

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П.ПАВЛОВА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



УТВЕРЖДЕНО

на заседании Методического Совета
протокол № 07/07» декабря 2020г.

Д.М.Н. профессор А.И. Яременко

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

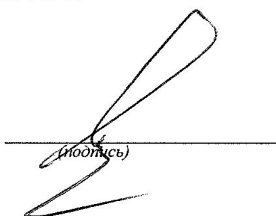
Наименование программы (модуля)	Повышения квалификации «Инновационные технологии в диагностике и лечении эндометриоза» <small>(наименование дисциплины)</small>
по специальности	31.08.01 «Акушерство и гинекология» <small>(наименование и код специальности)</small>
Факультет	Послевузовского образования (далее – ФПО) <small>(наименование факультета)</small>
Кафедра	Акушерства, гинекологии и неонатологии <small>(наименование кафедры)</small>
Категория слушателей	Врач акушер-гинеколог
Срок обучения	36 часов
Форма обучения	Очная

Санкт-Петербург
2020

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее ДПП ПК) – программа повышения квалификации для специалистов с высшим медицинским образованием по специальности «Акушерство и гинекология», код специальности 31.08.01, разработана коллективом кафедры акушерства, гинекологии и репродуктологии факультета послевузовского образования ФГБОУ ВО ПСПбГМУ имени академика И.П.Павлова в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, утвержденным Приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1043 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 № 34426) (далее – ФГОС ВО); Приказом Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" (Зарегистрировано в Минюсте России 20.08.2013 № 29444); Приказом Минздрава России от 07.10.2015 № 700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2015 № 39696) и на основании примерной основной образовательной программы дополнительного профессионального образования по акушерству и гинекологии.

ДПП ПК обсуждена на заседании кафедры акушерства, гинекологии и неонатологии «23» сентября 2020 г., протокол № 2

Заведующий кафедрой
Профессор, д.м.н.
(ученое звание или ученая степень)




(подпись)

В.Ф. Беженарь
(Расшифровка фамилии И. О.)

ДПП ПК одобрена цикловой методической комиссией Хирургических дисциплин «06» октября 2020 г., протокол № 2.

Председатель цикловой методической комиссии
Профессор, д.м.н.

(ученое звание или ученая степень)



(подпись)

С.А. Карпищенко
(Расшифровка фамилии И. О.)

СТРУКТУРА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

1. ЦЕЛЬ

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ: УЧЕБНЫЙ ПЛАН, РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ (УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН)

- Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий
- Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
- Учебно-тематический план дисциплины

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

- Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПП ПК
- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе.
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

6. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ, ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

- Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине
- Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания
- Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ

8. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ (ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ), А ТАКЖЕ ДРУГИХ ВИДОВ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ И ПОСОБИЙ

**СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ
по разработке ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Инновационные технологии в диагностике и лечении эндометриоза»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Беженарь Виталий Федорович	д.м.н.	Профессор	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
2	Плеханов Андрей Николаевич	д.м.н.	Профессор	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
3	Зосимовский Александр Юрьевич	к.м.н.	Доцент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
4	Михаил Юрьевич Коршунов	д.м.н.	Доцент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
5	Кузьмина Наталья Сергеевна	к.м.н.	Ассистент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
6	Паластин Петр Михайлович	к.м.н.	Ассистент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
По методическим вопросам				
7.	Шапорова Наталья Леонидовна	д.м.н.	Декан факультета последипломного образования	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова

ДПП ПК по программе повышения квалификации «Инновационные технологии в диагностике и лечении эндометриоза», реализуемая ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, представляет собой систему документов, разработанную и утвержденную Университетом с учетом требований рынка труда, на основании федерального государственного образовательного стандарта по соответствующему направлению подготовки высшего образования.

Актуальность программы «Инновационные технологии в диагностике и лечении эндометриоза» обусловлена необходимостью постоянного совершенствования профессиональных компетенций и навыков врачей акушеров-гинекологов, а также по вопросам оперативной гинекологии с использованием современного эндовидеохирургического оборудования и различных видов энергий, а также востребованностью в современных технологиях обследования и лечения гинекологических больных.

1. Цель реализации образовательной программы

Общей целью ДПП ПК (повышения квалификации) по специальности «Акушерство и гинекология» является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; совершенствование теоретических основ, практических навыков и умений, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение им алгоритма врачебной деятельности по вопросам диспансеризации, маршрутизации гинекологических больных, оперативного лечения гинекологической патологии.

Также ДПП ПК направлена на формирование эффективной, качественной, современной образовательной системы в области оперативной гинекологии, призвана обеспечить конкурентоспособность обучающихся в целом на рынке услуг в образовательной, научной, инновационной и профессиональной деятельности.

Настоящая ДПП ПК (повышение квалификации) *предназначена* для повышения квалификации врачей акушеров-гинекологов, работающих в гинекологических стационарах и онкогинекологических стационарах.

Цель настоящей ДПП ПК:

улучшение репродуктивного здоровья женщины в различные периоды ее жизни путем приобретения новых знаний по вопросам охраны ее здоровья с применением современных организационных и лечебно-диагностических технологий.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

(включая описание перечня профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате реализации программы)

Результаты обучения по ДПП ПК направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего профессионального образования по специальности «акушерство и гинекология», необходимых для выполнения профессиональной деятельности в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 01.11.2012 № 572н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология (за исключением использования ВРТ)».

В результате освоения программы слушатель должен *усовершенствовать следующие необходимые знания:*

- причины возникновения патологических процессов в женском организме в различные периоды жизни, механизмы их развития и клинические проявления, принципы хирургического лечения и терапии.
- организация работы хирургической бригады с эндовидеохирургическим оборудованием.

В результате освоения программы слушатель должен *приобрести следующие необходимые знания:*

- анатомические аспекты, используемые при лапароскопическом доступе к органам малого таза поражённых эндометриозом с инфильтративными и спаечными процессами.
- правила использования хирургических энергий при хирургическом лечении эндометриоза.
- правила использования современного шовного материала, гемостатических матриц и противоспаечных барьеров.
- выбор рациональной комбинированной терапии эндометриоза в зависимости от периода жизни женщины и реализации репродуктивной функции.
- выбор рациональной тактики преодоления женского бесплодия в браке при эндометриозе.
- выбор тактики при сочетании наружного генитального эндометриоза с другими заболеваниями женской репродуктивной системы в различном возрасте.

В результате освоения программы повышения квалификации у слушателя должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

Слушатель, освоивший программу повышения квалификации, должен обладать следующими **универсальными компетенциями:**

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2).

Слушатель, освоивший программу повышения квалификации, должен обладать **профессиональными компетенциями:**

Профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4).

Диагностическая деятельность:

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

Лечебная деятельность:

- готовностью к лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи при помощи современных методов лечения (ПК-6);
- готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7).

Реабилитационная деятельность:

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

Психолого-педагогическая деятельность:

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

Организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся слушатели, освоившие программу повышения квалификации:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения гинекологических заболеваний среди женского населения различных возрастных групп путём проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастных групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание высокотехнологичной специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациенткам гинекологического профиля;
- ведение учётно-отчётной документации в медицинской организации и её структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учётом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ

1. Сформировать и совершенствовать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача по специальности «Акушерство и гинекология», способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача по специальности «Акушерство и гинекология», обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов.

4. Подготовить врача по специальности «Акушерство и гинекология», владеющего навыками и врачебными манипуляциями в соответствии с квалификационными требованиями и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу акушеру-гинекологу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

6. Освоить и совершенствовать методы диагностики, дифференциальной диагностики, а также терапии основных заболеваний и состояний по профилю «акушерство и гинекология».

7. Освоить методы формирования здорового образа жизни семьи, соблюдение личностного подхода, требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения различных возрастно-половых групп оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических мероприятий.

8. Овладеть техникой выполнения врачебных манипуляций в соответствии с программой повышения квалификации.

9. Сформировать и совершенствовать умения и навыки самостоятельной научно-исследовательской деятельности.

10. Изучить современную правовую базу деятельности врача акушера-гинеколога и освоить и совершенствовать нормы медицинской этики и деонтологии.

Формируемые компетенции

Формирование части компетенций *УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12* осуществляется в ходе всех видов занятий, практики, а контроль их сформированности на этапе текущей и итоговой аттестации.

Формируемая компетенция	Формулировка
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
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
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
ПК-4	готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
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
ПК-6	готовностью к ведению, и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи
ПК-7	готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления

	в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-11	готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ПК-12	готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

ПЕРЕЧЕНЬ ПРИОБРЕТАЕМЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ С УТОЧНЕНИЕМ НЕОБХОДИМЫХ ТРУДОВЫХ ДЕЙСТВИЙ (ВЛАДЕНИЕ), ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ.

Оказание акушерско-гинекологической медицинской помощи населению	
1. Проведение обследования пациентов по профилю акушерство и гинекология с целью установления диагноза	
Трудовые действия	Сбор анамнеза у пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Первичный осмотр пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Направление пациентов по профилю акушерство и гинекология на дополнительное инструментальное и лабораторное обследование в соответствии с действующими федеральными клиническими рекомендациями, порядком, стандартами оказания медицинской помощи
	Направление пациентов по профилю акушерство и гинекология на консультацию к специалистам в соответствии с действующими федеральными клиническими рекомендациями, порядком, стандартами оказания медицинской помощи
	Обоснование и постановка диагноза в соответствии с принятыми критериями и классификациями
	Повторные осмотры и обследования пациентов по профилю акушерство и гинекология
Необходимые умения	<p>Осуществлять сбор клинико-анамнестических данных с целью выявления гинекологических заболеваний и/или беременности и их осложнений:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Получать достоверную информацию о гинекологическом заболевании • Выявлять общие и специфические признаки гинекологического заболевания • Определять показания к госпитализации, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием девочки/женщины в стационар акушерского, гинекологического или хирургического профиля • Оценивать тяжесть состояния • Определять показания для проведения консультации смежных специалистов
	<p>Проводить медицинский осмотр с целью выявления гинекологических заболеваний и/или беременности и их осложнений:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Оценивать общее состояние пациентки, измерить и интерпретировать показатели пульса, АД, температуры тела • Производить антропометрию • Оценивать соответствие полового развития генетическому полу и возрасту • Осматривать и интерпретировать состояние наружных и внутренних половых органов у девочек и женщин различного возраста

