. Серов, Сост. Г.Т. Сухих, Сост. О.С. Филиппов. - М.: Медиа Сфера, 2016. - 472 с
2. Стандарты медицинской помощи. Акушерство и гинекология/ Сост. А.С. Дементьев, Сост. И.Ю. Дементьева, Сост. С.Ю. Кочетков, Сост. Е.Ю. Чепанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 992 с. - (Стандарты медицинской помощи)
3. Клинические лекции по акушерству/ Ред. Ю.Э. Доброхотова, Ред. О.В. Макаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР Медицина, 2017. - 544 с.: ил
4. Трусов, Юрий Викторович. Контроль сердцебиения плода при родах: учеб. пособие [электронный ресурс]/ Ю.В. Трусов, В.А. Крамарский; Ир-кут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2018, эл. опт. диск (CD-ROM)

Рабочая программа учебного модуля 6 «Диагностика и лечение гинекологических заболеваний, требующих оказания неотложной медицинской помощи»

Трудовая функция: оказание первичной медико-санитарной специализированной акушерско-гинекологической помощи детям и женщинам вне беременности в стационарных (А/02.7) и амбулаторных (А/01.7) условиях

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовой функции

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
Совершенствующиеся компетенции		
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификаци-	Знания: -методов обследования беременных, рожениц, родильниц и гинекологических пациенток; -физиологического и патологического течения беременности, родов и послеродового периода; -физиологического и патологического течения периода новорожденности; - физиологических и патологических процессов в женской половой системе вне беременности	П/А тестирование

ей болезней и проблем, связанных со здоровьем.	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить опрос, общее и специальное акушерское объективное обследование, оценку результатов лабораторно-инструментальных методов исследования плода, беременных, рожениц, родильниц и гинекологических пациенток; - оценивать физиологическое и патологическое течение беременности, родов и послеродового периода; -оценивать физиологическое и патологическое течение периода новорожденности; - оценивать физиологические и патологические процессы в женской половой системе вне беременности. 	П/А решение ситуационных задач
	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> -алгоритмы диагностики отдельных заболеваний и патологических состояний при беременности, родах и послеродовом периоде у матери, плода, новорождённого; -алгоритмы диагностики отдельных заболеваний и патологических состояний в гинекологии. 	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> -осуществление диагностической деятельности (курация пациенток, симуляционные занятия, решение ситуационных задач, анализ историй родов и историй болезни). 	П/А оценка компетенции
<p>ПК-6 готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - по ведению физиологической и патологической беременности, родов и послеродового периода; -по лечению заболеваний и патологических состояний плода и новорождённого; -по акушерским пособиям и операциям; -по лечению заболеваний и патологических состояний в гинекологии; -по гинекологическим операциям и пособиям; -по планированию семьи и контрацепции. 	П/А тестирование

	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> -определять врачебную тактику при физиологическом течении беременности, родов и послеродового периода; -определять врачебную тактику и лечение патологических состояний и заболеваний при беременности, родах и послеродовом периоде; -проводить лечение заболеваний и патологических состояний плода и новорождённого; -осуществлять акушерские пособия и операции при беременности, в родах и послеродовом периоде; - осуществлять лечение заболеваний и патологических состояний в гинекологии; -проводить предоперационную подготовку и ведение послеоперационного периода у гинекологических пациенток, прерывать беременность, применять диагностические манипуляции в гинекологии и методы оперативного лечения гинекологических заболеваний; -применять гормональную, внутриматочную, барьерную, физиологическую, женскую хирургическую и мужскую контрацепцию. 	П/А решение ситуационных задач
	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> -адекватность выбора и оптимальная реализация врачебной тактики и способов лечения отдельных акушерских осложнений, экстрагенитальных заболеваний при беременности, родах и послеродовом периоде, гинекологических заболеваний. 	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществление лечебной деятельности (курация пациенток, симуляционные занятия, решение ситуационных задач, анализ историй родов и историй болезни). 	П/А оценка компетенции
<p>ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участием в медицинской эвакуации.</p>	<p>Знания</p> <ul style="list-style-type: none"> - клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания, правил проведения базовой сердечно-легочной реанимации, принципов действия приборов для наружной электроимпульсной терапии и правил её выполнения; -патологических состояний и заболеваний, требующих экстренной и неотложной медицинской помощи; - клинических признаков пищевого отравления, в том числе лекарственными средствами и ядами; - клинических признаков и дифференциальной диагностики при комах; -правил эвакуации беременных, родильниц, гинекологических пациенток в соответствии с тяжестью состояния и уровнем лечебно-профилактического учреждения. 	П/А тестирование

	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить сердечно-лёгочную реанимацию; - определять медицинские показания и выполнять мероприятия по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях; - организовать медицинскую эвакуацию беременных, родильниц, гинекологических пациенток. 	П/А решение ситуационных задач
	<p>Навыки</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказание реанимационной и хирургической помощи при внезапном прекращении кровообращения, угрожающих жизни состояниях и заболеваниях по профилю «акушерство и гинекология»; - эвакуации беременных, родильниц, гинекологических пациенток.. 	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Осуществление лечебной деятельности. - Осуществление диагностической деятельности. 	П/А оценка компетенции
<p>ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; - механизм действия и принципы назначения немедикаментозного лечения, в том числе медицинские показания и противопоказания, осложнения. 	П/А тестирование
	<p>Умения</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; - контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; - оценить реакцию пациента на проводимое лечение (в случае необходимости провести корректирующие мероприятия, в том числе оказать неотложную помощь). 	П/А решение ситуационных задач

