

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

Утверждаю  
директор Института И.И. Шиморов



**Дополнительная профессиональная программа  
повышения квалификации.**

**Актуальные вопросы в акушерстве и гинекологии.**

Кафедра акушерства и гинекологии  
Института непрерывного медицинского и  
фармацевтического образования.

Трудоемкость: 144 часов / 144 ЗЕТ.  
Специальность основная: Акушерство и гинекология.  
Форма обучения: очная с ДОТ.

Волгоград, 2021 г.

**Разработчики программы:**

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень / звание	Кафедра (полное название)
1.	Ткаченко Людмила Владимировна	Зав. кафедрой	д.м.н., профессор	Кафедра акушерства и гинекологии ИН-ФМО
2.	Свиридова Наталия Ивановна	Профессор кафедры	д.м.н., доцент	Кафедра акушерства и гинекологии ИН-ФМО

Программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Актуальные вопросы в акушерстве и гинекологии» 144 часа.

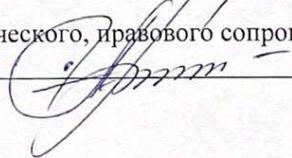
Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры протокол № 4 от « 18 » Февраля 2021 года

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии Института НМФО, д.м.н., профессор  Л.В. Ткаченко

**Рецензент:** заведующий кафедрой акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор Жаркин Н.А.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолГМУ, протокол № 7 от « 09 » « МАРТА » 2021 года

Председатель УМК  О.В. Магницкая

Начальник управления учебно-методического, правового сопровождения и производственной практики  О.Ю. Афанасьева

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО ВолГМУ, протокол № 9 от « 09 » « МАРТА » 2021 года

Секретарь Ученого совета  Е.С. Александрина

<b>№</b>	<b>СОДЕРЖАНИЕ.</b>	<b>СТР.</b>
1.	ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.	4
2.	ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ.	4
3.	ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.	4
4.	ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ.	8
5.	УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ	9
6.	КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЕ ГРАФИК	10
7.	СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	11
8.	ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ	14
9.	ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	15
10.	УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	17
11.	РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ МОДУЛЕЙ ДИСЦИПЛИНЫ	19
11.1	РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ №1	19
11.2	РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ №2	26
11.3	РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ №3	37
11.4	РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ №4	49
11.5	РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ №5	60
11.6	РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ №6	70
11.7	РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ №7	82
11.8	РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ №8	94
12.	ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	106

## **1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.**

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным законом от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; приказом Министерства здравоохранения РФ от 3 августа 2012 года 366н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным образовательным программам в образовательных и научных организациях»; приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 1 июля 2013 г. № «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным образовательным программам»; приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 года №541н «Об утверждении Единого классификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»; приказом МЗ РФ от 08.10.2015 года №707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»; приказом Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014г. №1068 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Минюсте РФ 23.10.2014 N 34412);

## **2. ЦЕЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ.**

**Целью** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Актуальные вопросы в акушерстве и гинекологии», по специальности «Акушерство и гинекология»: совершенствование компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики патологических состояний в акушерстве и гинекологических заболеваний, при работе врачами акушерами-гинекологами.

## **3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.**

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (акушера-гинеколога), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере

здравоохранения", а так же приказом Министерства здравоохранения РФ от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки». В соответствии с квалификационной характеристикой врач специалист (акушер-гинеколог) должен успешно решать профессиональные задачи:

– **профилактическая деятельность:**

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

– **диагностическая деятельность:**

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

проведение медицинской экспертизы;

– **лечебная деятельность:**

оказание специализированной медицинской помощи;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

– **реабилитационная деятельность:**

проведение медицинской реабилитации;

– **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 пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и

охраны труда; соблюдение основных требований информационной безопасности.

**Требования к квалификации врача акушера-гинеколога:**

Высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия» и подготовка интернатуре и (или) ординатуре по специальности 31.08.01 "Акушерство и гинекология".

## ТРУДОВЫЕ ДЕЙСТВИЯ (ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ).

Коды компетенций	Название компетенции	Содержание и структура компетенции		
		знать	уметь	владеть
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>1 - основные понятия, используемые в акушерстве и гинекологии;</p> <p>2 – структурно-функциональные особенности репродуктивной системы человека;</p> <p>3 - основные принципы функционирования репродуктивной системы, ее взаимосвязь с другими органами и системами;</p> <p>4 - научные идеи и тенденции развития акушерства и гинекологии</p>	<p>1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника;</p> <p>2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач;</p> <p>3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников);</p> <p>4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.</p>	<p>1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;</p> <p>2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;</p> <p>3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников);</p> <p>4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.</p>
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	<p>1 -основные этапы формирования репродуктивной системы</p> <p>2 – основы нормальной и патологической анатомии и физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма ;</p> <p>3 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в акушерстве;</p> <p>4 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в гинекологии ;</p> <p>5 - современные классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве;</p> <p>6 - этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления, классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве;</p>	<p>1 -проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения;</p> <p>2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики гинекологических заболеваний и акушерских осложнений;</p> <p>3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия гинекологических заболеваний и акушерских осложнений</p>	<p>1 -обосновывать с позиций этиопатогенеза гинекологических заболеваний и акушерских осложнений выбор профилактических мероприятий;</p> <p>2 - владеть методиками применения гормональных препаратов для профилактики рецидивирования гинекологических заболеваний и прогрессирования акушерских осложнений.</p>
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	<p>1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний;</p> <p>2 - показания к назначению гормональной терапии.</p>	<p>1 - проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения;</p> <p>2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний;</p> <p>3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом этиопатогенеза заболеваний и особенностей гор-</p>	<p>1 – владеть методиками, необходимыми для проведения профилактических осмотров и диспансерного наблюдения у гинекологических больных;</p> <p>2 - владеть методиками, необходимыми для проведения профилактических (плановых) и внеочередных осмотров у беременных</p>