	<p>с помощью бимануального влагалищного или ректального обследования и влагалищных зеркал</p> <ul style="list-style-type: none"> • Осматривать и интерпретировать состояние молочных желез с учетом возраста девочек и женщин
	<p>Проводить диагностику следующих гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез:</p> <ul style="list-style-type: none"> • бесплодие • нарушение развития и функции репродуктивной системы • воспалительные, в том числе передаваемые половым путем, заболевания половых органов • дисгормональные гинекологические заболевания • дисфункциональные маточные кровотечения • климактерический синдром и осложнения постменопаузального периода • доброкачественные, пограничные и злокачественные заболевания половых органов • доброкачественные, пограничные и злокачественные заболевания молочных желез • аномалии положения и пороки развития половых органов • внематочная беременность и внебольничный аборт
	<p>Проводить диагностику следующих синдромов в гинекологии:</p> <ul style="list-style-type: none"> • «острый живот» • кровотечение из половых путей вне беременности • объемное образование в брюшной полости и в полости малого таза • патологические выделения из влагалища • недержание мочи • нарушения менструального цикла • гирсутизм
	Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Направлять девочек и женщин для уточнения диагноза в учреждения здравоохранения, имеющие лицензию на оказание специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи в условиях дневного стационара и стационара круглосуточного пребывания
Необходимые знания	Общие вопросы организации акушерско-гинекологической помощи в стране, работу скорой и неотложной помощи
	Структура гинекологической и онкогинекологической заболеваемости
	Вопросы организации санитарно-противоэпидемических

	(профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
	Порядки оказания медицинской помощи детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде
	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи, детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями
	Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями
	Методика сбора анамнеза и жалоб у детей и женщин с гинекологическими заболеваниями
	Методика осмотра и обследования детей и женщин с гинекологическими заболеваниями
	Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов у детей и женщин с гинекологическими заболеваниями
	Основы топографической анатомии областей тела и, в первую очередь, передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза и уро-генитальной области в норме и при патологии у детей и женщин с учетом возраста
	Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у девочек и женщин в возрастном аспекте
	<p>Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, принципы диагностики следующих гинекологических заболеваний:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Нарушения развития и функции репродуктивной системы. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Преждевременное половое созревание. ✓ Задержка полового развития. ✓ Ювенильные маточные кровотечения. ✓ Дисфункциональные маточные кровотечения. ✓ Маточные кровотечения в перименопаузе. ✓ Кровотечение в постменопаузе. ✓ Аменорея и олигоменорея. • Воспалительные заболевания органов малого таза. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Воспалительные заболевания нижних отделов половой системы женщины. ✓ Инфекции, передающиеся половым путем. ✓ Острый и хронический эндометрит. ✓ Острый и хронический сальпингит. • Гинекология подростков. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Физиологические особенности организма девушек-подростков. ✓ Методы обследования девочек-подростков (осмотр, гормональное исследование, кольпоскопия, УЗИ, эндоскопические методы и др.). ✓ Подростковая контрацепция. ✓ Беременность у подростков – медицинские, социальные и психологические аспекты. • Менопауза, климактерический синдром, осложнения

	<p>постменопаузального периода.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Нейроэндокринные синдромы. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Послеродовый нейроэндокринный синдром. ✓ Послеродовый гипопитуитаризм. ✓ Предменструальный синдром. ✓ Посткастрационный синдром. ✓ Климактерический синдром. ✓ Поликистозные яичники. ✓ Синдром недостаточности яичников. ✓ Врожденная гиперплазия надпочечников. • Доброкачественные заболевания вульвы. • Доброкачественные заболевания шейки матки. • Доброкачественные опухолевидные и опухолевые заболевания яичников. • Миома матки. • Гиперпластические процессы эндометрия. • Генитальный эндометриоз. • Пороки развития половых органов, методы хирургической коррекции.
	<p>Особенности гинекологических операций.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Предоперационное обследование. • Подготовка пациенток к операции. • Принципы fast track хирургии. • Ведение больных в послеоперационном периоде. • Послеоперационные осложнения, профилактика и лечение.
	<p>Высокие технологии в оперативной гинекологии.</p>
	<p>Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, принципы диагностики следующих онкогинекологических заболеваний:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Цервикальные интраэпителиальные неоплазии и рак шейки матки. • Пограничные и злокачественные опухоли яичников. • Гиперпластические процессы эндометрия с атипией и рак эндометрия. • Саркома матки. • Рак маточной трубы. • Предраковые заболевания и рак вульвы и влагалища. • Трофобластическая болезнь.
	<p>Методы обследования при бесплодии:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Алгоритм обследования супружеской пары. • Мужские и женские факторы бесплодия. • Современная международная классификация бесплодного брака. • Показатели женской и мужской фертильности. • Современные вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ): <ul style="list-style-type: none"> ✓ Подготовка к программам ВРТ. ✓ Показания и противопоказания к проведению ВРТ. ✓ Специальная программа обследования перед проведением программ ВРТ, в том числе преимплантационный генетический скрининг. ✓ Оценка предыдущих неудач программ ВРТ. ✓ Донорские программы. Банк спермы. Суррогатное

	материнство.
	Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ)
	Основы онкологической настороженности в целях профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у женщин
	Показания к госпитализации беременных женщин и гинекологических больных с учетом возраста
	Принципы медицинской эвакуации беременных женщин, родильниц, новорожденных и гинекологических больных
2. Назначение лечения пациентам по профилю акушерство и гинекология, контроль его эффективности и безопасности	
Трудовые действия	Разработка плана лечения пациентам по профилю акушерство и гинекология в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками, стандартами оказания медицинской помощи
	Назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения пациентам по профилю акушерство и гинекология
	Назначение, оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии (например, физиотерапии) пациентам по профилю акушерство и гинекология
	Проведение и оценка результатов медицинских манипуляций, хирургических вмешательств пациентам по профилю акушерство и гинекология
	Лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских манипуляций, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств
Необходимые умения	<p>Проводить лечение следующих гинекологических заболеваний:</p> <ul style="list-style-type: none"> • бесплодие • нарушения развития и функции репродуктивной системы • воспалительные, в том числе передаваемые половым путем, заболевания половых органов • дисгормональные гинекологические заболевания • дисфункциональные маточные кровотечения • климактерический синдром и осложнения постменопаузального периода • доброкачественные и пограничные заболевания половых органов • доброкачественные и пограничные заболевания молочных желез • аномалии положения и пороки развития половых органов • внематочная беременность и внебольничный аборт
	<p>Проводить лечение следующих синдромов в акушерстве и гинекологии:</p> <ul style="list-style-type: none"> • «острый живот» • кровотечение из половых путей вне беременности • объемное образование в брюшной полости и в полости малого таза • патологические выделения из влагалища • нарушение менструального цикла • гирсутизм • гипертензивные расстройства во время беременности, родов

	<p>и в послеродовом периоде</p> <ul style="list-style-type: none"> • кровотечения во время беременности, родах и в послеродовом периоде
	<p>Выполнять следующие медицинские манипуляции у девочек и женщин с гинекологическими заболеваниями:</p> <ul style="list-style-type: none"> • введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария) • введение и удаление внутриматочного контрацептива • введение лекарственных препаратов интравагинально • зондирование полости матки • катетеризация мочевого пузыря • наложение повязки при операциях на женских половых органах и органах малого таза • тампонирование лечебное влагалища • удаление инородного тела из влагалища
	<p>Выполнять следующие хирургические вмешательства у девочек и женщин с гинекологическими заболеваниями:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ампутация шейки матки • аспирационная биопсия эндометрия (пайпель-биопсия) • биопсия шейки матки, влагалища и вульвы • вакуум-аспирация эндометрия • диагностическая лапароскопия • дренирование абсцесса женских половых органов • искусственное прерывание беременности (аборт) • иссечение гематомы женских половых органов • миомэктомия лапароскопическая • пункция заднего свода влагалища • пункция и аспирация кисты яичника • раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала • рассечение девственной плевы • рассечение синехий малых половых губ • рассечение спаек, вскрытие и опорожнение серозоцеле • сальпинго и/или оофорэктомия лапароскопическая • стерилизация лапароскопическая (маточных труб) • субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) с или без придатков лапароскопическая • тотальная гистерэктомия с или без придатков лапароскопическая • удаление кисты яичника лапароскопическим доступом • удаление параовариальной кисты лапароскопическим доступом • хирургическое лечение заболеваний шейки матки с использованием различных энергий
	<p>Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов по профилю акушерство и гинекология</p>
	<p>Проводить лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских манипуляций, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств</p>

	Подбирать лекарственные препараты для девочек и женщин с гинекологическими заболеваниями.
	Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Необходимые знания	Общие вопросы организации акушерско-гинекологической помощи в стране, работу скорой и неотложной помощи
	Структура гинекологической и онкогинекологической заболеваемости
	Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
	Порядки оказания медицинской помощи детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями.
	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи, детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями.
	Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями.
	Методика сбора анамнеза и жалоб у детей и женщин с гинекологическими заболеваниями.
	Методика осмотра и обследования детей и женщин с гинекологическими заболеваниями.
	Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов у детей и женщин с гинекологическими заболеваниями
	Основы топографической анатомии областей тела и, в первую очередь, передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза и уро-генитальной области в норме и при патологии у детей и женщин с учетом возраста
	Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы с учетом возраста, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы
	Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у девочек и женщин в возрастном аспекте
	Клиническая симптоматика и терапия следующих неотложных состояний в акушерстве и перинатологии: <ul style="list-style-type: none"> • Кровотечения во время беременности, во время родов, в раннем и позднем послеродовом периодах. • ДВС-синдром. • Основные виды и клинические формы шока и терминальных состояний. • Острый живот в акушерской практике.
	Основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при угрожающих жизни состояниях
	Этиология, патогенез, современная классификация, клиническая симптоматика, принципы терапии следующих гинекологических заболеваний: <ul style="list-style-type: none"> • Нарушения развития и функции репродуктивной системы.