	<p>Навыки</p> <ul style="list-style-type: none"> - определение индивидуальных методов и рекомендаций по реабилитации и санаторно-курортного лечению при различных патологических состояниях и заболеваниях. 	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Осуществление диагностической деятельности. - Осуществление лечебной деятельности. - Осуществление организационно - управленческой деятельности. 	П/А оценка компетенции
<p>ПК-10</p> <p>готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.</p>	<p>Знания</p> <ul style="list-style-type: none"> –Основы юридического права в акушерстве и гинекологии. –Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения. –Организация акушерско-гинекологической помощи в Российской Федерации (амбулаторной и стационарной, в городах и сельской местности). –Медицинское страхование. –Законодательство по охране труда женщин. -Родовые сертификаты -Стационар дневного пребывания -Диспансерное наблюдение беременных и гинекологических пациенток. Законы и иные нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере здравоохранения; - нормативных документов, регламентирующих деятельность медицинских организаций и медицинских работников; - общих вопросов организации медицинской помощи населению. 	П/А тестирование
	<p>Умения</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять очередность, объем, содержание диагностических и лечебных мероприятий; - проводить клинико-диагностические исследования и лечение в соответствии со стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), приказами Минздрава России, законами Российской Федерации; - составлять план работы и отчет о своей работе. 	П/А решение ситуационных задач
	<p>Навыки</p> <ul style="list-style-type: none"> - применения стандартов и порядков оказания медицинской помощи, - осуществления анализа своей работы, ведения отчетности по профилю «акушерство и гинекология». 	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности:</p> <p>Осуществление организационно-управленческой деятельности.</p>	П/А оценка компетенции

<p>ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p>	<p>Знания -стандартов и порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения), приказов и других нормативных актов Российской Федерации, определяющих деятельность акушерско-гинекологической службы по профилю «акушерство и гинекология»; -по утрате трудоспособности врачебно-трудовой экспертизе в акушерской и гинекологической практике; -показателей и структуры материнской, перинатальной и младенческой смертности в стране, регионе, лечебно-профилактическом учреждении, мероприятий по их снижению.</p>	П/А тестирование
	<p>Умения - проводить анализ основных показателей эффективности акушерско-гинекологической службы; - обеспечивать внутренний контроль качества медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; - оценивать эффективность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.</p>	П/А решение ситуационных задач
	<p>Навыки - реализации принципов доказательной медицины для оценки качества оказания медицинских услуг при использовании клинических рекомендаций, порядков и стандартов медицинской помощи. - оценки эффективности мероприятий по снижению заболеваемости с временной утратой трудоспособности; - выполнения аудита деятельности по профилю «акушерство и гинекология»</p>	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности: Осуществление организационно-управленческой деятельности.</p>	П/А оценка компетенции

Содержание рабочей программы **учебного модуля 6 «Диагностика и лечение гинекологических заболеваний, требующих оказания неотложной медицинской помощи»**

Код	Наименование тем, элементов
6.1	Внематочная беременность
6.2	Апоплексии яичника
6.3	Перфорации матки
6.4	Перекрут ножки опухоли яичника
6.5	Нарушение питания миоматозного узла
6.6	Травмы яичника, маточной трубы, матки, раны влагалища и вульвы

Тематика самостоятельной работы обучающихся

- 1.Нарушение питания миоматозного узла
- 2.Травмы яичника, маточной трубы, матки, раны влагалища и вульвы.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1	Вебинар	Внематочная беременность	ПК – 5,6,7,8,10,11
2	Вебинар	Апоплексии яичника	ПК – 5,6,7,8,10,11
3	Вебинар	Перфорации матки	ПК – 5,6,7,8,10,11
4	Вебинар	Перекрут ножки опухоли яичника	ПК – 5,6,7,8,10,11

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы **учебного модуля 6 «Диагностика и лечение гинекологических заболеваний, требующих оказания неотложной медицинской помощи»**

Тесты

Выберите один правильный вариант ответа

1. Наиболее частая локализация плодного яйца при эктопической беременности:

Варианты ответа:

- а) трубная;
- б) яичниковая;
- в) брюшная;
- г) шеечная беременность;
- д) в рудиментарном роге матки.

Ответ: а

2. Наиболее часто плодное яйцо имплантируется в отделе маточной трубы:

Варианты ответа:

- а) ампулярном;
- б) истмическом;
- в) интерстициальном (интрамуральном);
- г) во всех отделах трубы с одинаковой частотой;
- д) в шеечно-перешеечном отделе матки.

Ответ: а

Вопросы

1. Через какой промежуток времени должен быть выполнен осмотр врачом-акушером-гинекологом при поступлении в стационар пациентки с внематочной беременностью?

Осмотр врачом-акушером-гинекологом должен быть выполнен не позднее 15 минут от момента поступления в стационар

2. Дайте определение понятия «апоплексия яичника»

Апоплексия яичника — внезапно наступившее кровоизлияние в яичник, сопровождающееся нарушением целостности его ткани и кровотечением в брюшную полость.

Задачи

Ситуационная задача № 1

Пациентка 25 лет доставлена в стационар с жалобами на острые боли внизу живота, больше справа, которые возникли внезапно при подъеме с постели, тошноту и однократную рвоту. Менструальная функция не нарушена, задержки менструации не отмечает. Готовилась на лапароскопическую операцию по поводу кисты правого яичника, диагностированной 3 месяца назад при УЗИ.

ОБЪЕКТИВНО: живот умеренно вздут, резко болезненный в правой подвздошной области, симптом Щеткина—Блумберга положительный. Пульс 90 ударов в 1 минуту, температура те-

ла 37,2 °С.

ПРИ БИМАНУАЛЬНОМ ИССЛЕДОВАНИИ: влагалище, шейка матки без особенностей, тело матки плотное, не увеличено, подвижное, безболезненное. Справа от матки в области придатков определяется округлое образование, тугоэластической консистенции, резко болезненное при исследовании, ограниченно подвижное, размерами до 6 см в диаметре. Слева придатки не определяются, своды свободны, выделения слизистые.

Вопрос 1. Какой Диагноз наиболее вероятен?

Варианты ответа:

А. Кишечная непроходимость.

Б. Почечная колика.

В. Апоплексия яичника.

Г. Перекрут ножки опухоли яичника.

Д. Острое воспаление придатков матки с tuboовариальным образованием справа.