			монального профиля.	
<b>ПК-4</b>	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	1 - типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений; 2 - экспертизу трудоспособности.	1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	1 – владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.
<b>ПК-5</b>	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 2 - специфическую диагностику гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний в акушерстве in vivo и in vitro ; 3 – функциональные методы исследования в акушерстве и гинекологии; 4 – дифференциальную диагностику гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве; 5- показания к назначению гормональной терапии.	1 – обосновать необходимость адекватного клиничко-лабораторного и инструментального обследования; 2- интерпретировать результаты клиничко-лабораторных и инструментальных методов исследования, в том числе и репродуктивной системы; 3 - обосновать необходимость проведения гормональной терапии, объяснять действие гормональных лекарственных препаратов и возможных осложнений при нарушении назначения.	1- дифференциальной диагностикой основных гинекологических заболеваний и патологических акушерских состояний ; 2 - методикой сбора репродуктивного анамнеза; 3 - способностью определить «группу риска» по развитию гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 4 - алгоритмом постановки предварительного акушерско-гинекологического диагноза; 5 – выполнение методов первичного осмотра в гинекологии; выполнение манипуляций и операций у гинекологических больных; 6 - выполнение методов первичного осмотра у беременных и родильниц; выполнение манипуляций и операций у беременных и родильниц;
<b>ПК-6</b>	готовность к ведению и лечению пациентов с гинекологическими заболеваниями и патологическими состояниями в акушерстве	1 - возрастные особенности репродуктивной системы; 2 – этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 3- современные классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве; 4 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в акушерстве; 5 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в гинекологии ;	1 -обосновать необходимость назначения гормональной терапии у гинекологических больных, а также при различных патологических состояниях в акушерстве; 2 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия у гинекологических больных и при патологических состояниях во время беременности с учетом жалоб, данных анамнеза, клинических проявлений и результатов лабораторных и инструментальных методов обследования у данного больного; 3- определять динамику течения болезни и ее прогноз, место и характер долечивания; 3 - оказать неотложную помощь гинекологическим больным, беременным и родильницам	1 -владеть методами и принципами ведения и лечения пациентов с гинекологической патологией и патологическими состояниями в акушерстве в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.
<b>ПК-8</b>	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других мето-	1-принципы и методы санаторно-курортного лечения, показания и противопоказания к применению данных	1-определять необходимость и вид санаторно-курортного лечения при различных гинекологических заболеваниях ;	1 - владеть методами комплексной реабилитации гинекологических больных 2 – владеть алгоритмами проведения санаторно-курортного лечения при различных гинеко-

	дов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	методов лечения и реабилитации	2- осуществлять меры по комплексной реабилитации больного; 3 - организовывать и проводить образовательные программы для гинекологических больных и для беременных женщин; 4 - проводить санитарно-просветительную работу среди населения	логических заболеваниях
<b>ПК-9</b>	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	1.этиопатогенез и исходы основных гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве; 2- механизмы влияния неблагоприятных факторов внешней среды (экогенных, профессиональных и др.) на репродуктивную систему 3- принципы ведения здорового образа жизни	1 - проводить беседы с пациентами и членами их семей о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных привычек, о минимизировании влияния неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по профилактике иммунопатологических состояний	1 - владеть навыками к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
<b>ПК-10</b>	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Основные нормативные документы регламентирующие работу амбулаторной и стационарной помощи врача акушера-гинеколога	Организовать работу женской консультации, специализированного кабинета поликлиники врача акушера-гинеколога; работу гинекологического стационара и родильного дома	Навыками организации работы женской консультации, специализированного кабинета поликлиники врача акушера-гинеколога; работы гинекологического стационара и родильного дома с учетом нормативной документации принятой в здравоохранении РФ по службе материнства и детства

### **Совершенствованию подлежат следующие компетенции:**

В результате освоения программы дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Актуальные вопросы в акушерстве и гинекологии» врач должен будет усовершенствовать профессиональные компетенции, включающие в себя:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- **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 беременными и пациентами с гинекологическими заболеваниями (ПК-2);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

**диагностическая деятельность:**

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

**лечебная деятельность:**

- готовность к ведению и лечению беременных, родильниц и пациентов с гинекологическими заболеваниями (МК-6);

**реабилитационная деятельность:**

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у беременных, родильниц и гинекологических больных, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (МК-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, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике патологических состояний во время беременности, в родах, послеродовом периоде, а также гинекологических заболеваний (МК-9);

**организационно-управленческая деятельность:**

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

#### **4. ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 144 академических часа, из них:

- лекции с использованием ДОТ – 42 часа;
- стажировка – 78 часов;
- симуляция - 18 часов
- итоговая аттестация (экзамен) – 6 часов.

### 5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (В АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСАХ)

п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции с ДОТ	Симуляция	, Стажировка	
1	<b>Модуль 1.</b> Организация акушерско-гинекологической службы РФ.	4	2	-	2	Т
2	<b>Модуль 2.</b> Современные методы диагностики и лечения в акушерстве и гинекологии.	14	4	6	4	Т, ЗСР
3	<b>Модуль 3.</b> Физиологическое акушерство.	20	6	2	12	Т, ЗС
4	<b>Модуль 4.</b> Патологическое акушерство.	22	6	4	12	Т, ЗС
5	<b>Модуль 5.</b> Беременность и роды при экстрагени- тальных заболеваниях и аномалиях развития репро- дуктивных органов.	18	6	-	12	Т, ЗС
6	<b>Модуль 6.</b> Консервативная гинекология.	18	6	-	12	Т, ЗС
7	<b>Модуль 7.</b> Оперативная гинекология.	24	6	6	12	Т, ЗС
8	<b>Модуль 8.</b> Бесплодие. Вспомогательные репродук- тивные технологии.	18	6	-	12	Т, ЗС
		138	42	18	78	
	<b>Итоговая аттестация (экзамен)</b>	6				
	<b>Общий объем подготовки</b>	<b>144</b>				

\* - **Примечание.** Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах. **Примеры образовательных технологий, способов и методов обучения (с сокращениями):** традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция – пресс-конференция (ЛПК), занятие – конференция (ЗК), тренинг (Т), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), проведение предметных олимпиад (О), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), проектная технология (ПТ), экскурсии (Э), подготовка и защита курсовых работ (Курс), дистанционные образовательные технологии (ДОТ).

**Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями):** Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита истории болезни, КЛ – написание и защита кураторского листа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

## 6. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК.

Периоды освоения	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
Понедельник	СТ	СТ	СТ	СТ
Вторник	СТ	СТ	СТ	СТ
Среда	СТ	СТ	СТ	СТ
Четверг	С	С	С	СТ
Пятница	ДОТ	ДОТ	ДОТ	ДОТ
Суббота	ДОТ	ДОТ	ДОТ	Итоговая аттестация.
Воскресение	В	В	В	В

**Сокращения:** ДОТ – лекции с использованием дистанционных обучающих технологий, СТ – стажировка, С - симуляция

**7. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ  
В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ»**

№ п/п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых обучающимися	Виды учебной работы и трудоемкость (в часах)			Форма контроля	Формируемые компетенции
		Лекции с ДОТ	Симуляция	Стажировка		
1.	<p><b>МОДУЛЬ 1. ОРГАНИЗАЦИЯ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ РФ.</b></p> <p><b>Тема 1.</b> Структура, принципы работы, цель и задачи, оснащение, документация женской консультации, акушерского и гинекологического стационаров.</p> <p><b>Тема 2.</b> Качественные показатели лечебно-профилактической помощи женщинам в условиях женской консультации и стационарах акушерского и гинекологического профиля.</p>	2	-	2	Т	УК-1, ПК-10
2.	<p><b>МОДУЛЬ 2. СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ.</b></p> <p><b>Тема 1.</b> Современные принципы и методы диагностики в акушерстве</p> <p><b>Тема 2.</b> Современные принципы и методы диагностики в гинекологии.</p> <p><b>Тема 3.</b> Современные методы лечения в акушерстве.</p> <p><b>Тема 4.</b> Современные методы лечения в гинекологии.</p>	4	6	4	Т, ЗС	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10
3.	<p><b>МОДУЛЬ 3. ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО.</b></p> <p><b>Тема 1.</b> Физиологические изменения в организме женщины при беременности. Плод как объект родов. Диагностика беременности (диагностика ранних сроков беременности, диагностика поздних сроков беременности, продолжительность беременности и определение даты родов, признаки бьв-</p>	6	2	12	Т, ЗС	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10

	<p>ших родов).</p> <p><b>Тема 2.</b> Женский таз в акушерском отношении. Причины наступления родов. Предвестники и начала родов. Периоды родов.</p> <p><b>Тема 3.</b> Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания. Влияние биомеханизма родов на форму головки. Продолжительность родов.</p> <p><b>Тема 4.</b> Клиническое течение и ведение родов. Обезболивание родов.</p> <p><b>Тема 5.</b> Роды при тазовых предлежаниях плода.</p> <p><b>Тема 6.</b> Роды при многоплодной беременности.</p>					
4.	<p><b>МОДУЛЬ 4. ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО.</b></p> <p><b>Тема 1.</b> Преждевременные роды.</p> <p><b>Тема 2.</b> Роды при аномалиях сократительной деятельности матки.</p> <p><b>Тема 3.</b> Роды при поперечном и косом положении плода.</p> <p><b>Тема 4.</b> Роды при неправильных положениях и неправильных вставлениях.</p> <p><b>Тема 5.</b> Течение и ведение родов при узком тазе.</p> <p><b>Тема 6.</b> Акушерские кровотечения. Кровесберегающие технологии в акушерстве.</p> <p><b>Тема 7.</b> Кесарево сечение в современном акушерстве.</p> <p><b>Тема 8.</b> Тромбоэмболические осложнения в акушерстве.</p> <p><b>Тема 9.</b> Резус-сенсibilизация. Гемолитическая болезнь плода.</p> <p><b>Тема 10.</b> Гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и после-</p>	6	4	12	Т, ЗС	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10

	<p>родовом периоде.</p> <p><b>Тема 11.</b> Септические осложнения в акушерстве.</p>					
5.	<p><b>МОДУЛЬ 5. БЕРЕМЕННОСТЬ И РОДЫ ПРИ ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И АНОМАЛИЯХ РАЗВИТИЯ РЕПРОДУКТИВНЫХ ОРГАНОВ.</b></p> <p><b>Тема 1.</b> Роды у пациенток с пороками сердца.</p> <p><b>Тема 2.</b> Роды у пациенток с гипертонической болезнью.</p> <p><b>Тема 3.</b> Роды у пациенток с анемией.</p> <p><b>Тема 4.</b> Роды у пациенток с сахарным диабетом.</p> <p><b>Тема 5.</b> Роды у пациенток с туберкулезом.</p> <p><b>Тема 6.</b> Роды у пациенток с вирусным гепатитом.</p> <p><b>Тема 7.</b> Роды у пациенток с патологией мочевыделительной системы.</p> <p><b>Тема 8.</b> Роды у пациенток с иммунодефицитными состояниями.</p> <p><b>Тема 9.</b> Роды у пациенток с аномалиями развития репродуктивных органов.</p>	6	-	12	Т, ЗС	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10
6.	<p><b>МОДУЛЬ 6. КОНСЕРВАТИВНАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ.</b></p> <p><b>Тема 1.</b> Онтогенез и регуляция функций репродуктивной системы.</p> <p><b>Тема 2.</b> Нарушения развития репродуктивной системы.</p> <p><b>Тема 3.</b> Воспалительные заболевания органов малого таза.</p> <p><b>Тема 4.</b> Нейроэндокринные синдромы</p> <p><b>Тема 5.</b> Заболевания шейки матки, вульвы и влагалища.</p> <p><b>Тема 6.</b> Планирование семьи. Современные принципы контрацепции.</p>	6	-	12	Т, ЗС	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10