	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Преждевременное половое созревание. ✓ Задержка полового развития. ✓ Ювенильные маточные кровотечения. ✓ Дисфункциональные маточные кровотечения. ✓ Маточные кровотечения в перименопаузе. ✓ Кровотечение в постменопаузе. ✓ Аменорея и олигоменорея. • Воспалительные заболевания органов малого таза. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Воспалительные заболевания нижних отделов половой системы женщины. ✓ Инфекции, передающиеся половым путем. ✓ Острый и хронический эндометрит. ✓ Острый и хронический сальпингит. • Гинекология подростков. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Физиологические особенности организма девушек-подростков. ✓ Методы обследования девочек-подростков (осмотр, гормональное исследование, кольпоскопия, УЗИ, эндоскопические методы и др.). ✓ Подростковая контрацепция. ✓ Беременность у подростков – медицинские, социальные и психологические аспекты. • Менопауза, климактерический синдром, осложнения постменопаузального периода. • Нейроэндокринные синдромы. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Послеродовой нейроэндокринный синдром. ✓ Послеродовой гипопитуитаризм. ✓ Предменструальный синдром. ✓ Посткастрационный синдром. ✓ Климактерический синдром. ✓ Поликистозные яичники. ✓ Синдром недостаточности яичников. ✓ Врожденная гиперплазия надпочечников. • Гормональная терапия в гинекологии. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Гормональные методы контрацепции. ✓ Гормонотерапия в перименопаузе и в постменопаузальном периоде. • Доброкачественные заболевания вульвы. • Доброкачественные заболевания шейки матки. • Доброкачественные опухолевидные и опухолевые заболевания яичников. • Миома матки. • Гиперпластические процессы эндометрия. • Генитальный эндометриоз. • Пороки развития половых органов, методы хирургической коррекции. • Особенности гинекологических операций. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Предоперационное обследование. ✓ Подготовка пациенток к операции. ✓ Принципы fast track хирургии. ✓ Ведение больных в послеоперационном периоде.
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Послеоперационные осложнения, профилактика и лечение. ✓ Высокие технологии в оперативной гинекологии.
	<p>Этиология, патогенез, современная классификация, клиническая симптоматика, принципы терапии следующих онкогинекологических заболеваний:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Цервикальные интраэпителиальные неоплазии и рак шейки матки. Показания к выполнению органосохраняющих операций. • Пограничные и злокачественные опухоли яичников. • Гиперпластические процессы эндометрия с атипией и рак эндометрия. • Саркома матки. • Рак маточной трубы. • Предраковые заболевания и рак вульвы и влагалища. • Трофобластическая болезнь.
	Методы лечения бесплодия. Современные вспомогательные репродуктивные технологии.
	МКБ
	Принципы медицинской эвакуации беременных женщин, родильниц, новорожденных и гинекологических больных
3. Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации для пациентов по профилю акушерство и гинекология	
Трудовые действия	Составление плана мероприятий и реализация мероприятий медицинской реабилитации пациентов по профилю акушерство и гинекология в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Направление пациентов по профилю акушерство и гинекология к врачам-специалистам (физиотерапевт, протезист, психолог, невропатолог и т.д.) для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов по профилю акушерство и гинекология в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
Необходимые умения	Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам по профилю акушерство и гинекология в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Разрабатывать план и проводить реабилитационные мероприятия пациентам по профилю акушерство и гинекология в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Определять медицинские показания для направления пациентов по профилю акушерство и гинекология к врачам-специалистам для

	назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное гинекологическими для прохождения медико-социальной экспертизы
Необходимые знания	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями
	Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями
	Порядки оказания медицинской помощи детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями
	Основы медицинской реабилитации пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Методы медицинской реабилитации пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Медицинские показания для направления пациентов по профилю акушерство и гинекология к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации
	Медицинские показания для направления пациентов по профилю акушерство и гинекология к врачам -специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения
	Основы физиотерапии и лечебной физкультуры в акушерстве и гинекологии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению
	Основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Основы рационального питания гинекологических больных, в том числе в послеоперационном периоде.
	Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов по профилю акушерство и гинекология
4. Проведение профилактических мероприятий и санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни у пациентов по профилю акушерство и гинекология	
Трудовые функции	Пропаганда здорового образа жизни, профилактики заболеваний у женской части населения
	Проведение профилактических осмотров среди женской части населения
	Проведение медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерное

	наблюдение за пациентами по профилю акушерство и гинекология в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
	Назначение профилактических мероприятий и контроль за их соблюдением у пациентов по профилю акушерство и гинекология в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней
	Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания
	Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
	Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
Необходимые умения	Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
	Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике гинекологических заболеваний
	Проводить диспансеризацию женской части населения с целью раннего выявления и лечения гинекологических заболеваний
	Организовывать и проводить профилактические осмотры пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими гинекологическими заболеваниями
	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту
	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
	Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	Проводить профилактику осложнений во время родов и в послеродовом периоде
	Предотвращать развитие осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских манипуляций, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств
Необходимые знания	Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и

	диспансерного наблюдения пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Принципы диспансерного наблюдения за пациентами по профилю акушерство и гинекология в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами
	Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации взрослых и детей различных возрастных групп, а также диспансерного наблюдения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Структура гинекологической и онкогинекологической заболеваемости
	Порядки оказания медицинской помощи детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями
	Стандарты медицинской помощи детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями
	Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями
	Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики гинекологических заболеваний и осложнений, связанных с гестационным процессом
	Медицинские показания и противопоказания к применению методов профилактики гинекологических заболеваний и осложнений, связанных с гестационным процессом, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Основы рационального питания и принципы диетотерапии в акушерско-гинекологической практике
	Современные методы профилактики аборт, современные методы контрацепции
	Принципы предупреждения прерывания беременности при отсутствии медицинских и социальных показаний
	Современные методы профилактики рисков и осложнений оперативных вмешательств в гинекологии, в том числе принципы fast track хирургии
	Основные виды кровесберегающих технологий для профилактики анемии, кровотечений, постгемотранфузионных осложнений и геморрагического шока, а акушерско-гинекологической практике
	Основы онкологической настороженности в целях профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у женщин
	Принципы своевременного лечения доброкачественных опухолей и гиперпластических процессов репродуктивной системы в качестве профилактики онкологических заболеваний в гинекологии
	Методы скрининга онкологических заболеваний в гинекологии и вакцинопрофилактики ВПЧ-инфекции
	Основы организации и проведения профилактических осмотров и диспансеризации девочек и женщин с гинекологическими заболеваниями, подростков и женщин в периоде беременности
	Показания к госпитализации беременных женщин и гинекологических

	больных с учетом возраста
	Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	Основы здорового образа жизни, методы его формирования
	Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики гинекологических заболеваний и акушерских осложнений
5. Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов по профилю акушерство и гинекология	
Трудовые действия	Участие в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров
	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов по профилю акушерство и гинекология и участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации
	Подготовка необходимой медицинской документации для пациентов по профилю акушерство и гинекология для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
	Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное гинекологическими заболеваниями и осложнениями беременности, родов и послеродового периода, для прохождения медико-социальной экспертизы
Необходимые умения	Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное гинекологическими заболеваниями и осложнениями беременности, родов и послеродового периода, для прохождения медико-социальной экспертизы
	Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного гинекологическими заболеваниями и осложнениями беременности, родов и послеродового периода
	Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части наличия и/или отсутствия гинекологических заболеваний и акушерских осложнений
	Проводить экспертизу тяжести вреда, причиненного здоровью
Необходимые знания	Порядок выдачи листков нетрудоспособности
	Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров
	Медицинские показания для направления пациентов, имеющих нарушение функций организма, обусловленное гинекологическими заболеваниями и осложнениями беременности, родов и послеродового периода, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации
6. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской	

документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	
Трудовые действия	Составление плана работы и отчета о своей работе
	Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде
	Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции
	Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Участие в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
	Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
	Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
Необходимые умения	Составлять план работы и отчет о своей работе
	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде
	Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости и смертности в акушерстве и гинекологии
	Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»
	Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
	Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
Необходимые знания	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Акушерство и гинекология»
	Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
	Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии
	Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях акушерско-гинекологического профиля
7. Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	
Трудовые действия	Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))
	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
Необходимые умения	Выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе, клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме

	Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации
	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))
	Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме
Необходимые знания	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)
	Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ: УЧЕБНЫЙ ПЛАН, РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ (УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН)

- Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий
- Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
- Учебно-тематический план дисциплины

Цель: совершенствование знаний и компетенций, необходимых для профессиональной деятельности врача акушера-гинеколога.

Категория обучающихся: врачи акушеры-гинекологи гинекологических стационаров и перинатальных центров.

Срок обучения: 36 академических часов

Режим занятий: 6 академических часов в день, 6 дней в неделю, в течение 1 нед.

Форма обучения: очная (лекции и практические занятия) с отрывом от производства.

Объем ДПП ПК

Объем настоящей ДПП ПК повышения квалификации составляет 36 часов вне зависимости от формы обучения, применяемых образовательных технологий, реализации программы повышения квалификации по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

Трудоемкость дисциплины

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов/зач. ед
1	Общая трудоемкость цикла (зачетные единицы/час)	36 / 1
2	Аудиторные занятия, в том числе:	36
2.1	Лекции	2 / 0,05
2.2	Клинические (практические)	19 / 0,45

	занятия	
2.3	Семинары	9 / 0,3
4	Вид итогового контроля (экзамен)	6 / 0,2

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем

№ п/п	Модуль Раздел	КЕ (Часы)	ЗЕ (36 ч - 1 нед.)	Форма контроля
1	Модуль 1. Организация помощи гинекологическим больным в современных условиях	1	0,15	Входное тестирование, собеседование
	Раздел 1. Организация акушерско-гинекологической помощи на современном этапе			
2	Модуль 2. Гинекология	17	0,4	
	Раздел 1. Оперативная гинекология	14	0,325	
	Раздел 2. Онкогинекология	3	0,075	
3	Модуль 3. Обучающий симуляционный курс и практические занятия в условиях операционного блока	12	0,3	Оценка практических навыков (зачет)
4	Итоговая аттестация	6	0,15	Экзамен
	Итого:	36	1	

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Инновационные технологии в диагностике и лечении эндометриоза»

Наименование раздела	Всего КЕ (часы)	В том числе			Преподаватель	Формы контроля
		Лекции	Клинические (практические) занятия	Семинары		
Модуль 1. Организация помощи гинекологическим больным в современных	1	-	-	1	Проф. В.Ф. Беженарь	Входное тестирование, собеседование

УСЛОВИЯХ						
Раздел 1. Организация гинекологической помощи на современном этапе	1	1	-	1	Проф. В.Ф. Беженарь	
1.1. Современные принципы организации высокотехнологической гинекологической помощи	0,5	-	-	1	Проф. В.Ф. Беженарь	
1.2. Стандартизация и контроль качества медицинской помощи в гинекологии	0,5	-	-	1	Проф. В.Ф. Беженарь	
Модуль 2. Гинекология	18		14	-		
Раздел 1. Оперативная гинекология	12	-	11	2		
2.1. Оперативные вмешательства в гинекологической практике	1		1	-	Проф. В.Ф. Беженарь	
2.2. Оперативная и диагностическая лапароскопия и гистероскопия	1	-	1	-	Проф. В.Ф. Беженарь	
2.3. Генитальный пролапс	2	-	2	-	Доц. М.Ю. Коршунов	
2.4. Эндометриозная болезнь	2	-	2	-	Проф. В.Ф. Беженарь	
2.5. Миома матки	2	4	2	-	Проф. А.Н. Плеханов	
2.6. «Острый живот» в акушерстве и гинекологии	4	4	3	-	Проф. А.Н. Плеханов	
Раздел 2. Онкогинекология	6	-	3	3		
3.1. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки. Рак шейки матки	1	-	1	1	Асс. Кузьмина Н.С.	
3.2. Фоновые и предраковые заболевания эндометрия. Рак тела матки	1	-	1	1	Асс. Кузьмина Н.С.	
3.3. Доброкачественные и злокачественные опухоли яичников	1	-	1	1	Проф. А.Н. Плеханов	
Модуль 3. Обучающий	12	-	12	-		Оценка

симуляционный курс						практических навыков (зачет)
Раздел Гинекология	1	-	1	-	Проф. В.Ф. Беженарь	зачет
Практические занятия в условиях операционного блока	12	-	12	-	Проф. В.Ф. Беженарь	
Итоговая аттестация: тесты, выполнение заданий (ситуационных задач) с каждым слушателем с оценкой	3	-	-	3	Проф. В.Ф. Беженарь Проф. А.Н. Плеханов Доц. А.Ю. Зосимовский	экзамен
Итого	36	9	22	5		