Вопрос 2. Какие Дополнительные методы исследования целесообразно использовать для уточнения диагноза?

Варианты ответа:

А. Рентгенотелевизионную гистеросальпингографию.

Б. Экскреторную урографию.

В. Трансвагинальную эхографию, лапароскопию.

Г. Пункцию брюшной полости через задний свод влагалища.

Д. Все перечисленные выше.

Вопрос 3. Какова наиболее рациональная тактика лечения пациентки?

Варианты ответа:

А. Экстренное оперативное лечение. Правосторонняя аднексэктомия. Б. Экстренное оперативное лечение. Объем оперативного вмешательства определяют после визуального осмотра макропрепарата.

В. Экстренное оперативное лечение, резекция правого яичника.

Г. Холод на живот, антибактериальная, инфузионная, спазмолитическая терапия. Лапаротомия в плановом порядке в случае отсутствия эффекта от консервативной терапии.

Д. Пункция патологического образования под контролем трансвагинальной эхографии с последующим цитологическим исследованием аспирата.

Ответ: вопрос 1-Г, вопрос 2-В, 3-Б

Ситуационная задача № 2

Пациентка 24 лет доставлена в стационар бригадой скорой помощи в связи с жалобами на схваткообразные боли внизу живота, обильные, со сгустками кровянистые выделения из половых путей, слабость.

ОБЪЕКТИВНО: АД 100/60 мм рт. ст., пульс 90 в 1 минуту, температура тела 37 °С. Последняя нормальная менструация 2 месяца назад.

ПРИ БИМАНУАЛЬНОМ ИССЛЕДОВАНИИ: шейка матки не эрозирована, цианотична, симптом «зрачка» отрицательный, наружный зев пропускает палец. Матка увеличена до 6 недель беременности, безболезненная. Придатки с обеих сторон не определяются. Своды глубокие, безболезненные.

Вопрос 1. Какой Диагноз наиболее вероятен?

Варианты ответа:

А. Аномальное маточное кровотечение, овуляторная дисфункция.

Б. Нарушенная внематочная беременность.

В. Воспаление придатков матки.

Г. Миома матки.

Д. Беременность 8 недель, неполный аборт.

Вопрос 2. Какие Дополнительные методы исследования целесообразно использовать для уточнения диагноза?

Варианты ответа:

- А. Трансвагинальную эхографию.
 Б. Пункцию брюшной полости через задний свод влагалища.
 В. Все перечисленные выше.
 Г. ОАК, коагулограмма, группа крови и резус-принадлежность.
 Д. Для постановки диагноза достаточно клинических данных.
 Вопрос 3. Оптимальный объем неотложной медицинской помощи?

Варианты ответа:

- А. Экстренная лапаротомия, тубэктомия, инфузионно-трансфузионная терапия.
 Б. Гормональный гемостаз эстроген-гестагенными препаратами, инфузионно-трансфузионная и утеротоническая терапия.
 В. Экстренное чревосечение, надвлагалищная ампутация матки, гемотрансфузия.
 Г. Раздельное диагностическое выскабливание под контролем гистероскопии, гемотрансфузия.
 Д. Инструментальное удаление остатков плодного яйца на фоне комплексной гемостатической терапии, лечение геморрагического шока и постгеморрагической анемии.

Ответ: вопрос 1-Д, 2-Г, 3-Д

Литература к учебному модулю 6

«Диагностика и лечение гинекологических заболеваний, требующих оказания неотложной медицинской помощи»

Основная:

1. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология: протоколы лечения/ Сост. Л.В. Адамян, Сост. В.Н. Серов, Сост. Г.Т. Сухих, Сост. О.С. Филиппов. - М.: Медиа Сфера, 2016. - 472 с
2. Стандарты медицинской помощи. Акушерство и гинекология/ Сост. А.С. Дементьев, Сост. И.Ю. Дементьева, Сост. С.Ю. Кочетков, Сост. Е.Ю. Чепанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 992 с. - (Стандарты медицинской помощи)
3. Клинические лекции по акушерству/ Ред. Ю.Э. Доброхотова, Ред. О.В. Макаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР Медицина, 2017. - 544 с.: ил
4. Трусов, Юрий Викторович. Контроль сердцебиения плода при родах: учеб. пособие [электронный ресурс]/ Ю.В. Трусов, В.А. Крамарский; Ир-кут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2018, эл. опт. диск (CD-ROM)

Рабочая программа к учебному модулю 7 *«Прерывание беременности и контрацепция»*

Трудовая функция: оказание первичной медико-санитарной специализированной акушерско-гинекологической помощи детям и подросткам вне беременности в стационарных (А/02.7) и амбулаторных (А/01.7) условиях

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовой функции

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
Совершенствующиеся компетенции		
ПК-6 готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи.	Знания: - по ведению физиологической и патологической беременности, родов и послеродового периода; -по лечению заболеваний и патологических состояний плода и новорождённого; -по акушерским пособиям и операциям; -по лечению заболеваний и патологических состояний в гинекологии; -по гинекологическим операциям и пособиям; -по планированию семьи и контрацепции.	П/А тестирование

	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> -определять врачебную тактику при физиологическом течении беременности, родов и послеродового периода; -определять врачебную тактику и лечение патологических состояний и заболеваний при беременности, родах и послеродовом периоде; -проводить лечение заболеваний и патологических состояний плода и новорождённого; -осуществлять акушерские пособия и операции при беременности, в родах и послеродовом периоде; - осуществлять лечение заболеваний и патологических состояний в гинекологии; -проводить предоперационную подготовку и ведение послеоперационного периода у гинекологических пациенток, прерывать беременность, применять диагностические манипуляции в гинекологии и методы оперативного лечения гинекологических заболеваний; -применять гормональную, внутриматочную, барьерную, физиологическую, женскую хирургическую и мужскую контрацепцию. 	П/А решение ситуационных задач
	<p>Навыки:</p> <p>-адекватность выбора и оптимальная реализация врачебной тактики и способов лечения отдельных акушерских осложнений, экстрагенитальных заболеваний при беременности, родах и послеродовом периоде, гинекологических заболеваний.</p>	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности:</p> <p>- осуществление лечебной деятельности (курация пациенток, симуляционные занятия, решение ситуационных задач, анализ историй родов и историй болезни).</p>	П/А оценка компетенции