7.	<p><b>МОДУЛЬ 7. ОПЕРАТИВНАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ.</b></p> <p><b>Тема 1.</b> Аномальные маточные кровотечения.</p> <p><b>Тема 2.</b> Миома матки.</p> <p><b>Тема 3.</b> Эндометриоз.</p> <p><b>Тема 4.</b> Гиперпластические процессы эндометрия.</p> <p><b>Тема 5.</b> Доброкачественные образования яичников.</p> <p><b>Тема 6.</b> Предоперационная подготовка и принципы послеоперационного ведения гинекологических больных.</p> <p><b>Тема 7.</b> Хирургическое лечение воспалительных заболеваний органов малого таза.</p> <p><b>Тема 8.</b> Злокачественные новообразования половых органов.</p> <p><b>Тема 9.</b> Острый живот в гинекологии.</p> <p><b>Тема 10.</b> Тромбоэмболические осложнения в гинекологии.</p>	6	6	12	Т, ЗС	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10
----	--	---	---	----	-------	---

8.	<p><b>МОДУЛЬ 8. БЕСПЛОДИЕ. ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ РЕПРОДУКТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ.</b></p> <p><b>Тема 1.</b> Женское бесплодие. Бесплодие нейроэндокринного генеза. Методы диагностики. Лечение.</p> <p><b>Тема 2.</b> Женское бесплодие. Бесплодие трубно-перитонеального генеза. Методы диагностики. Лечение.</p> <p><b>Тема 3.</b> Иммунологические факторы бесплодия. Методы диагностики. Лечение.</p> <p><b>Тема 4.</b> Маточные факторы бесплодия (хронический эндометрит, проблема тонкого эндометрия, синехии в полости матки). Методы диагностики. Лечение.</p> <p><b>Тема 5.</b> Мужское бесплодие. Этиопатогенез. Диагностика. Лечение.</p> <p><b>Тема 6.</b> Современные методы ВРТ. Показания. Противопоказания. Протоколы.</p> <p><b>Тема 7.</b> Синдром гиперстимуляции яичников. Диагностика. Лечение. Профилактика.</p>	6	-	12	Т, ЗС	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10
<b>ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ (ЭКЗАМЕН)</b>		<b>6 часов</b>				
<b>ОБЩИЙ ОБЪЕМ ПОДГОТОВКИ</b>		<b>144 часа</b>				

## 8. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ.

В ходе изучения программы дополнительного профессионального образования используются следующие образовательные технологии: лекция с ДОТ, семинарское занятие с использованием симуляционных технологий, стажировка (амбулаторно-поликлиническая служба, гинекологический и акушерский стационар):

**1. Лекция с ДОТ** имеют целью получить новые теоретические знания, которые позволят в последующем сформировать у врача акушера-гинеколога

необходимые профессиональные умения и навыки клинического мышления.

**2. Семинар с использованием симуляционных технологий (фантомов, тренажеров и манекенов)** – в ходе занятия преподаватель проводит демонстрацию и контроль освоения практических навыков и умений.

**3. Стажировка** осуществляется в целях повышения уровня теоретических знаний и освоения новых трудовых функций врача акушера-гинеколога.

**4. Самостоятельная работа** слушателей направлена на совершенствование навыков и умений, полученных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у слушателей рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

## 9. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ.

Оценка качества освоения программ ординатуры обучающимися включает текущий контроль успеваемости обучающихся и сдачу итоговой аттестации (экзамена).

### 1) Текущий контроль успеваемости

- **тестирование (Т)** – система стандартизированных заданий, позволяющих автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений врача акушера-гинеколога,
- **решение ситуационных задач (ЗС)** – средство контроля, позволяющее оценить объем знаний врача акушера-гинеколога, необходимых для решения конкретной клинической ситуации.

### 1. Тестирование

Отлично	91-100 % правильных ответов
Хорошо	81-90 % правильных ответов
Удовлетворительно	70-80 % правильных ответов
Неудовлетворительно	60 % и менее правильных ответов

## 2. Решение ситуационных задач.

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии трем критериям - <b>Удовлетворительно (3)</b> четырем критериям - <b>Хорошо (4)</b> пяти критериям - <b>Отлично (5)</b>	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Знание алгоритма решения
	3. Уровень самостоятельного мышления
	4. Аргументированность решения
	5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью

### 2) Итоговая аттестация (экзамен)

Проводится в форме собеседования проводится по экзаменационному билету, включающему 3 вопроса из разных модулей дисциплины и ситуационную клиническую задачу.

### Критерии оценки сформированности компетенций в результате освоения дисциплины «Актуальные вопросы в акушерстве и гинекологии» и шкала оценивания:

Перечень компетенций	Критерии их сформированности	Оценка по 5-ти бальной шкале	Аттестация
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10	Знания и умения сформированы на продвинутом уровне	Отлично (5)	Зачтено
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10	Знания и умения сформированы на повышенном уровне	Хорошо (4)	
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10	Знания и умения сформированы на базовом уровне	Удовлетворительно (3)	
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10	Знания и умения сформированы на уровне, ниже базового	Неудовлетворительно (2)	Не зачтено

## 10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### а) Основная литература:

1. Гинекология [Электронный ресурс] / 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"). - <http://www.studentlibrary.ru>
2. Акушерство [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. Э.К. Айламазяна, В.И. Кулакова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 1200 с. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423349.html>
3. Акушерство [Электронный ресурс]: учебник / Э. К. Айламазян [и др.]. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. : ил. – Режим доступа : <http://www.studentlibrary.ru/>
4. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. С.-М. А. Омарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 272 с. – *Режим доступа* : – Режим доступа : <http://www.studentlibrary.ru/>
5. 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"). – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

### б) Дополнительная литература:

1. Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции [Электронный ресурс] / И.Б. Манухин [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440773.html>
2. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни [Электронный ресурс] : учебник / М. В. Дзигуа. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 360 с. : ил. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Детская и подростковая гинекология [Электронный ресурс] : руководство

для врачей.- М.: Литтерра, 2018. - 384 с. : ил. - (Практические руководства).–

Режим доступа : – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

4. Формуляр лекарственных средств в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / Под ред. проф. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688 с. – Режим доступа : <http://www.studentlibrary.ru/>