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК ДППК

Дни цикла	Часы	Тип занятия (лекция (Л)/ практическое занятие (П)/ семинар (С))	Тема
1	1	С-1	Современные принципы организации высокотехнологической гинекологической помощи
	1	С-1	Стандартизация и контроль качества медицинской помощи
	2	Л-1/П-1	Оперативные вмешательства в гинекологической практике
	2	П-2	Оперативная и диагностическая лапароскопия и гистероскопия
2	6	Л-2/П-4	Генитальный пролапс
3	6	П-6	Практическое занятие в условиях операционного блока
4	6	Л-4/П-2	Эндометриоидная болезнь
5	6	П-6	Практическое занятие в условиях операционного блока
6	6	Л-4/П-2	Миома матки
7	6	Л-4/С-2	«Острый живот» в акушерстве и гинекологии
8	2	С-1/П-1	Фоновые и предраковые заболевания шейки матки. Рак шейки матки
	2	С-1/П-1	Фоновые и предраковые заболевания эндометрия. Рак тела матки
	2	С-1/П-1	Доброкачественные и злокачественные опухоли

			яичников
9	6	П-6	Практическое занятие в условиях операционного блока
10	6	П-6	Практическое занятие в условиях операционного блока
11	6	П-6	Обучающий симуляционный курс (гинекология)
12	6	С-6	Итоговая аттестация (экзамен)

5. СОДЕРЖАНИЕ МАТЕРИАЛА ПРОГРАММЫ

МОДУЛЬ 1

Организация помощи гинекологическим больным в современных условиях

Раздел 1. Организация гинекологической помощи

Тема 1. Современные принципы организации высокотехнологической гинекологической помощи.

- 1.4. Организация акушерско-гинекологической службы в стационарных условиях.
- 1.5. Организация работы перинатального центра и многопрофильного стационара.

Тема 2. Стандартизация и контроль качества медицинской помощи

- 4.1. Определение понятия
- 4.3. Стандарты обследования гинекологических больных в стационарных условиях
- 4.4. Маршрутизация гинекологических больных высокой степени риска
- 4.5. Ведомственный и вневедомственный контроль качества оказания помощи гинекологическим больным
- 4.6. Управление качеством медицинской помощи

МОДУЛЬ 2

Раздел 1. Оперативная гинекология

Тема 1. Оперативные вмешательства в гинекологической практике

- 1.1. Основные доступы (лапаротомный, влагалищный, лапароскопический, гистероскопический).
- 1.2. Предоперационная подготовка больных.
- 1.3. Ведение послеоперационного периода.
- 1.4. Послеоперационные осложнения.

Тема 2. Оперативная и диагностическая лапароскопия и гистероскопия

- 2.1. Диагностическая лапароскопия.
- 2.2. Операционная лапароскопия.
- 2.3. Диагностическая гистероскопия.
- 2.4. Гистерорезектоскопия.

Тема 3. Генитальный пролапс

- 3.1. Этиопатогенез генитального пролапса.
- 3.2. Классификация генитального пролапса.
- 3.3. Клиника и диагностика.
- 3.4. Коррекция генитального пролапса.

Тема 4. Эндометриозная болезнь

- 4.1. Современные представления об этиологии и патогенезе. Классификация.
- 4.2. Клиника. Диагностика.
- 4.3. Лечение отдельных форм эндометриоза (консервативное, хирургическое).
- 4.4. Бесплодие, ассоциированное с генитальным эндометриозом.
- 4.5. Реабилитация и диспансеризация больных.

Тема 5. Миома матки

- 5.1. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика.
- 5.2. Тактика лечения в возрастном аспекте.
- 5.3. Показания к хирургическим методам лечения (миомэктомия, гистерорезектоскопия, гистерэктомия).
- 5.4. Эмболизация маточных артерий, УЗ-абляция при миоме матки.
- 5.5. Реабилитация и диспансеризация больных.

Тема 6. «Острый живот» в гинекологии

- 6.1. «Острый живот» при кровотечении в брюшную полость.
 - 6.1.1. Прервавшаяся внематочная беременность.
 - 6.1.2. Апоплексия яичника.
 - 6.1.3. Перфорация матки.
- 6.2. «Острый живот» при воспалении половых органов.
 - 6.2.1. Пельвиоперитонит, вследствие острого воспаления придатков матки, tubo-овариального абсцесса.
 - 6.2.2. Пельвиоперитонит, вследствие острого осложненного аппендицита.
- 6.3. «Острый живот» при нарушении кровоснабжения органов малого таза и опухолей.
 - 6.3.1. Перекрут ножки опухоли яичника.
 - 6.3.2. Нарушение кровоснабжения миоматозного узла.

Раздел 2. Онкогинекология

Тема 1. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки. Рак шейки матки

- 1.1. Факторы риска. Роль ВПЧ и других факторов риска в развитии рака шейки матки.
- 1.2. Фоновые процессы шейки матки.
- 1.3. Дисплазия шейки матки.
- 1.4. Классификация системы *Bethesda (The Bethesda System, TBS, 2001)*
- 1.5. Преинвазивный и микроинвазивный рак шейки матки.
- 1.6. Макроинвазивный рак шейки матки. Классификация по стадиям TNM.
- 1.7. Принципы и методы терапии рака шейки матки.

Тема 2. Фоновые и предраковые заболевания эндометрия. Рак тела матки

- 2.1. Факторы риска. Международная гистологическая классификация (ВОЗ, 2013).
- 2.2. Гиперпластические процессы эндометрия.
- 2.3. Рак эндометрия. Клиника. Диагностика. Принципы лечения (хирургическое, гормональное и химиотерапия).

Тема 3. Доброкачественные и злокачественные опухоли яичников

- 3.1. Доброкачественные и опухолевидные образования яичников.
- 3.2. Факторы риска. Гистологическая классификация опухолей яичников (ВОЗ, 2014). Гистологическая дифференцировка опухолей (высоко-, умеренно-, и низкокодифференцированные). Понятие «пограничных» опухолей.
- 3.3. Методы лечения в зависимости от степени злокачественности опухоли и возраста больных. Роль экспресс-биопсии на операционном столе.

МОДУЛЬ 3

Обучающий симуляционный курс и занятия в условиях операционного блока

Цель и возможности:

- совершенствование профессиональных компетенций;
- повышение коммуникативных навыков;
- отработка клинических сценариев (протоколов) оказания неотложной помощи при развитии экстренных ситуаций с учетом индивидуальных и профессиональных особенностей;
- симуляционный тренинг клинического мышления.

№ п/п	Содержание практического занятия	Используемое оборудование (ЦИОТ)	Отрабатываемые навыки и умения	Длительность практического занятия (час)
1	Сердечно-легочная реанимация с применением автоматического наружного фибриллятора. Принципы и основы оказания медицинской помощи при неотложных и критических состояниях, внезапных заболеваниях (остановка кровообращения)	Компьютеризированный манекен торса взрослого пациента для проведения СЛР, учебный автоматический наружный дефибриллятор, тренажер для интубации трахеи (фантом головы с реалистичными дыхательными путями для отработки назальной и оральной эндотрахеальной интубации), многофункциональный манекен-имитатор с системой мониторинга основных жизненных показателей, анатомические муляжи, иллюстративный материал по теме, учебно-методический фильм	1. Навык обеспечения свободной проходимости дыхательных путей 2. Навык непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки; прекардиальный удар; техника закрытого массажа сердца 3. Развитие коммуникативных навыков (навык согласованной работы в команде) 4. Симуляционный тренинг клинического мышления: интерпретация клинических результатов, определение дальнейшей тактики	2
3	Диагностика патологических процессов шейки и тела матки – физикальное обследование с забором биоматериала на онкоскрининговые исследования	Тренажер-манекен взрослого пациента с набором маток и шеек с возможностью проведения полного спектра гинекологического обследования в амбулаторных условиях, анатомические муляжи, иллюстративный материал по теме, учебно-методический фильм	1. Навык алгоритма гинекологического осмотра и выполнения двуручного абдоминально-вагинального, ректовагинального исследований 2. Симуляционный тренинг клинического мышления: интерпретация полученных	1

			клинических результатов, определение тактики дальнейшего обследования, лечения или наблюдения пациентки 3. Навык забора биоматериала (экто-, эндоцервикс, эндометрий) на онкоскрининговые исследования (цитологические, гистологические)	
--	--	--	---	--

Итоговая аттестация

6. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ

Уровень освоения умений:

- 1- иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению
- 2 - знать, оценить, принять участие
- 3 - выполнить самостоятельно

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ	Уровень освоения
I. Общеклинический блок	
а) клиническое обследование	
Полное клиническое обследование пациенток по всем органам и системам: анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, включая исследования центральной и периферической нервной системы (состояние сознания, двигательная и чувствительная сфера, оболочечные симптомы); органы чувств, полости рта, глотки; кожных покровов; периферического кровообращения; молочных желез; наружных половых органов	3
Определение признаков клинической и биологической смерти	2-3
Сформулировать и обосновать предварительный диагноз	3
Составить план обследования пациентки	3
Составить план лечения (родоразрешения) с учетом предварительного диагноза	3
Сформулировать полный клинический диагноз, провести необходимую дифференциальную диагностику	3
б) лабораторные и инструментальные исследования	
Оценка клинических и биохимических анализов крови, мочи	3
Оценка системы гемостаза (время свертываемости, протромбиновый индекс, МНО, фибриноген, АЧТВ и др.)	2-3

Оценка показателей электролитного и кислотнощелочного баланса крови	2
Оценка гормональных исследований крови (ТТГ, Т3, Т4, ФСГ, ЛГ, пролактин, тестостерон св., андростендион, ДЭА-сульфат, АМГ и др.)	2-3
Оценка результатов цитологического исследования	2-3
Оценка результатов гистологического исследования	2-3
Оценка результатов серологического исследования (RW, РНГА, РПГА, TORCH-комплекса), антигенов гепатита	2-3
Оценка результатов специальных исследований: - УЗИ (беременность, ОМТ, органы брюшной полости, почки); - КТ и МРТ ОМТ; - эндоскопические методы	2
в) лечебные и диагностические процедуры	
Подкожные и внутримышечные инъекции	3
Внутривенные вливания (струйные, капельные)	3
Взятие крови из вены	3
Определение группы крови, резус-фактора	3
Закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких «рот в рот»	2-3
Электроимпульсная терапия	2-3
Первая врачебная помощь при неотложных состояниях: - тромбоэмболия легочной артерии	2-3
- эклампсия	2-3
- акушерская эмболия	2-3
- геморрагический шок	2-3
- анафилактический шок	2-3
г) документация, организация врачебного дела	
Заполнение и ведение клинической истории болезни (родов), выписки из истории болезни (родов)	3
II. Гинекология	
Проведение бимануального влагалищного, ректо-вагинального исследований и интерпретация полученных данных	3
Забор биологического материала из уретры, цервикального канала и влагалища на микробиологические, цитологические и др. исследования	3
Зондирование полости матки	3
Взятие аспирата из полости матки	3
Пункция брюшной полости через задний свод влагалища	3
Консультирование по вопросам охраны репродуктивного здоровья	3
Консультирование по вопросам применения современных методов профилактики абортов (планирование семьи)	3

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

- Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДППШК
- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе.
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПП ПК программы повышения квалификации по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология»

К освоению ДППК повышения квалификации по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология» допускаются лица, имеющие высшее образование - специалитет по специальности: «Лечебное дело» или «Педиатрия»; дополнительное профессиональное образование: подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Акушерство и гинекология» или профессиональную переподготовку по специальности «Акушерство и гинекология».