<p>ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.</p>	<p>Знания –Основы юридического права в акушерстве и гинекологии. –Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения. –Организация акушерско-гинекологической помощи в Российской Федерации (амбулаторной и стационарной, в городах и сельской местности). –Медицинское страхование. –Законодательство по охране труда женщин. -Родовые сертификаты -Стационар дневного пребывания -Диспансерное наблюдение беременных и гинекологических пациенток Законы и иные нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере здравоохранения; - нормативных документов, регламентирующих деятельность медицинских организаций и медицинских работников; - общих вопросов организации медицинской помощи населению.</p>	П/А тестирование
	<p>Умения - определять очередность, объем, содержание диагностических и лечебных мероприятий; - проводить клинко-диагностические исследования и лечение в соответствии со стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), приказами Минздрава России, законами Российской Федерации; - составлять план работы и отчет о своей работе.</p>	П/А решение ситуационных задач
	<p>Навыки - применения стандартов и порядков оказания медицинской помощи, - осуществления анализа своей работы, ведения отчетности по профилю «акушерство и гинекология».</p>	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности: Осуществление организационно - управленческой деятельности.</p>	П/А оценка компетенции

<p>ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p>	<p>Знания -стандартов и порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения), приказов и других нормативных актов Российской Федерации, определяющих деятельность акушерско-гинекологической службы по профилю «акушерство и гинекология»; -по утрате трудоспособности врачебно-трудовой экспертизе в акушерской и гинекологической практике; -показателей и структуры материнской, перинатальной и младенческой смертности в стране, регионе, лечебно-профилактическом учреждении, мероприятий по их снижению.</p>	П/А тестирование
	<p>Умения - проводить анализ основных показателей эффективности акушерско-гинекологической службы; - обеспечивать внутренний контроль качества медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; - оценивать эффективность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.</p>	П/А решение ситуационных задач
	<p>Навыки - реализации принципов доказательной медицины для оценки качества оказания медицинских услуг при использовании клинических рекомендаций, порядков и стандартов медицинской помощи. - оценки эффективности мероприятий по снижению заболеваемости с временной утратой трудоспособности; - выполнения аудита деятельности по профилю «акушерство и гинекология»</p>	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности: Осуществление организационно-управленческой деятельности.</p>	П/А оценка компетенции

Содержание рабочей программы учебного модуля 7 «Прерывание беременности и контрацепция»

Код	Наименование тем, элементов
7.1	Методы прерывания беременности
7.2	Методы естественного планирования семьи, контроля шеечной слизи, температурный, симпотермальный, лактационной аменореи
7.3	Внутриматочное средство: спираль, Ginefix, спираль с добавлением меди, серебра, золота, гестагенов
7.4	Барьерная контрацепция с помощью влагалищной диафрагмы, шеечного колпачка, презерватива, спермицидов
7.5	Хирургическая контрацепция: механическое нарушение непрерывности маточной трубы и семявыносящего протока
7.6	Гормональная контрацепция: влагалищное кольцо, пластырь, таблетки; эстроген-гестагенные и гестагенные таблетки, пролонгированные гестагенные средства (имплантаты, инъекции, ВМС)

Тематика самостоятельной работы обучающихся

1. Гормональная контрацепция: влагалищное кольцо, пластырь, таблетки; эстроген-гестагенные и гестагенные таблетки, пролонгированные гестагенные средства (имплантаты, инъекции, ВМС)
2. Барьерная контрацепция с помощью влагалищной диафрагмы, шеечного колпачка, презерватива, спермицидов

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1	Вебинар	Методы прерывания беременности	ПК – 6,10,11
2	Вебинар	Методы естественного планирования семьи, контроля шеечной слизи, температурный, симптотермальный, лактационной аменореи	ПК – 6,10,11
3	Вебинар	Внутриматочное средство: спираль, Ginefix, спираль с добавлением меди, серебра, золота, гестагенов	ПК – 6,10,11
4	Вебинар	Гормональная контрацепция: влагалищное кольцо, пластырь, таблетки; эстроген-гестагенные и гестагенные таблетки, пролонгированные гестагенные средства (имплантаты, инъекции, ВМС)	ПК – 6,10,11

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 7 «Прерывание беременности и контрацепция»

Тесты

1. Основным методом планирования семьи является:

Варианты ответа:

- а) медикаментозный аборт;
- б) вакуум-аспирация плодного яйца;
- в) контрацепция;
- г) ограничение половой жизни;
- д) все ответы верны.

Ответ-в

2. Наиболее эффективным методом предупреждения нежелательной беременности является:

Варианты ответа:

- а) внутриматочная спираль;
- б) ритм-метод;
- в) спермициды;
- г) хирургическая стерилизация;
- д) гормональная контрацепция.

Ответ-г

Вопросы

1. Перечислите виды гормональных контрацептивов

Виды гормональных контрацептивов:

Комбинированные эстрогенно-гестагенные препараты.

Мини-пили.

Инъекционные препараты.

Подкожные имплантаты.

Гормональное кольцо для вагинального применения.

Контрацептивный пластырь.
Посткоитальные препараты.

2. Перечислите преимущества и недостатки использования внутриматочных средств (ВМС)

Преимущества ВМС:

высокая эффективность;
отсутствие системных метаболических эффектов на организм женщины;
быстрое восстановление фертильности после извлечения ВМС;
отсутствие связи с половым актом;
отсутствие влияния на грудное вскармливание;
экономическая выгода:
вводят однократно на длительный срок;
низкая стоимость;
нет необходимости в регулярном приеме таблетированных препаратов.