#### в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
Единая реферативная библиографическая база данных (профессиональная база данных) <a href="http://www.scopus.com">http://www.scopus.com</a>	Свободный доступ
Национальная библиографическая база данных научного цитирования ( <i>профессиональная база данных</i> ) <a href="http://www.elibrary.ru">http://www.elibrary.ru</a>	Свободный доступ
Журнал: Medical Education Online <a href="http://med-ed-online.net/">http://med-ed-online.net/</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.info.rambler.ru:8101/db/health/">http://www.info.rambler.ru:8101/db/health/</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.scsml.rssi.ru/">http://www.scsml.rssi.ru/</a>	Свободный доступ
<a href="https://fmza.ru/fos_primary_specialized/">Методический центр аккредитации специалистов https://fmza.ru/fos_primary_specialized/</a>	Свободный доступ
ЭИОС ВолгГМУ <a href="https://elearning.volgmed.ru/">https://elearning.volgmed.ru/</a>	Для участников курса

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ № 1.

## ОРГАНИЗАЦИЯ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ РФ

### 1. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ.

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения программы «Актуальные вопросы в акушерстве и гинекологии», модуль «Организация акушерско-гинекологической службы РФ».

### 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (акушера-гинеколога), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения", а так же приказом Министерства здравоохранения РФ от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».

#### **Требования к квалификации врача акушера-гинеколога:**

Высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия» и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности 31.08.01 "Акушерство и гинекология".

#### **Трудовые действия (функции):**

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
<b>УК - 1</b>	1-владеть навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; 2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; 3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - владеть компьютерной техникой, получать ин-	1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; 2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; 3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.	1 - основные понятия, используемые в акушерстве и гинекологии; 2 – структурно-функциональные особенности репродуктивной системы человека; 3 - основные принципы функционирования репродуктивной системы, ее взаимосвязь с другими органами и системами; 4 - научные идеи и тенденции развития акушерства и гинекологии

	формацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.		
<b>ПК-10</b>	Владеть навыками организации работы женской консультации, специализированного кабинета поликлиники врача акушера-гинеколога; работы гинекологического стационара и родильного дома с учетом нормативной документации, принятой в здравоохранении РФ по службе материнства и детства	Организовать работу женской консультации, специализированного кабинета поликлиники врача акушера-гинеколога; работу гинекологического стационара и родильного дома	Знать основные нормативные документы регламентирующие работу амбулаторной и стационарной помощи врача акушера-гинеколога

**Совершенствованию подлежат следующие компетенции:**

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

**организационно-управленческая деятельность:**

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

**3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ №1.**

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля	Формируемые компетенции	
			Лекции с ДОТ	ОСК	Стажировка		УК	ПК
1.	<b>«Организация акушерско-гинекологической службы РФ».</b> <b>Тема 1.</b> Структура, принципы работы, цель и задачи, оснащение, документация женской консультации, акушерского и гинекологического стационаров. <b>Тема 2.</b> Качественные показатели лечебно-профилактической помощи женщинам	4	2	-	2	Т, С	УК-1	ПК-4

в условиях женской консультации и стационарах акушерского и гинекологического профиля.								
--	--	--	--	--	--	--	--	--

### **Тематический план лекций модуля №1.**

№ п/п	Тема лекции	Количество часов
1.	Структура и принципы работы акушерско-гинекологической службы РФ. Качественные показатели лечебно-профилактической помощи женщинам в условиях женской консультации и стационарах акушерского и гинекологического профиля.	2

### **3. ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП.**

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых преимущественно для преподавания теоретических разделов учебных модулей, выполнения практических ситуаций, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием синхронной и асинхронной формы проведения занятий.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками может осуществляться с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.), а также путем непосредственного контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения.

При реализации ДПП с использованием ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета независимо от места нахождения обучающихся.

**4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОГРАММЕ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ», МОДУЛЬ «ОРГАНИЗАЦИЯ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ РФ».**

Текущий контроль проводится в форме тестирования с использованием ДОТ.

**Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения модуля образовательной программы:**

**Тестирование с использованием ДОТ.**

Каждый тест содержит **4 варианта ответа**, среди которых, только **один правильный**.

**Примеры типовых тестовых заданий для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.**

Наименование модуля	Тестовые задания	Проверяемые компетенции
<b>Модуль №1.</b> <b>Организация акушерско-гинекологической службы РФ.</b>	1. САНИТАРНАЯ НОРМА ПЛОЩАДИ НА 1 МАТЕРИНСКУЮ КОЙКУ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ СОСТАВЛЯЕТ: А. 10 м <sup>2</sup> Б. 3 м <sup>2</sup> В. 12 м <sup>2</sup> Г. 7 м <sup>2</sup>  2. К МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ ОТНОСИТСЯ СМЕРТНОСТЬ ЖЕНЩИНЫ: А. от медицинского аборта; Б. от внематочной беременности; В. от деструктирующего пузырного заноса; Г. от всего перечисленное; Д. ничего из перечисленного.	УК-1, ПК-10

	<p>3. ОСНОВНЫМИ КАЧЕСТВЕННЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИЛЬНОГО ДОМА ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ:</p> <p>А. материнской смертности;  Б. перинатальной смертности;  В. Заболеваемости новорожденных;  <b>Г. средне-годовой занятости койки.</b></p> <p>4. ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ПО ПЛАНИРОВАНИЮ СЕМЬИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А. Число женщин на участке;  Б. Абсолютное число женщин, направленных на аборт в течение года;  В. Число осложнений после аборта  Г. Число аборт на 1000 женщин фертильного возраста  <b>Д. Число самопроизвольных выкидышей на 1000 женщин фертильного возраста</b></p> <p>5. ПОКАЗАТЕЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ - ЭТО</p> <p>А. число пролеченных больных в стационаре;  Б. число больных, направленных на стационарное лечение;  <b>В. удельный вес снятых в течение года с диспансерного учета с выздоровлением из числа больных, состоявших на диспансерном учете;</b>  Г. снижение гинекологической заболеваемости с временной утратой трудоспособности;</p>	
--	---	--

## 5. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.

п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1	Электронный читальный зал. Помещение для самостоятельной работы	Изучение лекций с применением ДОТ	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Специализированная мебель (столы, стулья) Персональные компьютеры.
2	ГБУЗ ВОКПЦ №2, клинические родильные дома, гинекологические отделения и женские консультации, являющиеся клиническими базами кафедры акушерства и гинекологии ИНФМО ГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава РФ	стажировка	Согласно стандарту оснащения отделения челюстно-лицевой хирургии.