Методики, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Итоговая аттестация включает две части:

1-я часть экзамена: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием информационных тестовых систем);

2-я часть экзамена: выполнение практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий).

1. Описание шкалы оценивания электронного тестирования

- от 0 до 49,9% выполненных заданий – неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% – удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% – хорошо;
- от 90 до 100% – отлично

2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части экзамена (решение ситуационной задачи):

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета

- Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных

источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

- Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

Характеристика особенностей обучения в Университете.

Общие условия реализации программы дополнительного профессионального образования

- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе.
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Университет располагает необходимым профессорско-преподавательским составом (смотри кадровую справку в приложении) и материально-технической базой (смотри справку материально-технического обеспечения в приложении), которые соответствуют действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивают проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной интегральной учебной библиотеке (ТКДБ), включающей, в том числе электронно-библиотечную систему, содержащую издания по изучаемым дисциплинам, и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа, обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), как на территории Университета, так и вне ее.

Университет на основе научных разработок реализует образовательные программы с использованием электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Для реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды.

Электронная информационно-образовательная среда Университета обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, практик, и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети Интернет.

Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение программы дополнительного профессионального образования

В Университете организованы учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Данные аудитории укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа используются слайд-лекции с обратной связью (интерактивные), которые представляют собой звуковую дорожку с прикрепленными к ней слайдами, содержащими тематические иллюстрации, графики, схемы, наглядно демонстрирующие оборудование.

Аудитории для дистанционной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

При применении электронного обучения, дистанционных образовательных технологий используются виртуальные аналоги в форме обучающих роботизированных компьютерных программ, позволяющих обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Учебно-методическое обеспечение учебного процесса характеризуется наличием разработанных профессорско-преподавательским составом Университета электронных образовательных ресурсов, обучающих компьютерных программ, слайд-лекций с обратной связью, тем творческих работ, заданий для самостоятельной работы обучающегося, оценочных средств для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине и др. Содержание каждой учебной дисциплины представлено в сети Интернет на сайте Университета.

Программное обеспечение:

- компьютерные обучающие программы;
- тренинговые и тестирующие программы.

Информационные и роботизированные системы, программные комплексы, программное обеспечение для доступа к компьютерным обучающим, тренинговым и тестирующим программам.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам,

состав которых определяется в рабочих программах дисциплин и подлежит ежегодному обновлению.

Информационное обеспечение учебного процесса определяется возможностью свободного доступа обучающихся к сети Интернет, к Информационно-аналитическому порталу «Российская психология» (<http://rospsy.ru/>), «Psychology OnLine.Net. Материалы по психологии» (<http://www.psychology-online.net/>), к правовым базам данных «Консультант-плюс» или «Гарант», к электронным информационным и образовательным ресурсам ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова.

В ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам (Контракт № 510/15-ДЗ от 10/06/2015 с ООО "Эко-Вектор"; Контракт № 509/15-ДЗ от 03/06/2015 с ООО "Политехресурс"; Контракт №161-ЭА15 от 24/04/2015 с ООО "Эко-Вектор"). База тестовых заданий и справочных материалов создана в программе academicNT.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Программное обеспечение ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова является частью электронной информационно-образовательной среды и базирующейся на

- телекоммуникационных технологиях;
- компьютерных обучающих программах;
- тренинговых и тестирующих программах.

Электронные базы данных
<http://www.studentlibrary.ru/>
<http://e.lanbook.com/>
<http://www.scopus.com/>
<http://books-up.ru/>

Стандарты медицинской помощи: <http://www.rspor.ru/>

Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Обучение проводится на базе кафедры акушерства, гинекологии и неонатологии ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П.Павлова, расположенной по адресу: 197022, Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д. 6-8, корпус 4, лит 3. Оснащение учебных помещений представлено ниже:

Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения (с указанием номера такого объекта в соответствии с документами по технической инвентаризации)
Учебная комната №1	ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П.

<p>Стол – 6 Стулья -15 Анатомическая модель малого таза Муляжи Набор хирургического и акушерского инструментария</p>	<p>Павлова» МЗ РФ 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого д. 6-8, кор. 4, лит. 3, 2 этаж, № 215</p>
<p>Учебная комната №2 (диссертационный совет) Стол – 2 Стулья - 10 Акушерский фантом - 1 Анатомическая модель малого таза Набор хирургического и акушерского инструментария ПК – 1 ТВ – 1</p>	<p>ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» МЗ РФ 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого д. 6-8, кор. 4, лит. 3, 3 этаж, № 315</p>
<p>Учебная комната №3 Стол – 6 Стулья - 20 Акушерский фантом - 1 Набор хирургического и акушерского инструментария, Экран-1, Мультимедийный проектор -1, Ноутбук-1 Муляжи Анатомические препараты в колбах</p>	<p>ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» МЗ РФ 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого д. 6-8, кор. 4, лит. 3, 3 этаж, № 314</p>
<p>Конференц-зал Стол – 1 Стулья – 75 Мультимедийный проектор 1 шт. Экран -1 шт. Ноутбук-1 шт.</p>	<p>ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» МЗ РФ 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого д. 6-8, кор. 4, лит. 3, 2 этаж, № 214</p>
<p>Кабинет функциональной диагностики УЗИ-аппарат – 1 шт</p>	<p>ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» МЗ РФ 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого д. 6-8, кор. 4, лит. 3, 1 этаж, № 5</p>
<p>Операционная №1 (гинекологическая) Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий с возможностью выбора используемой энергии, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, и расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся</p>	<p>ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» МЗ РФ 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого д. 6-8, кор. 4, лит. 3, 4 этаж, № 350</p>

осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.	
<p>Смотровой кабинет отделения гинекологии Тонometr, стетоскоп, фонендоскоп, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально</p>	<p>ФГБОУ ВО «ПСПБГМУ им. акад. И.П. Павлова» МЗ РФ 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого д. 6-8, кор. 4, лит. 3, 4 этаж, № 366</p>
<p>Смотровая №1 отделения стационара дневного пребывания Тонometr, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, кресло гинекологическое с осветительной лампой, инструментарий для гинекологического осмотра, анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный, стетоскоп акушерский, тазомер, расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально</p>	<p>ФГБОУ ВО «ПСПБГМУ им. акад. И.П. Павлова» МЗ РФ 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого д. 6-8, кор. 4, лит. 3, 2 этаж, № 208</p>
<p>Симуляционный курс Кабинет 8 (акушерство и гинекология) -Тренажер вагинальных исследований – 2шт -Женский таз и тазовое дно -1шт. -Гинекологический тренажер -2шт. -Тренажер роженицы- 3шт. -Тренажер с программным обеспечением для имитации родовой деятельности с применением щипцов и вакуума SIMone – 1шт -Робот-симулятор для отработки родовспоможения – 2шт. -Фантом для выполнения эпизиотомии -7шт -Стол банкетный -Стол письменный -Металлический столик на колесах -Стул -Шкаф металлический</p>	<p>Центр инновационных образовательных технологий (ЦИОТ) 197022, г. Санкт-Петербург, Петроградская наб. 44, литера а, каб. 465-466 4 этаж</p>

-Пеленальный столик- 5шт -Тумба	
------------------------------------	--

**Профессорско-преподавательский состав,
осуществляющий обучение по ДППК**

№ п/п	Раздел	Профессорско-преподавательский состав
1	Модуль 1. Организация помощи гинекологическим больным в современных условиях Раздел 1. Социальная гигиена и организация акушерско-гинекологической помощи	д.м.н., проф. В.Ф. Беженарь
3	Модуль 2. Гинекология	
	Раздел 1. Оперативная гинекология	д.м.н., проф. В.Ф. Беженарь к.м.н., асс. Паластин П.М.
	Раздел 2. Онкогинекология	д.м.н., проф. А.Н. Плеханов
4	Модуль 3. Обучающий симуляционный курс	к.м.н., доц. А.Ю. Зосимовский к.м.н., асс. Паластин П.М.
5	Итоговая аттестация	д.м.н., проф. В.Ф. Беженарь д.м.н., проф. А.Н. Плеханов к.м.н., доц. А.Ю. Зосимовский к.м.н., асс. Паластин П.М.

ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Фонд оценочных средств для проведения аттестации обучающихся по дисциплине

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
1	Зачет (оценка)	1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	Описание шкалы оценивания электронного тестирования: – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – неудовлетворительно; – от 50 до 69,9% – удовлетворительно; – от 70 до 89,9% – хорошо; – от 90 до 100% – отлично

		<p>2-я часть зачет: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий)</p>	<p>Практико-ориентированные задания</p>	<p>Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части экзамена:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. <p>Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части экзамена</p> <p>Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно</p>
--	--	---	---	---

				<p>применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.</p> <p>Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.</p> <p>Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена</p>
--	--	--	--	--

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

№	Контрольное задание	Формируемые компетенции
---	---------------------	-------------------------

Модуль 1. Организация помощи гинекологическим больным в современных условиях Раздел 1. Организация акушерско-гинекологической помощи		
1	Начало Международной ассоциации акушерско-гинекологической службы положил Первый международный конгресс акушеров-гинекологов, состоявшийся в 1892 г. в \$? Париже \$? Лондоне \$! Брюсселе \$? Берлине \$? Риме	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-4 ПК-10 ПК-11 ПК-12
2	Основные задачи организаций службы акушерско-гинекологической помощи федерального уровня РФ заключаются в \$! определении стратегических задач и планов акушерско-гинекологической помощи в РФ \$! утверждении единых для страны методологии планирования и нормирования отрасли путем разработки отраслевых стандартов, номенклатуры специальностей, типовых категорий учреждений \$! стандартизации видов профильной помощи в Программе государственных гарантий \$! ведении статистического учета по акушерско-гинекологической службе РФ \$? осуществлении контроля качества оказания медицинской помощи на территориальном уровне	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-4 ПК-10 ПК-11 ПК-12
3	Амбулаторная гинекологическая помощь в РФ осуществляется в \$! женских консультациях, смотровых кабинетах поликлиник и медико-санитарных частей \$? перинатальных центрах \$! центрах планирования семьи и репродукции \$! медико-генетических консультациях \$! фельдшерско-акушерских пунктах (ФАП)	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-10 ПК-11 ПК-12
4	В соответствии с Порядком оказания помощи по профилю «акушерство и гинекология» (приказ МЗ РФ № 572н от 12.11.2012 г.) обязательный минимум амбулаторного гинекологического обследования должен включать \$! анамнез, общее физикальное обследование \$! общее и специальное гинекологическое исследование \$! УЗИ органов малого таза \$? маммографию \$! микробиологический скрининг ИППП \$! цитологический скрининг предрака и рака шейки матки	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-10 ПК-11 ПК-12
5	Объем специализированной медицинской помощи, оказываемый в условиях дневного стационара, как правило, включает \$! комплексные лечебные и восстановительные (реабилитация) мероприятия гинекологическим больным по стационар замещающим технологиям \$! комплексные профилактические и оздоровительные мероприятия женщинам из групп повышенного риска гинекологической заболеваемости \$! полноценное лабораторно-диагностическое обследование	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-10 ПК-11 ПК-12