Недостатки ВМС:

боли в низу живота, особенно в течение первого года применения ВМС;
обильные менструации, которые могут привести к возникновению железодефицитной анемии;
достаточно высокий риск развития воспалительных заболеваний органов малого таза в первые недели после введения ВМС;
необходимость проверки контрольных нитей ВМК после каждой менструации, так как может произойти экспульсия ВМС;
ограниченная возможность применения у молодых нерожавших женщин.

Задачи

Ситуационная задача № 1

Пациентка 25 лет обратилась на прием к гинекологу для получения рекомендаций по контрацепции.

ИЗ АНАМНЕЗА: менструации с 13 лет, нерегулярные через 25-40 дней, по 6-7 дней, обильные, болезненные, принимает спазмолитик для купирования боли. Замужем. Были одни роды 3 года назад. Ближайшие 2-3 года беременность не планирует, хочет надежную контрацепцию. Соматически здорова.

При гинекологическом обследовании и УЗИ патологии не выявлено.

Вопрос 1. Нужно ли провести Дополнительное обследование Для выбора метода контрацепции?

Варианты ответа:

А. Нет.

Б. Гормональное обследование: ФСГ, ЛГ, эстрадиол, тестостерон, прогестерон.

В. Общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови, УЗИ органов брюшной полости.

Г. Микроскопическое и микробиологическое исследование отделяемого цервикального канала, уретры, влагалища.

Д. Полное комплексное обследование на ИППП.

Вопрос 2. Какой метод контрацепции рекомендовать данной пациентке?

Варианты ответа:

А. Презерватив.

Б. Календарный ритм-метод.

В. Внутриматочную спираль с серебром.

Г. Комбинированные эстроген-гестагенные низкодозированные монофазные контрацептивы (Ярина, Регулон).

Д. Посткоитальную контрацепцию (Постинор, Двелла).

Вопрос 3. Какой положительный непротивопоказательный эффект выбранного метода можно ожидать у данной пациентки?

Варианты ответа:

- А. Снижение риска вагинита и бактериального вагиноза.
- Б. Снижение риска тромбозомболических осложнений.
- В. Нормализация менструального цикла.
- Г. Повышение либидо.
- Д. Снижение риска рака молочной железы.

Ответы: А-Г-В

Ситуационная задача № 2

На прием к гинекологу обратилась пациентка 39 лет с жалобами на обильные менструации в течение 6 месяцев, нуждается в надежной контрацепции.

ИЗ АНАМНЕЗА: родов 3, без особенностей, 5 медицинских абортов, последний 1 год назад — медикаментозное прерывание беременности. Три месяца назад при обследовании по поводу обильных менструаций диагностирована гиперплазия эндометрия, проведена гистероскопия, гистологическое исследование соскоба эндометрия. Заключение: простая гиперплазия эндометрия без атипии. Принимала по рекомендации гинеколога гормональные контрацептивы в течение 2 месяцев. Отмечает побочные эффекты в виде тошноты, головной боли, выраженной болезненности молочных желез, в связи с чем, отказалась от дальнейшего их приема.

ПРИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ: в зеркалах шейка матки чистая, выделения слизисто-молочные умеренные. При бимануальном исследовании: тело матки не увеличено, подвижное безболезненное. Придатки с обеих сторон не пальпируются.

Вопрос 1. Нужно ли провести Дополнительное обследование данной пациентке для выбора метода контрацепции?

Варианты ответа:

- А. Нет.
- Б. Гормональное обследование: ФСГ, ЛГ, эстрадиол, тестостерон, прогестерон.
- В. Общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови, УЗИ органов брюшной полости, микроскопическое и микробиологическое исследование отделяемого цервикального канала, уретры, влагалища.
- Г. УЗИ органов малого таза.
- Д. Гистероскопию.

Вопрос 2. Какой метод контрацепции рекомендовать данной пациентке?

Варианты ответа:

- А. Презерватив.
- Б. Календарный ритм-метод.
- В. Продолжить прием комбинированных оральных эстроген-гестагенных контрацептивов.
- Г. Внутриматочную систему с левоноргестрелом «Мирена».
- Д. Посткоитальную контрацепцию (Постинор, Двелла).

Вопрос 3. Когда и как провести Достоверную оценку эффективности лечения гиперплазии эндометрия при выбранном методе контрацепции?

- А. Через 6 месяцев аспирационная биопсия эндометрия с гистологическим исследованием.
- Б. Через 1 месяц аспирационная биопсия эндометрия с гистологическим исследованием.
- В. Через 12 месяцев диагностическое выскабливание слизистой матки и гистологическое исследование соскоба.
- Г. Через 6 месяцев УЗИ органов малого таза.
- Д. Через 12 месяцев гистероскопия с отдельным диагностическим выскабливанием слизистой цервикального канала и полости матки и гистологическим исследованием соскоба.

Ответы: Г-Г-А

Литература к учебному модулю 7 «Прерывание беременности и контрацепция»

Основная:

1. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология: протоколы лечения/ Сост. Л.В. Адамян, Сост. В.Н. Серов, Сост. Г.Т. Сухих, Сост. О.С. Филиппов. - М.: Медиа Сфера, 2016. - 472 с
2. Стандарты медицинской помощи. Акушерство и гинекология/ Сост. А.С. Дементьев, Сост. И.Ю. Дементьева, Сост. С.Ю. Кочетков, Сост. Е.Ю. Чепанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 992 с. - (Стандарты медицинской помощи)
3. Клинические лекции по акушерству/ Ред. Ю.Э. Доброхотова, Ред. О.В. Макаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР Медицина, 2017. - 544 с.: ил
4. Трусов, Юрий Викторович. Контроль сердцебиения плода при родах: учеб. пособие [электронный ресурс]/ Ю.В. Трусов, В.А. Крамарский; Ир-кут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2018, эл. опт. диск (CD-ROM)

Рабочая программа учебного модуля 8 «Смежные дисциплины»

Цель модуля: формирование профессиональной компетенции в профилактической деятельности (**ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4**), диагностической деятельности (**ПК-5**), психолого-педагогической деятельности (**ПК-7**), организационно-управленческой деятельности (**ПК-10**) врача.