Система управления обучением (LMS) установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. Система представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, представляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Система управления обучением отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе управления обучением необходимо Internet – соединение. Рекомендуемая скорость подключения – не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS Linux.

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Google Chrome, минимальная версия – 30. 0, рекомендуемая версия – последняя

- Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: Adobe Reader, программы MS Office (Word, Excel, Power Point и др.) или Open Office.

Программное обеспечение QuickTime Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе управления обучением слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ № 2.

### СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ

#### 1. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ.

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения программы «Актуальные вопросы в акушерстве и гинекологии», модуль «Современные методы лечения в акушерстве и гинекологии».

#### 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (акушера-гинеколога), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения", а так же приказом Министерства здравоохранения РФ от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».

#### Требования к квалификации врача акушера-гинеколога:

Высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия» и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности 31.08.01 "Акушерство и гинекология".

#### Трудовые действия (функции):

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
УК - 1	1-владеть навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; 2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; 3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников	1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; 2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; 3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходи-	1 - основные понятия, используемые в акушерстве и гинекологии; 2 – структурно-функциональные особенности репродуктивной системы человека; 3 - основные принципы функционирования репродуктивной системы, ее взаимосвязь с другими органами и системами; 4 - научные идеи и тенденции развития акушерства и гинекологии

	ков; 4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.	мой терапии.	
<b>ПК-1</b>	1 -основные этапы формирования репродуктивной системы 2 – основы нормальной и патологической анатомии и физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма ; 3 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в акушерстве; 4 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в гинекологии ; 5 - современные классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве; 6 - этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления, классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве;	1 -проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики гинекологических заболеваний и акушерских осложнений; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия гинекологических заболеваний и акушерских осложнений	1 -обосновывать с позиций этиопатогенеза гинекологических заболеваний и акушерских осложнений выбор профилактических мероприятий; 2 - владеть методиками применения гормональных препаратов для профилактики рецидивирования гинекологических заболеваний и прогрессирования акушерских осложнений.
<b>ПК-2</b>	1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 2 - показания к назначению гормональной терапии.	1 - проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом этиопатогенеза заболеваний и особенностей гормонального профиля.	1 – владеть методиками, необходимыми для проведения профилактических осмотров и диспансерного наблюдения у гинекологических больных; 2 - владеть методиками, необходимыми для проведения профилактических (плановых) и внеочередных осмотров у беременных
<b>ПК-4</b>		1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	1 – владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.
<b>ПК-5</b>	1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 2 - специфическую диагностику гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве in vivo и in vitro ; 3 –	1 – обосновать необходимость адекватного клинико-лабораторного и инструментального обследования; 2- интерпретировать результаты клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования, в том числе и репродуктивной системы; 3 - обосновать необходимость проведения гормональной терапии, объяснять действие гормональных лекарственных препаратов и возможных осложнений при	1- дифференциальной диагностикой основных гинекологических заболеваний и патологических акушерских состояний ; 2 - методикой сбора репродуктивного анамнеза; 3 - способностью определить «группу риска» по развитию гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 4 - алгоритмом постановки предварительного акушерско-гинекологического диагноза; 5 – выполнение методов первичного осмотра в гинекологии; выполнение

	функциональные методы исследования в акушерстве и гинекологии; 4 – дифференциальную диагностику гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве; 5- показания к назначению гормональной терапии.	нарушении назначения.	манипуляций и операций у гинекологических больных; 6 - выполнение методов первичного осмотра у беременных и родильниц; выполнение манипуляций и операций у беременных и родильниц;
<b>ПК-6</b>	1 - возрастные особенности репродуктивной системы; 2 – этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 3- современные классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве; 4 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в акушерстве; 5 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в гинекологии ;	1 -обосновать необходимость назначения гормональной терапии у гинекологических больных, а также при различных патологических состояниях в акушерстве; 2 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия у гинекологических больных и при патологических состояниях во время беременности с учетом жалоб, данных анамнеза, клинических проявлений и результатов лабораторных и инструментальных методов обследования у данного больного; 3- определять динамику течения болезни и ее прогноз, место и характер долечивания; 3 - оказать неотложную помощь гинекологическим больным, беременным и родильницам	1 -владеть методами и принципами ведения и лечения пациентов с гинекологической патологией и патологическими состояниями в акушерстве в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.
<b>ПК-8</b>	1-принципы и методы санаторно-курортного лечения, показания и противопоказания к применению данных методов лечения и реабилитации	1-определять необходимость и вид санаторно-курортного лечения при различных гинекологических заболеваниях ; 2- осуществлять меры по комплексной реабилитации больного; 3 - организовывать и проводить образовательные программы для гинекологических больных и для беременных женщин; 4 - проводить санитарно-просветительную работу среди населения	1 - владеть методами комплексной реабилитации гинекологических больных 2 – владеть алгоритмами проведения санаторно-курортного лечения при различных гинекологических заболеваниях
<b>ПК-9</b>	1.этиопатогенез и исходы основных гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве; 2- механизмы влияния неблагоприятных факторов внешней среды (экогенных, профессиональных и др.) на репродуктивную систему 3- принципы ведения здорового образа жизни	1 - проводить беседы с пациентами и членами их семей о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных привычек, о минимизировании влияния неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по профилактике иммунопатологических состояний	1 - владеть навыками к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

**Совершенствованию подлежат следующие компетенции:**

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

**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 беременными и пациентами с гинекологическими заболеваниями (ПК-2);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