	<p>§! медикаментозную терапию и восстановительное (реабилитация) лечение, включающее весь спектр современных лекарственных средств</p> <p>§! сложные диагностические исследования и лечебные процедуры, связанные с необходимостью специальной подготовки и кратковременного медицинского наблюдения после проведения определенных лечебно-диагностических мероприятий</p>	
6	<p>Профилактические медицинские осмотры женского населения</p> <p>§! осуществляются в рамках первичной медико-санитарной помощи</p> <p>§? осуществляются, как правило, в специализированных медицинских профилактических центрах</p> <p>§! направлены на скрининг ИППП, ВИЧ-инфекции</p> <p>§! направлены на раннее выявление гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез</p> <p>§? направлены на санитарно-гигиеническое образование, формирование здорового образа жизни</p> <p>§! осуществляются ежегодно</p>	<p>УК-1</p> <p>УК-2</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-4</p> <p>ПК-10</p> <p>ПК-11</p> <p>ПК-12</p>
7	<p>В рамках профилактического медицинского гинекологического осмотра осуществляется</p> <p>§! цитологический скрининг шейки матки (<i>Pap-test</i>)</p> <p>§? кольпоскопия</p> <p>§! маммография</p> <p>§! УЗИ органов малого таза</p> <p>§? микробиологический скрининг ИППП</p>	<p>УК-1</p> <p>УК-2</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-4</p> <p>ПК-10</p> <p>ПК-11</p> <p>ПК-12</p>
8	<p>В соответствии с состоянием здоровья по результатам гинекологического профосмотра</p> <p>§! женщин подразделяют на пять групп</p> <p>§! женщинам, отнесенным к I – II группам, – рекомендуется осуществление профосмотра не реже 1 раза в год</p> <p>§! женщинам, отнесенным к III – V группам, – в зависимости от выявленной патологии устанавливается диспансерное наблюдение врачом акушером-гинекологом по месту жительства, рекомендуется индивидуальная программа лечения</p> <p>§! в IV группу включаются женщины, нуждающиеся в дополнительном обследовании и лечении в условиях стационара</p> <p>§? в V группу включаются женщины, нуждающиеся в дополнительном обследовании и лечении в амбулаторных условиях</p>	<p>УК-1</p> <p>УК-2</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-4</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-10</p> <p>ПК-11</p> <p>ПК-12</p>
Модуль 2. Гинекология		
Раздел 1. Оперативная гинекология		
9	<p>Диагностическая лапароскопия</p> <p>§! как «вентроскопия», т.е. осмотр брюшной полости в России впервые была проведена проф. Д.О. Оттом в 1901 г. в Санкт-Петербурге</p> <p>§! является «золотым стандартом» диагностики патологии органов малого таза</p> <p>§? противопоказана при наличии маточного кровотечения</p> <p>§! противопоказана при наличии нарушений цервикально-вагинального микробиоценоза</p> <p>§! противопоказана при наличии острых форм инфекционных заболеваний</p>	<p>УК-1</p> <p>ПК-4</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p>
10	Для выполнения жидкостной гистероскопии обычно используются	УК-1

	<p>\$! 5 % раствор глюкозы (декстрозы) \$! 0.9 % раствор натрия хлорида \$? 10 % раствор гидрокарбоната натрия \$? 10% раствор маннитола \$? 10 % раствор натрия хлорида</p>	<p>ПК-4 ПК-5 ПК-6</p>
11	<p>Показанием для экстренной лапароскопии могут быть клинические случаи подозрения на \$! эктопическую беременность \$! апоплексию яичника \$! перфорацию матки \$! перекрут ножки опухоли яичника или субсерозного миоматозного узла \$? внутренний генитальный эндометриоз</p>	<p>УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6</p>
12	<p>Удаленную матку в ходе лапароскопической гистерэктомии, как правило, можно извлечь \$! при помощи морцеллятора \$! методом кускования через задний кольпотомический доступ \$? методом кускования через передний кольпотомический доступ \$? через минилапаротомный доступ \$? через боковую минилапаротомию</p>	<p>УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6</p>
13	<p>Лапароскопическая методика т.н. "открытого" типа \$? в современной эндовидеохирургии не используется \$? заключается в методике прямого лапароцентеза без предварительного лапаролифтинга \$! заключается во введении троакара для оптики (диаметр 10 мм) без предварительного создания пневмоперитонеума через минилапаротомное отверстие \$? заключается в выполнении лапароцентеза с использованием оптической иглы Вереша \$? заключается в выполнении лапароцентеза с использованием видеотроакара</p>	<p>УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6</p>
14	<p>Одно из важнейших условий для хирурга при проведении эндоскопических операций является \$? знание анатомо-топографических особенностей оперируемой зоны \$? знание особенностей функционирования технического оборудования, используемого в ходе оперативного вмешательства \$! его подготовленность к быстрому переходу и выполнению лапаротомической методики оперативных вмешательств \$? владение основными техническими приемами, необходимыми для выполнения эндоскопического оперативного вмешательства \$? владение основными методиками эндоскопического гемостаза</p>	<p>УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6</p>
15	<p>Диагностика гениального пролапса, в первую очередь, основана на \$! визуальном осмотре и выполнении бимануального влагалищного и ректо-вагинального исследований \$? проведении специальных лабораторно-инструментальных методов \$? выполнении комбинированного уродинамического исследования (КУДИ) \$? Rg-методах исследований \$? УЗ-методах исследований</p>	<p>УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6</p>
16	Хирургическое лечение генитального пролапса	УК-1

	<p>\$! показано при III - V степенях</p> <p>\$! направлено на устранение нарушений анатомического расположения внутренних половых органов</p> <p>\$? как правило, показано при неэффективности консервативного лечения</p> <p>\$! направлено на коррекцию функциональных расстройств смежных органов (мочевого пузыря и прямой кишки)</p> <p>\$? может не включать вагинопексию</p>	<p>ПК-4</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p>
17	<p>Перфорация матки</p> <p>\$! возможна при введении ВМК</p> <p>\$? возможна при введении зеркала Куско</p> <p>\$! может быть неполной</p> <p>\$? рассматривается как неполная форма, если сочетается с травмой мочевого пузыря или кишечника</p> <p>\$! наиболее опасна в степени развития осложнений вследствие ее произведения маточной кюреткой или абортцангом</p>	<p>УК-1</p> <p>ПК-4</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p>
18	<p>Апоплексия яичника</p> <p>\$! в подавляющем большинстве случаев возникает во II фазу менструального цикла</p> <p>\$! может возникать спонтанно у пациенток с заболеваниями крови с дефектами гемостаза (аутоиммунная тромбоцитопения, болезнь Виллебранда и т.д.)</p> <p>\$? как правило, возникает в I фазу менструального цикла</p> <p>\$! может возникать спонтанно во время овуляции</p> <p>\$? как правило, не сопровождается характерной клинической картиной</p>	<p>УК-1</p> <p>ПК-4</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p>
19	<p>Перекрут ножки опухоли яичника</p> <p>\$! может встречаться при беременности</p> <p>\$? как правило, не требует дифференциальной диагностики с острым воспалением придатков матки</p> <p>\$! как правило, имеет клиническую картину «острого живота»</p> <p>\$? как правило, диагностируется при выполнении пункции заднего влагалищного свода</p> <p>\$! диагностируется при проведении УЗИ органов малого таза</p>	<p>УК-1</p> <p>ПК-4</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p>
20	<p>«Острый живот» при миоме матки может быть связан</p> <p>\$! с перекрутом ножки узла</p> <p>\$? со сдавлением узлом соседних органов</p> <p>\$! с нарушением питания узла</p> <p>\$? с наличием большого количества интрамуральных узлов</p> <p>\$! с «рождением» субмукозного узла на ножке</p>	<p>УК-1</p> <p>ПК-4</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p>
21	<p>С современных позиций определение эндометриоза, как патологического состояния, включает</p> <p>\$! дисгормональную гиперплазию эктопированного эндометрия</p> <p>\$! опухолевидный процесс</p> <p>\$! доброкачественное развитие ткани, по морфологическим и функциональным свойствам подобной эндометрию, за пределами его обычной локализации</p> <p>\$! циклические изменения гетеротопической ткани, сходными с таковыми в нормальном эндометрии</p> <p>\$? истинную доброкачественную опухоль</p>	<p>УК-1</p> <p>ПК-4</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p>
22	<p>Для аденомиоза характерно все перечисленное, кроме</p> <p>\$? гиперплазии мышечной ткани матки</p>	<p>УК-1</p> <p>ПК-4</p>

	<p>§! равномерного увеличения размеров матки, определяемого сразу после окончания менструации</p> <p>§? неравномерного (по толщине стенок) увеличения размеров матки, определяемого накануне менструации</p> <p>§! образования в миометрии плотных узлов, окруженных капсулой</p> <p>§? возможного распространения эндометриоидной ткани на всю толщину миометрия</p>	<p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p>
23	<p>Профилактика тромбоэмболических осложнений в послеоперационном периоде</p> <p>§! должно начинаться до начала проведения оперативного вмешательства</p> <p>§! включает обязательное использование профилактического/терапевтического компрессионного трикотажа на нижние конечности пациентки</p> <p>§! может включать применение антикоагулянтов – НМГ (далтепарин натрия (фрагмин), эноксапарин натрия (клексан), надропарин натрия (фраксипарин) и др.) – под контролем показателей гемостазиограммы</p> <p>§? не проводится у пациенток с ожидаемой интраоперационной кровопотерей менее 1000 мл</p> <p>§? не целесообразна у пациенток с отсутствием варикозной болезни или тромбофилиями</p>	<p>УК-1</p> <p>ПК-4</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p>
Раздел 2. Онкогинекология		
24	<p>Терминологическая система Бетесда (Bethesda, США, 1995 г.) в настоящее время</p> <p>§! наиболее объективно отражает биологию цервикального канцерогенеза</p> <p>§? включает 5 классов цитологических мазков-отпечатков шейки матки</p> <p>§! дифференцирует LSIL как низкую степень плоскоклеточного интраэпителиального поражения</p> <p>§? дифференцирует CIN как дисплазию разной степени тяжести</p> <p>§! включает плоскоклеточные интраэпителиальные поражения высокой степени</p>	<p>УК-1</p> <p>ПК-4</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p>
25	<p>Аспирационная биопсия эндометрия</p> <p>§! позволяет оценить состояние эндометрия с гистологической точки зрения</p> <p>§! позволяет провести микробиологические исследования эндометрия с целью выявления этиологии инфектанта</p> <p>§! является амбулаторной процедурой, не требующей предварительного расширения цервикального канала, сопровождающейся минимальной степенью травматизации, не требующей высоких экономических затрат</p> <p>§! противопоказана при нарушениях цервико-вагинального микробиоценоза</p> <p>§? как правило, выполняется с использованием аспирационного шприца Брауна</p>	<p>УК-1</p> <p>ПК-4</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p>
26	<p>К гиперпластическим процессам эндометрия относят</p> <p>§! типичную и атипичную гиперплазию эндометрия</p> <p>§! железистый полип эндометрия</p> <p>§! аденоматоз</p> <p>§? аденомиоз</p>	<p>УК-1</p> <p>ПК-4</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p>