Содержание рабочей программы учебного модуля 8

Код	Наименования, тем, элементов
8.1	Онкология
8.1.1	Основы социальной гигиены и организации онкологической помощи
8.1.2	Методы диагностики в клинической онкологии. Общие принципы лечения злокачественных опухолей
8.2.	Медицина чрезвычайных ситуаций
8.2.1	Основы организации Всероссийской службы медицины катастроф. Особенности негативного воздействия чрезвычайных ситуаций на человека.
8.2.2	Поражающие факторы источников чрезвычайных ситуаций природного, техногенного, военного характера и основы оказания неотложной медицинской помощи. Основы организации оказания медицинской помощи при неотложных и критических состояниях, внезапных заболеваниях в чрезвычайных ситуациях.
8.3	ВИЧ
8.3.1	Этиология, патогенез, диагностика, классификация ВИЧ-инфекции. Иммунологическая характеристика стадий. Клиническая характеристика стадий ВИЧ-инфекции. Вторичные и оппортунистические заболевания при ВИЧ-инфекции.
8.3.2	Организация работы медицинских организаций по вопросам выявления, профилактики ВИЧ-инфекции, диспансерного наблюдения пациентов с ВИЧ-инфекцией. Профилактика ВИЧ-инфекции. Скрининг на ВИЧ-инфекцию, группы риска. Профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку.
8.4	Фтизиатрия
8.4.1	Методы диагностики туберкулеза
8.4.2	Туберкулез легких у взрослых и детей. Внелегочный туберкулез

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 8

«Смежные дисциплины» используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в про-филактической деятельности (ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4), диагностической деятельности (ПК-5), психолого-педагогической деятельности (ПК-7), организационно-управленческой дея-тельности (ПК-10) врача.

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена (на выбор образо-вательной организации).

Рабочая программа учебного модуля 9. «Обучающий симуляционный курс»

Цель модуля: формирование профессиональной компетенции в диагностической дея-тельности (ПК-5; ПК-6), организационно-управленческой деятельности (ПК-10) врача.

Содержание рабочей программы учебного модуля 9

Код	Наименования, тем, элементов
9.1	Сердечно-легочная реанимация

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 9 «Обу-чающий симуляционный курс» используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуацион-ных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в ди-агностической деятельности (ПК-5; ПК-6), организационно-управленческой деятельности (ПК-10) врача.

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена (на выбор образо-вательной организации).

ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Реализация программы в форме стажировки

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей акуше-ров-гинекологов по теме «Актуальные вопросы детской и подростковой гинекологии» может реализовываться частично (или полностью) в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, в том числе зарубеж-ного, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программ про-фессиональной переподготовки или повышения квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организа-ций, направляющих специалистов на стажировку, содержание дополнительных профессио-нальных программ.

Сроки стажировки определяются организацией самостоятельно исходя из целей обуче-ния. Продолжительность стажировки согласовывается с руководителем организации, где она проводится.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных и организаторских навыков;
- изучение организации и технологии производства, работ;
- непосредственное участие в планировании работы организации;
- работу с технической, нормативной и другой документацией;

- выполнение функциональных обязанностей должностных лиц (в качестве временно исполняющего обязанности или дублера);
- участие в совещаниях, деловых встречах.

По результатам прохождения стажировки слушателю выдается документ о квалификации в зависимости от реализуемой дополнительной профессиональной программы.

Сетевая форма реализации программы

Дополнительные профессиональные программы реализуются образовательной организацией как самостоятельно, так и посредством сетевых форм их реализации.

Сетевая форма реализации программы — организация согласованного образовательного процесса в системе взаимодействия образовательных и иных организаций, а также полностью или частично в форме стажировки.

ДПП является основным документом, регламентирующим образовательную деятельность и организацию образовательного процесса при реализации ДПП в сетевой форме.

ДПП разрабатывается совместно организациями, осуществляющими образовательную деятельность в сетевой форме, либо образовательной организацией самостоятельно при участии специалистов организаций-партнеров по сетевому взаимодействию.

Разработка ДПП (профессиональной переподготовки и повышения квалификации) осуществляется с учетом требований профессиональных стандартов, квалификационных и иных требований.

ДПП согласовывается образовательной организацией с другими организациями, участвующими в ее разработке, а также при необходимости – с заказчиком и утверждается образовательной организацией. В случае, если договором о сетевом взаимодействии предусмотрено получение обучаемым при успешном завершении обучения документов об образовании (квалификации) нескольких организаций, участвующих в реализации образовательной программы, ДПП утверждается всеми организациями, участвующими в ее реализации при организации непрерывного образования взрослых в сетевой форме.

Учебный план, календарный учебный план (график), расписание занятий и иные документы, регламентирующие реализацию образовательной деятельности, разрабатываются образовательной организацией и согласовываются с организациями, участвующими в сетевой форме реализации ДПП.

Сетевая форма (количество организаций, участвующих в сетевой форме реализации)	Сетевая форма (перечень других организаций, участвующих в сетевой форме реализации)	Сетевая форма (перечень профессиональных некоммерческих организаций, участвующих в сетевой форме реализации)	Участие в реализации следующих модулей	Форма участия	Данные договора
1	нет	нет	Модуль 7. Прерывание беременности и контрацепция	Дистанционное обучение	нет

12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

12.1. Промежуточная аттестация обучающихся

Аттестация промежуточная — установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам модуля, раздела и др.

12.2. Итоговая аттестация обучающихся

Аттестация итоговая — установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы, является обязательной и проводится в порядке и в форме, которые установлены образовательной организацией.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей акушеров-гинекологов по теме) «**Актуальные вопросы детской и подростковой гинекологии**» проводится в форме *экзамена* и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача акушера-гинеколога в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами, утвержденными Порядками оказания медицинской помощи.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей акушеров-гинекологов по теме «**Актуальные вопросы детской и подростковой гинекологии**»

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

Рекомендуемый порядок проведения итоговой аттестации включает в себя последовательность этапов:

1. Тестирование, направленное на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.
2. Решение ситуационных задач, направленное на контроль и оценку умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.
3. Выполнение практических заданий, проверяющих уровень сформированности профессиональной компетенции.