**диагностическая деятельность:**

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

**лечебная деятельность:**

- готовность к ведению и лечению беременных, родильниц и пациентов с гинекологическими заболеваниями (ПК-6);

**реабилитационная деятельность:**

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у беременных, родильниц и гинекологических больных, 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, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике патологических состояний во время беременности, в родах, послеродовом периоде, а также гинекологических заболеваний (ПК-9);

### 3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ №2.

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля	Формируемые компетенции	
			Лекции с ДОТ	ОСК	Стажировка		УК	ПК
3.	<p><b>«Современные методы лечения в акушерстве и гинекологии».</b></p> <p><b>Тема 1.</b> Современные принципы и методы диагностики в акушерстве</p> <p><b>Тема 2.</b> Современные принципы и методы диагностики в гинекологии.</p> <p><b>Тема 3.</b> Современные методы лечения в акушерстве.</p> <p><b>Тема 4.</b> Современные методы лечения в гинекологии.</p>	14	4	6	4	Т, ЗС	УК-1	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

### Тематический план лекций модуля №2.

№ п/п	Тема лекции	Количество часов
1.	Современные методы диагностики и лечения в акушерстве	2
2.	Современные методы диагностики и лечения в гинекологии	2

### 4.ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП.

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых преимущественно для преподавания теоретических разделов учебных модулей, выполнения практических ситуаций, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием синхронной и асинхронной формы проведения занятий.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками может осуществляться с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.), а также путем непосредственного контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения.

При реализации ДПП с использованием ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета независимо от места нахождения обучающихся.

#### **5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОГРАММЕ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ», МОДУЛЬ «СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ».**

Текущий контроль проводится в форме тестирования решения ситуационных задач с использованием ДОТ .

**Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения модуля образовательной программы:**

## ТЕСТИРОВАНИЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДОТ.

Каждый тест содержит **4 варианта ответа**, среди которых, только **один правильный**.

**Примеры типовых тестовых заданий для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.**

Наименование модуля	Тестовые задания	Проверяемые компетенции
<p><b>Модуль №2.</b></p> <p><b>«Современные методы диагностики и лечения в акушерстве и гинекологии».</b></p>	<p>1. ХРОМОЦИСТОСКОПИЯ У БЕРЕМЕННЫХ ПО ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДИТСЯ ДО:</p> <p>А. 32 недель беременности</p> <p><b>Б. 34 недель беременности</b></p> <p>В. 36 недель беременности</p> <p>В. Независимо от срока гестации</p> <p>2. ПРИ КОЛЬПОСКОПИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ:</p> <p>А. рельеф поверхности слизистой оболочки влагалищной части шейки матки;</p> <p>Б. границу плоского и цилиндрического эпителия шейки матки;</p> <p>В. особенности сосудистого рисунка на шейке матки;</p> <p><b>Г. все перечисленное;</b></p> <p>Д. ничего из перечисленного.</p> <p>3. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ НЕПРОХОДИМОСТИ МАТОЧНЫХ ТРУБ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А. гистеросальпингография;</p> <p>Б. пневмопельвиография;</p> <p>В. кульдоскопия;</p> <p><b>Г. лапароскопия с хромогидротубацией;</b></p> <p>Д. кимографическая пертубация.</p> <p>4. ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ЖЕНЩИН С БЕСПЛОДИЕМ МЕТРОСАЛЬПИНОГРАФИЯ ПРОИЗВОДЯТ НА:</p> <p>А. 11-13 сутки;</p> <p>Б. 13-16 сутки;</p> <p><b>В. 19-21 сутки</b></p> <p>Г. На 5-7</p> <p>Д. В любой день менструального цикла</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9</p>

	<p>5. КАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БОЛЕЕ ЗНАЧИМО ПРИ НАБЛЮДЕНИИ ЗА БОЛЬНОЙ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ ПУЗЫРНОГО ЗАНОСА?</p> <p>А. выскабливание полости матки;  Б. цитологическое исследование влагалищного мазка;  <b>В. определение хорионического гонадотропина;</b>  Г. базальная температура;  Д. гистероскопия.</p>	
--	--	--

### СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Решение ситуационных задач (кейс-заданий) формирует необходимые компетенции для реализации профессиональных задач.

**Примеры типовых ситуационных задач для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.**

Наименование модуля	Ситуационные задачи	Проверяемые компетенции
<p><b>Модуль №2 «Современные методы диагностики и лечения в акушерстве и гинекологии».</b></p>	<p><b>ЗАДАЧА 1</b></p> <p>Больная 30 лет поступила в стационар в связи с жалобами на боли внизу живота и мажущие кровянистые выделения из половых путей. В анамнезе два самопроизвольных аборта с повторным выскабливанием полости матки. При влагалищном исследовании: шейка матки сохранена, наружный зев пропускает кончик пальца, матка увеличена до 6-7 недель беременности, придатки не определяются, своды глубокие. Последняя менструация 2 месяца назад.</p> <p><i>Вопросы:</i>  Ваш предположительный диагноз?  Дифференциальный диагноз?  Что следует предпринять для уточнения диагноза? Дальнейшая тактика врача?</p> <p><b>ЗАДАЧА 2</b></p> <p>В родильный дом доставлена беременная, предъявлявшая жалобы на боли в животе, кровянистые выделения из половых путей. Срок беременности 35 — 36 недель. Беременность протекала с явлениями гестоза. Общее состояние средней тяжести, пульс 90 уд/мин, АД 130/90 — 140/90 мм.рт. ст. Матка увеличена соответственно сроку беременности, напряжена. Сердцебиение плода 160 — 170 уд/мин,</p>	<p>УК-1,  ПК-1, ПК-2  ПК-5, ПК-6  ПК-8, ПК-9</p>

глухое. При влагалищном исследовании: шейка матки сохранена, из половых путей умеренные кровянистые выделения, головка плода слегка прижата ко входу в малый таз.

*Вопросы:*

Какой диагноз наиболее вероятен?