	\$! фиброзный полип эндометрия	
27	<p>Лечение гиперпластических процессов эндометрия</p> <p>\$! может включать абляцию эндометрия</p> <p>\$? гормональными препаратами, как правило, проводится в течение не более 3-4 месяцев</p> <p>\$! проводится с целью профилактики рака эндометрия</p> <p>\$! может ограничиться полипэктомией</p> <p>\$! зависит от его гистологической структуры</p>	<p>УК-1</p> <p>ПК-4</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p>
28	<p>Рак эндометрия</p> <p>\$! у 60-70% больных развивается на фоне хронической гиперэстрогении в сочетании с нарушениями жирового и углеводного обмена</p> <p>\$! имеет более благоприятное клиническое течение при I патогенетическом варианте развития опухоли, чем при II варианте</p> <p>\$! чаще развивается у нерожавших женщин</p> <p>\$? Па стадии (FIGO) – инвазия стромы шейки матки</p> <p>\$! T2 в классификации по системе TNM обозначает процесс, ограниченный телом и шейкой матки</p>	<p>УК-1</p> <p>ПК-4</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p>
29	<p>Хирургическое лечение рака шейки матки</p> <p>\$! 1-б стадии (система FIGO) может сочетаться с лучевой терапией</p> <p>\$? не подразумевает проведение органосохраняющего объема</p> <p>\$! на этапе микроинвазии позволяет сохранить репродуктивную функцию</p> <p>\$? II - III стадии (система FIGO) у молодых женщин проводится в объеме операции Вертгейма</p> <p>\$? не является обязательным при выявлении Ca in situ</p>	<p>УК-1</p> <p>ПК-4</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p>
30	<p>Вакцинопрофилактика рака шейки матки</p> <p>\$? в РФ не проводится</p> <p>\$! в РФ проводится вакцинами "Гардасил" и "Церварикс"</p> <p>\$! в наибольшей степени эффективна перед сексуальным дебютом или в период перименоархе</p> <p>\$? противопоказана при грудном вскармливании</p> <p>\$! целесообразна при диагностировании любой степени CIN</p>	<p>УК-1</p> <p>ПК-4</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p>
31	<p>Рак яичников</p> <p>\$! может сочетаться с раком молочной железы</p> <p>\$! может иметь наследственные формы при наличии мутации гена BRCA1 (длинное плечо 17 хромосомы)</p> <p>\$? как правило, имеет низкий процент рецидива</p> <p>\$? диагностируется на ранней стадии в результате скрининга с определением онкомаркера СА-125</p> <p>\$! как правило, возникает из предшествующих доброкачественных или потенциально злокачественных эпителиальных цистаденом</p>	<p>УК-1</p> <p>ПК-4</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p>
32	<p>Доброкачественные опухоли яичников</p> <p>\$! составляют до 80% всех опухолей яичников</p> <p>\$? встречаются только у женщин позднего репродуктивного возраста</p> <p>\$! профилактируются длительным применением гормональных методов контрацепции</p> <p>\$! реже встречаются у женщин с реализованной репродуктивной функцией</p> <p>\$? чаще встречаются у женщин, имеющих в анамнезе многочисленные искусственные аборты</p>	<p>УК-1</p> <p>ПК-4</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p>
33	Опухолевидные образования яичников	УК-1

	<p>\$! не имеют специфических клинических признаков, позволяющих дифференцировать их с истинными опухолями</p> <p>\$? как правило, характеризуются 2-х сторонней локализацией</p> <p>\$? как правило, дебютируют характерными осложнениями</p> <p>\$? обладают известной потенцией к малигнизации</p> <p>\$? в большинстве случаев возникают из эпоофорона (рудиментарного остатка вольфова тела)</p>	<p>ПК-4</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p>
34	<p>Муцинозная доброкачественная киста (цистаденома) яичника</p> <p>\$! может достигать больших размеров (диаметром 30 см и более)</p> <p>\$? относится к группе герминогенных опухолей</p> <p>\$? обладает гормональной активностью</p> <p>\$! как правило, обладает быстрым темпом роста и не сопровождается специфической клинической симптоматикой</p> <p>\$? как правило, диагностируется как односторонняя, расположенная кпереди от матки солидной структуры неподвижная опухоль, с бугристой поверхностью и тугоэластической консистенцией</p>	<p>УК-1</p> <p>ПК-4</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p>

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ (ситуационные задачи)

Ситуационные задачи	Формируемые компетенции
<p>Больная 30 лет, доставлена сан. транспортом в приемное отделение многопрофильного стационара с жалобами на резкие боли в нижних отделах живота с иррадиацией в задний проход, а также правую надключичную область, слабость, головокружение. Два часа назад при акте дефекации появились резкие боли в животе, на фоне чего больная кратковременно потеряла сознание.</p> <p><i>Menarche</i> с 14 лет, <i>menses</i> по 4-5 дней через 29 дней, умеренные, болезненные, регулярные. Отмечает задержку менструации на 2 недели. В анамнезе: одни срочные физиологические роды и один искусственный аборт при сроке 10 недель беременности (год назад), осложнившийся острым воспалением придатков матки.</p> <p>Объективно: общее состояние больной тяжелое. Пациентка вялая, адинамичная. Температура тела - 36,5⁰С. Кожные покровы и видимые слизистые бледные. Пульс 120 ударов в минуту, ритмичный, слабого наполнения. АД 80/50 мм рт. ст. Живот мягкий, умеренно вздут, болезненный, преимущественно в нижних отделах больше справа, где определяется положительный симптом Щеткина-Блюмберга. При перкуссии определяется притупление перкуторного звука в боковых отделах живота.</p> <p>St. specialis:</p> <p>В зеркалах: цианоз слизистых влагилица и шейки матки. Выделения светлые, скудные.</p> <p>Per vaginam: шейка матки цилиндрической формы, наружный зев закрыт, движения за шейку матки резко болезненные. Тело матки в положении anteflexio-versio, легко смещается («плавает») и четко не контурируется, но представляется несколько увеличенным. Придатки отчетливо не определяются из-за резкой болезненности при их пальпации, более выраженной справа. Влагилищные своды нависают, задний свод</p>	<p>УК-1</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-4</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p>

<p>влагалища уплощен, резко болезненный при пальпации.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Сформулируйте клинический диагноз.</i> 2. <i>Дифференциальный диагноз, методы дополнительной диагностики.</i> 3. <i>Перечислите основные причины развития данного заболевания.</i> 4. <i>Неотложная помощь. Принципы и методы лечения.</i> 	
<p>В женскую консультацию обратилась пациентка 48 лет с жалобами на нарушение менструального цикла в течение последних 3-х месяцев – обильные и длительные менструации (в течение 5-6 дней), а также мажущие кровянистые выделения из половых путей в течение последующих 3-4 дней. По причине такого же нарушения менструального цикла – год тому назад производилось выскабливание полости матки (результаты гистологического исследования – железистая гиперплазия эндометрия, активная форма). Рекомендованной гормональной терапии пациентка не проводила.</p> <p><i>Menarche</i> с 12 лет, <i>menses</i> по 4-5 дней через 30-35 дней, умеренные, безболезненные. Последняя менструация закончилась пять дней назад. Половая жизнь с 22 лет, предохранение – барьерные методы. В анамнезе: длительное бесплодие, одни срочные физиологические роды и один самопроизвольный выкидыш при сроке 5/6 недель беременности без осложнений. Из соматических заболеваний – аутоиммунный тиреоидит (гипотиреоз, принимает эутирокс 75 мг/сутки ежедневно); хронический холецистит; варикозное расширение вен нижних конечностей; в течение последних 5 лет наблюдается у терапевта и эндокринолога по поводу гипертонической болезни (I стадии) и нарушения толерантности к глюкозе.</p> <p>Объективно: состояние удовлетворительное. Пациентка повышенного питания, гиперстенической конституции. ИМТ – 32. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски и влажности. Пульс 86 ударов в минуту, ритмичный. АД 145/95 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации.</p> <p>St. specialis:</p> <p>В зеркалах: слизистая влагалища и шейки матки без видимых патологических изменений.</p> <p>Per vaginam: шейка матки цилиндрической формы, наружный зев закрыт. Матка в положении anteflexio-versio, несколько больше нормальных размеров, плотной консистенции, подвижная, безболезненная. Придатки с двух сторон не определяются. Влагалищные своды свободные. Инфильтратов в параметриях нет.</p> <p><i>Дополнительные лабораторные данные:</i></p> <p>по результатам <i>УЗИ органов малого таза</i> определено – матка несколько увеличена в размерах 56x44x57 мм, структура миометрия диффузно неоднородная. Эндометрий – 16 мм, пролиферативного типа, с множественными гиперэхогенными включениями. В полости матки визуализируется гиперэхогенное образование с четкими контурами размерами 20x18 мм. Между образованием и миометрием визуализируется гиперэхогенная полоска. При ЦДК – кровоток не регистрируется. Яичники не увеличены, без особенностей в структуре, свободной жидкости в малом тазу нет.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Сформулируйте предварительный диагноз.</i> 2. <i>План обследования и лечения.</i> 3. <i>Общие принципы и методы терапии данного заболевания.</i> 4. <i>Противопоказания к медикаментозной (гормональной) терапии.</i> 	<p>УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6</p>