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей акушеров-гинекологов по теме «**Актуальные вопросы детской и подростковой гинекологии**» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – *Удостоверение о повышении квалификации*.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Оценочные материалы промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации:

1. Тестирование
2. Решение ситуационных задач

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Принципы медицинской этики и деонтологии.
2. Основные приказы МЗ РФ по организации акушерско-гинекологической службы в Российской Федерации.
3. Методы борьбы с аномальными маточными кровотечениями .
4. Назовите основные лечебные эффекты комбинированных оральных контрацептивов (КОК).

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося

1. Как выглядит шейка матки при агинезии и аплазии?
Ответ Шейка матки при агинезии и аплазии представлена в виде бугорка 8-10 мм диаметра, при этом канал оканчивается слепо или полностью отсутствует.
2. Алгоритм обследования девочки и подростка
3. Оцений половую формулу девочки

Примеры контрольно-оценочных материалов:

Выберите один правильный вариант ответа

1. Частота встречаемости пороков развития женских половых органов среди женщин репродуктивного возраста составляет:

Варианты ответа:

- а) 3-4 %;
- б) 5-10 %;
- в) 10-15 %;
- г) 20-30 %;
- д) более 30 %.

2. Полная аплазия матки и влагалища носит название синдрома:

Варианты ответа:

- а) Шерешевского—Тернера;
- б) Клайнфельтера;
- в) тестикулярной феминизации;
- г) Рокитанского-Кюстера—Майера—Хаузера;
- д) Дауна.

3. К порокам, связанным с отсутствием слияния парных половых (парамезонефральных) протоков относится:

Варианты ответа:

- а) атрезия гимен;
- б) аплазия влагалища;
- в) полное удвоение матки и влагалища;
- г) двурогая матка;
- д) удвоение тела матки при одной шейке и одном влагалище.

4. Аплазия влагалища — это ...

Варианты ответа:

- а) отсутствие закладки влагалища;
- б) отсутствие развития части влагалища;

- в) заращение влагалища в результате перенесенной инфекции;
- г) удвоение влагалища;
- д) отсутствие отверстия в девственной плеве.

Ответы: 1-а, 2-г, 3-в, 4-б

Оценочные материалы итоговой аттестации

Форма итоговой аттестации:

1. Тестирование
2. Решение ситуационных задач
3. Демонстрация практических навыков

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Перечислите наиболее часто встречающиеся варианты удвоения тела матки с удвоением шейки матки и влагалища.

Ответ. Наиболее часто встречающиеся варианты удвоения тела матки с удвоением шейки матки и влагалища:

- удвоение матки и влагалища;
- удвоение матки и влагалища с частичной аплазией одного влагалища;
- двурогая матка;
- матка с добавочным замкнутым функционирующим рогом;
- седловидная матка;
- матка с перегородкой (полной или неполной).

2. Укажите причину развития двурогай матки.

Ответ. Двурогай матка возникает вследствие неполного слияния мюллеровых протоков на 10-14 неделях эмбриогенеза, что приводит к разделению полости матки на две ниши.

3. Укажите причину и формы развития однорогай матки.

Ответ. Однорогай матка формируется при остановке или замедлении роста одного мюллерова протока и нормальном развитии другого. Выделяют четыре основных варианта данной аномалии развития матки: без рудиментарного рога; с рогом без полости; с рогом, полость которого сообщается с полостью матки; с рогом, имеющим изолированную полость.

4. Как выглядит шейка матки при агинезии и аплазии?

Ответ. Шейка матки при агинезии и аплазии представлена в виде бугорка 8-10 мм диаметра, при этом канал оканчивается слепо или полностью отсутствует.

5. Определите клиническое значение аплазии влагалища

Ответ. Клиническое значение аплазии влагалища – в наличии препятствия оттоку менструальной крови и в дальнейшем – невозможности половой жизни.

6. Как проявляется удвоение влагалища и матки?

Ответ. Наличие двух обособленных маток и влагалищ может не вызывать клинических проявлений и диагностироваться в процессе рутинного гинекологического осмотра, УЗИ или оперативного вмешательства. В случае полного удвоения матки и влагалища в сочетании с аплазией или атрезией одной вагинальной полости спустя 3-6 месяцев после первой менструации развивается картина гематокольпоса, гематометры, гематосальпинкса на стороне обособленной полости.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося

8. Чем обусловлена преждевременная половая зрелость центрального происхождения?

Ответ. Преждевременная половая зрелость центрального происхождения является следствием нарушения продукции гонадотропин-рилизинг гормона, увеличением секреции гонадотропина и половых гормонов, что характеризуется приходом полового созревания у девочек ранее 8 лет.

9. Дайте определение полиостозной фиброзной дисплазии.

Ответ. Фиброзная дисплазия (полиостозная фиброзная дисплазия) кости - врожденное наследственное доброкачественное заболевание кости, при котором нормальная костная ткань заменяется фиброзной тканью с незрелым остеогенезом.

10. Укажите локализацию блоков на путях биохимического синтеза половых гормонов в надпочечниках при врожденном адрено-генитальном синдроме.

- На этапе перехода холестерина в прегненолон: холестерин подвергается последовательным реакциям гидроксирования, окисления и отщепления боковой цепи с образованием прегненолона. Родившийся ребенок с таким ферментативным нарушением имеет наружные половые органы женского типа, а в действительности является мужским псевдогермафродитом. Очень характерной особенностью такого варианта адреногенитального синдрома является липоидная гиперплазия коры надпочечников, яичников.