<p>Больная 53 лет, поступила в гинекологическое отделение многопрофильного стационара по направлению из женской консультации с диагнозом: «киста правого яичника». При поступлении предъявляет жалобы на слабость, повышенную утомляемость, ноющие боли в нижних отделах живота. За последний месяц – отмечает увеличение живота в объеме, периодически возникающие кровянистые выделения из половых путей.</p> <p>В анамнезе: 1 срочные роды, (операция кесарева сечения) без осложнений. Менопауза в 50 лет. Гинекологические заболевания – нарушение менструального цикла в репродуктивном возрасте, длительное эндокринное бесплодие. Хронические общесоматические заболевания – отрицает.</p> <p>Объективно: состояние удовлетворительное. Телосложение – нормостенической конституции. Кожные покровы и видимые слизистые несколько бледные, чистые. Пульс 88 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительных характеристик. АД 140/90 мм рт. ст. Живот умеренно вздут, перкуторно – отмечается притупление перкуторного звука в отлогах частях живота, при пальпации – безболезненный.</p> <p>St. specialis:</p> <p>В зеркалах: слизистая влагалища и шейки матки без видимой патологии. Выделения кровянисто-серозные скудные, мажущего характера.</p> <p>Per vaginam: шейка матки цилиндрической формы, наружный зев закрыт. Тело матки в положении anteflexio-versio, увеличено до 6/7 недель беременности, бугристое, плотной консистенции, ограничено подвижное, умеренно болезненное при пальпации. Справа к матке примыкает образование размерами 10x12x8 см, неравномерной консистенции, ограничено подвижное, слабо болезненное при пальпации. Слева придатки не определяются. Влагалищные своды уплощены. Инфильтратов в параметриях нет.</p> <p>Дополнительные диагностические данные:</p> <p>по результатам <i>УЗИ органов малого таза:</i> тело матки увеличено, размерами 59x53x67 мм, отклонено влево, структура миометрия – диффузно неоднородная, полость матки не деформирована, структура эндометрия неоднородная с наличием многочисленных гипо- и гиперэхогенных включений, толщина эндометрия – 6 мм. В проекции правых придатков матки обнаружена многокамерная опухоль размерами 10x12x8 см, плотно прилегающая к матке, с множественными сосочковыми разрастаниями, как по внутренней, так и по наружной поверхности ее стенки. В брюшной полости и в малом тазу определяется умеренное количество жидкости.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Сформулируйте предварительный диагноз.</i> 2. <i>Какие возможные причины появления симптома кровянистых выделений из половых путей в постменопаузе и в данном клиническом случае?</i> 3. <i>План дополнительного обследования для уточнения диагноза.</i> 4. <i>Тактика лечения и методы терапии.</i> 	<p>УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6</p>
<p>Больная 46 лет, доставлена в гинекологическое отделение многопрофильного стационара с жалобами на резкую боль внизу живота, тошноту, рвоту, вздутие кишечника. Считает себя больной 2 дня, когда появились боли ноющего характера внизу живота. Для снятия болей использовала грелку, после чего боли резко усилились, появилась тошнота, дважды была рвота.</p>	

В течение последних 2-х лет наблюдается в ЖК по поводу миомы матки. Последнее посещение гинеколога 8 мес назад, отмечался рост узлов. Было рекомендовано наблюдение в динамике.

Menarche с 13 лет, menses по 4-5 дней через 30-32 дня, умеренные, безболезненные. Последняя менструация закончилась шесть дней назад, наступила в срок. Половая жизнь с 20 лет, предохранение – барьерные методы. В анамнезе: одни срочные физиологические роды и один и один медикаментозный аборт без осложнений. Соматически здорова.

Объективно: общее состояние средней тяжести. Язык сухой, обложен белым налётом. Температура тела 37,7°C. Пульс 98 уд/мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД 110/70 мм рт. ст. Живот вздут, болезненный при пальпации в нижних отделах, более справа. Здесь же выражены симптомы раздражения брюшины.

St. specialis:

В зеркалах: слизистая влагалища и шейки матки без видимой патологии. Выделения сукровичные, скудные.

Per vaginam: шейка матки цилиндрической формы, наружный зев закрыт. Движения за шейку матки болезненные. Матка превращена в плотную бугристую опухоль, соответствующую по величине 12/13 нед. беременности, болезненная при пальпации. Рядом с маткой справа определяется резко болезненное образование с четкими контурами, размерами 5х6 см. Придатки не пальпируются. Инфильтратов в параметральной клетчатке не обнаружено. Своды свободные. Выделения сукровичные, незначительные.

1. *Сформулируйте предварительный диагноз*
2. *Какие заболевания могут сопровождаться указанными симптомами?*
3. *С какими заболеваниями нужно проводить дифференциальный диагноз*
4. *Принципы и методы терапии*

9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная литература

ЭБС Консультант врача:

1. Савельева Г.М., Гинекология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского, И.Б. Манухина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 1008 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4152-7 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441527.html>

Дополнительная литература

1. Адамян Л.В., Демидов В.Н., Гус А.И. и др. Диагностика эндометриоза // В кн.: «Лучевая диагностика и терапия в акушерстве и гинекологии». – М.: ГЭОТАР-Медия, 2012. – С.409–451

2. Кира Е.Ф., Цвелев Ю.В. Эндометриоидная болезнь // Гинекология: Руководство для врачей. / Под ред. В.Н. Серова, Е.Ф. Кира. – М.: Литера, 2008. – 840 с.
3. Миома матки: принципы лечения [Текст]: учеб. -метод. пособие / [Т. Ю. Жемчужина и др.; под ред. В. Ф. Беженаря]; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. акушерства, гинекологии и репродуктологии, каф. акушерства, гинекологии и неонатологии. - СПб. РИЦ ПСПбГМУ, 2017. - 74 с. : ил., табл. [полный текст в АкадемикНТ](#)
4. Основные вопросы онкогинекологии [Текст] = The basic questions of oncogynecology: учебник / Е. Ф. Кира [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 277, [3] с., [6] л. цв. ил.: табл.
5. Эндоскопия в диагностике и лечении патологии матки = Endoscopy for diagnosis and treatment of uterine pathology: Материалы / Под ред. В. И. Кулакова, Л. В. Адамян

ЭБС Консультант врача:

1. Айламазян Э. К., Инфекционно-воспалительные заболевания в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. Э. К. Айламазяна - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3945-6 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439456.html>
2. Артымук Н.В., Клинические нормы. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] / Артымук Н.В., Белокриницкая Т.Е. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-4654-6 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446546.html>
3. Венедиктова М.Г., Опухоли шейки матки [Электронный ресурс] / Венедиктова М.Г., Доброхотова Ю.Э., Морозова К.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-4822-9 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448229.html>
4. Гельфанд Б. Р., Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4161-9 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html>
5. Доброхотова Ю. Э., Гиперплазия эндометрия [Электронный ресурс] / Ю. Э. Доброхотова, Л. В. Сапрыкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-4423-8 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444238.html>
6. Доброхотова Ю. Э., Синдром постгистерэктомии. Диагностика и лечение [Электронный ресурс] / Ю. Э. Доброхотова, И. Ю. Ильина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-4352-1 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443521.html>
7. Довлетханова Э.Р., Папилломавирусная инфекция: теоретические и практические аспекты [Электронный ресурс] / Довлетханова Э.Р., Прилепская В.Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 88 с. - ISBN 978-5-9704-4539-6 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445396.html>
8. Епифанов В.А., Медицинская реабилитация в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / Епифанов В.А., Корчажкина Н.Б. [и др.] - М.: ГЭОТАР-

- Медиа, 2019. - 504 с. - ISBN 978-5-9704-5028-4 - Режим доступа:
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450284.html>
9. Каган И.И., Клиническая анатомия женского таза [Электронный ресурс]: иллюстрированный авторский цикл лекций / И.И. Каган; под ред. Г.Т. Сухих - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-4398-9 - Режим доступа:
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443989.html>
 10. Кузьмина Н.С. Опыт интраоперационного использования гемостатических матриц с целью сохранения овариального резерва у больных с эндометриомами и бесплодием // Акушерство и гинекология СанктПетербурга. – 2017. – № 3. – С. 54–57.
 11. Овлащенко Е.И., Киселев С.И., Яроцкая Е.Л., и др. О влиянии методов хирургического гемостаза на состояние овариального резерва у больных с геморрагической формой апоплексии яичника // Проблемы репродукции. – 2013. – Т. 19. – № 1. – С. 48–51.
 12. Полонская Н. Ю., Цитологическое исследование цервикальных мазков - Пап-тест [Электронный ресурс] / Н. Ю. Полонская, И. В. Юрасова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 168 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-3698-1 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436981.html>
 13. Попов Э.Н., Русина Е.И., Судаков Д.С., Дымарская Ю.Р. Оптимизация хирургического лечения эндометриоидных опухолей яичников в репродуктивном возрасте // Проблемы репродукции. – 2019. – Т. 25. – № 1. – С. 66–73.
 14. Пушкарь Д.Ю., Ошибки и осложнения в урогинекологии [Электронный ресурс] / Пушкарь Дмитрий Юрьевич, Касян Геворг Рудикович - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-4212-8 - Режим доступа:
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442128.html>
 15. Радзинский В.Е., Лекарственное обеспечение клинических протоколов. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] / под ред. В. Е. Радзинского - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 288 с. (Серия "Лекарственное обеспечение клинических протоколов") - ISBN 978-5-9704-4739-0 - Режим доступа:
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447390.html>
 16. Савельева Г.М., Гистероскопия: атлас и руководство [Электронный ресурс] / Г. М. Савельева, В. Г. Бреусенко, Л. М. Каппушева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-4381-1 - Режим доступа:
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443811.html>
 17. Серов В.Н., Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / В.Н. Серов, И.И. Баранов, О.Г. Пекарев, А.В. Пырегов, В.Л. Тютюнник, Р.Г. Шмаков - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4054-4 - Режим доступа:
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440544.html>
 18. Серов В.Н., Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. В.Н. Серова, Г.Т. Сухих, В.Н. Прилепской, В.Е. Радзинского - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1136 с. - ISBN 978-5-9704-4004-9 - Режим доступа:
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440049.html>

19. Хамзин И.З., Шуйская Д.А., Месропян Э.Д., Степанян Э.С. Влияние биполярной коагуляции (БПК) на овариальный резерв (ОР) при энуклеации эндометриоидных кист // Журнал акушерства и женских болезней. – 2016. – Т. 65. – № 5. – С. 64–65.

Периодические издания

1. Журнал акушерства и женских болезней
2. Проблемы репродукции
3. Российский вестник акушера-гинеколога
4. Эндоскопическая хирургия
5. Акушерство и гинекология СанктПетербурга.

Электронные периодические издания

1. Акушерство и гинекология
2. Врач
3. Лечащий врач
4. Российский медицинский журнал

Электронные базы данных

1. электронная информационно-образовательная система "Консультант-врача. Акушерство и гинекология" www.geotar.ru
2. база тестовых заданий и справочных материалов создана в программе academic NT <http://cde.spmu.runnet.ru/academicNT>

Рецензент:

Рухляда Николай Николаевич

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии

Федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования

«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»

Минздрава России

Доктор медицинских наук, профессор

Эксперт:

Берлев Игорь Викторович

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии

Федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования

«Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова»

Минздрава России

Доктор медицинских наук, профессор