- При дефиците фермента 21-гидроксидазы нарушается нормальное образование 11-дезоксикортизола и кортизола из 17альфа-гидроксипрогестерона и 11-дезоксикортикостерона из прогестерона (с дефицитом образования также и альдостерона). Приблизительно в 2/3 случаев этот блок является частичным, и тогда достаточно образоваться альдостерону, чтобы свести до минимума потерю натрия, а образующийся в небольших количествах кортизол предупреждает серьезные симптомы надпочечниковой недостаточности. Вместе с тем свободно синтезирующиеся андрогены, постоянно стимулируемые избытком АКТГ, вызывают маскулинизацию детского организма с развитием ложного гермафродитизма у девочек.

- Блокирование фермента, обеспечивающего 11-гидроксирование, нарушает синтез кортизола и альдостерона. Но так как при этом образуется в избытке 11-дезоксикортикостерон (предшественник альдостерона), сам обладающий выраженной минералокортикоидной активностью, электролитное равновесие организма не нарушается и развивается гипертензия. При данном варианте врожденной гиперплазии коры надпочечников явления маскулинизации сочетаются с гипертензивным синдромом.

Примеры контрольно-оценочных материалов:

1. В приемное отделение машиной скорой помощи доставлена пациентка 12 лет с жалобами на сильные боли внизу живота, возникшие около 6 часов назад.

ИЗ АНАМНЕЗА: девочка от первой беременности, протекавшей с повторяющейся угрозой прерывания, кровянистыми выделениями; роды в срок через естественные родовые пути. Заболела около 4 месяцев назад, когда начали беспокоить периодические боли внизу живота, появляющиеся примерно 1 раз в 4-5 недель. Отмечает улучшение после приема таблетки ибуклина.

ОБЪЕКТИВНО: вторичные половые признаки развиты правильно. Половая формула: $46,XX,3R,3Me,0$. При пальпации живот мягкий, болезненный над лоном.

ОСМОТР НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ: сформированы правильно по женскому типу, девственная плева выбухает, синюшно-багрового цвета, отверстие в гимене не определяется.

РЕКТО-АБДОМИНАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ: в малом тазу пальпируется тугоэластичное образование 7*4 см, умеренно болезненное при смещении. В верхнем полюсе образования определяется матка. Придатки матки не пальпируются, их область безболезненная.

Вопрос 1. Какой Диагноз наиболее вероятен?

Варианты ответа:

А. Опухоль брюшной полости.

Б. Аномалия развития матки (двууголая матка с добавочным замкнутым функционирующим рогом).

А. Киста яичника.

Г. Атрезия девственной плевы, гематокольпос.

Д. Удвоение матки с аплазией одного из влагалищ и формированием гематокольпоса.

Вопрос 2. Какой метод исследования является наиболее информативным для уточнения диагноза?

Варианты ответа:

- А. ОАК, ОАМ.
- Б. УЗИ органов малого таза и брюшной полости.
- В. Вагиноскопия.
- Г. Микроскопия и бактериологическое исследование отделяемого вульвы и влагалища.
- Д. Диагностическая лапароскопия.

Вопрос 3. Какое лечение необходимо провести Данной пациентке?

Варианты ответа:

- А. Консервативное: НПВС, КОК, гемостатики, поливитамины.
- Б. Удаление рудиментарного рога матки, метропластика.
- В. Хирургическое лечение по созданию анастомоза между гемато- кольпосом и неизмененным влагалищем, путем иссечения межвлагалищной перегородки.
- Г. Крестообразное рассечение гимен.
- Д. Лапаротомия, удаление придатков матки.

На прием к гинекологу обратилась пациентка 16 лет с жалобами на отсутствие менструаций.

ИЗ АНАМНЕЗА: росла и развивалась согласно возрасту. Соматический и наследственный анамнез не отягощены. Половой жизнью не живет.

ОБЪЕКТИВНО: вес 55 кг, рост 160 см, вторичные половые признаки выражены. Половая формула: $46,XX,3P,3Me,0$.

ОСМОТР НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ: наружные гениталии развиты правильно.

Оволосение по женскому типу. При зондировании влагалища: слепо заканчивается на глубине 1,5 см за девственной плевой.

РЕКТО-АБДОМИНАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ: матка не пальпируется. Придатки с обеих сторон без особенностей.

Вопрос 1. Какой Диагноз наиболее вероятен?

Варианты ответа:

- А. Атрезия гимен.
- Б. Поперечная перегородка во влагалище.
- В. Аплазия влагалища и матки (синдром Рокитанского—Кюстера—Майера—Хаузера).
- Г. Дисгенезия гонад (синдром Шерешевского—Тернера).
- Д. Синдром Ашермана.

Вопрос 2. Необходимый Достаточный объем обследований Для уточнения диагноза?

Варианты ответа:

- А. УЗИ органов малого таза, кариотипирование, уровень половых и гонадотропных гормонов.
- Б. УЗИ органов малого таза, микроскопия и бактериологическое исследование отделяемого вульвы и влагалища.
- В. Уровень половых и гонадотропных гормонов, эстроген-прогестероновая проба.
- Г. Микроскопия и бактериологическое исследование отделяемого вульвы и влагалища, УЗИ органов малого таза, ОАК, ОАМ.
- Д. Гистероскопия, диагностическая лапароскопия.

Вопрос 3. Какое лечение назначить Данной пациентке?

Варианты ответа:

- А. ЗГТ эстроген-гестагенными препаратами.
- Б. Прогестагены с 16-го по 25-й день менструального цикла.
- В. Операция кольпопоеза.
- Г. КОК 12-36 месяцев.
- Д. Лапаротомия, удаление придатков матки.

Ответы:

Задача 1=1-Г, 2-Б, 3-Г.

Задача 2: 1-В, 2-А, 3-В

Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе¹

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	90-100	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	80-89	4
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	70-79	3

¹Из указанного перечня критериев оценки ответа обучающегося оставляется только используемая шкала

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	69 и менее	2

Критерии оценки обучающегося при недифференцированном зачете

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>Основные практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено</p>	70-100	Зачет
<p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному</p>	менее 70	Незачет