Что необходимо предпринять?

### ЗАДАЧА 3

В женскую консультацию обратилась беременная 28 лет с жалобами на ноющие боли внизу живота и в пояснице. Срок беременности 15-16 недель. В анамнезе одни роды и три искусственных аборта. При влагалищном исследовании: шейка матки длиной 2,5 см, в центре малого таза. Канал шейки матки проходим для 1 пальца, матка увеличена соответственно сроку беременности, выделения из половых путей слизистые, в умеренном количестве.

*Вопросы:*

Какой диагноз наиболее вероятен?

Тактика врача женской консультации?

### ЗАДАЧА 4

Больная, 24 лет, обратилась с жалобами на бели и контактные кровяные выделения. Менструальная функция не нарушена. Половая жизнь с 23 лет, в браке, без предохранения от беременности. Беременностей в течение 8 месяцев не было. Гинекологические заболевания отрицает. Заболела 3 месяца назад, когда появились бели и контактные кровяные выделения. При осмотре шейки матки при помощи зеркал - поверхность вокруг наружного зева яркокрасного цвета, покрытая гнойными выделениями, размером 2x2 см. При влагалищном исследовании - пальпаторно шейка матки обычной консистенции, наружный зев закрыт. Матка и придатки - без особенностей. Выделения - бели с примесью крови.

*Вопросы:*

Диагноз?

План ведения?

### ЗАДАЧА 5

Больная, 29 лет, поступила с жалобами на повышение температуры, общую слабость, боли внизу живота. 8 дней назад произведен искусственный аборт, выписана на следующий день после аборта. При обследовании: состояние удовлетворительное, пульс 80 уд/мин., температура 38,2°C. Живот мягкий, болезненный при пальпации в нижних отделах. Симптомов раздражения брюшины нет. При гинекологическом исследовании:

	<p>шейка матки гиперемирована, из цервикального канала - обильные гнойные выделения. При пальпации - шейка матки обычной консистенции, наружный зев закрыт, тело матки несколько больше нормы, мягкой консистенции, болезненное при пальпации и смещении. Придатки не определяются. Своды глубокие.</p> <p><i>Вопросы:</i>          Диагноз?          План ведения?</p>	
--	---	--

6.

7. **МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.**

п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1.	<p>Электронный читальный зал.            Помещение для самостоятельной работы.</p>	<p>Изучение лекций с применением ДОТ</p>	<p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.            Специализированная мебель (столы, стулья)            Персональные компьютеры.</p>
2.	<p>ГБУЗ ВОКПЦ №2, клинические родильные дома, являющиеся клиническими базами кафедры акушерства и гинекологии ИНФМО ГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава РФ.</p>	<p>стажировка</p>	<p>Согласно стандарту оснащения отделения челюстно-лицевой хирургии.</p>

3.	Центр электронного медицинского образования по акушерству, гинекологии и неонатологии ВолгГМУ.	Симуляция	Фантомы, тренажеры, манекены для освоения и отработки трудовых функций по специальности «Акушерство и гинекология»
----	--	-----------	--

Система управления обучением (LMS) установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. Система представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, представляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Система управления обучением отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе управления обучением необходимо Internet – соединение. Рекомендуемая скорость подключения – не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS Linux.

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Google Chrome, минимальная версия – 30. 0, рекомендуемая версия – последняя

- Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: Adobe Reader, программы MS Office (Word, Excel, Power Point и др.) или Open Office.

Программное обеспечение QuickTime Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе управления обучением слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ № 3.

### ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО

#### 1. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ.

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения программы «Актуальные вопросы в акушерстве и гинекологии», модуль «Физиологическое акушерство».

#### 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (акушера-гинеколога), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения", а так же приказом Министерства здравоохранения РФ от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».

#### Требования к квалификации врача акушера-гинеколога:

Высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия» и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности 31.08.01 "Акушерство и гинекология".

#### Трудовые действия (функции):

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
УК - 1	1-владеть навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; 2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; 3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных	1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; 2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; 3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.	1 - основные понятия, используемые в акушерстве и гинекологии; 2 – структурно-функциональные особенности репродуктивной системы человека; 3 - основные принципы функционирования репродуктивной системы, ее взаимосвязь с другими органами и системами; 4 - научные идеи и тенденции развития акушерства и гинекологии

	источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.		
<b>ПК-1</b>	1 -основные этапы формирования репродуктивной системы 2 – основы нормальной и патологической анатомии и физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма ; 3 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в акушерстве; 4 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в гинекологии ; 5 - современные классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве; 6 - этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления, классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве;	1 -проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики гинекологических заболеваний и акушерских осложнений; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия гинекологических заболеваний и акушерских осложнений	1 -обосновывать с позиций этиопатогенеза гинекологических заболеваний и акушерских осложнений выбор профилактических мероприятий; 2 - владеть методиками применения гормональных препаратов для профилактики рецидивирования гинекологических заболеваний и прогрессирования акушерских осложнений.
<b>ПК-2</b>	1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 2 - показания к назначению гормональной терапии.	1 - проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом этиопатогенеза заболеваний и особенностей гормонального профиля.	1 – владеть методиками, необходимыми для проведения профилактических осмотров и диспансерного наблюдения у гинекологических больных; 2 - владеть методиками, необходимыми для проведения профилактических (плановых) и внеочередных осмотров у беременных
<b>ПК-4</b>		1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	1 – владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.
<b>ПК-5</b>	1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 2 - специфическую диагностику гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве in vivo и in vitro ; 3 – функциональные методы исследования в акушерстве и гинекологии; 4 – дифференциальную	1 – обосновать необходимость адекватного клинко-лабораторного и инструментального обследования; 2- интерпретировать результаты клинко-лабораторных и инструментальных методов исследования, в том числе и репродуктивной системы; 3 - обосновать необходимость проведения гормональной терапии, объяснять действие гормональных лекарственных препаратов и возможных осложнений при нарушении назначения.	1- дифференциальной диагностикой основных гинекологических заболеваний и патологических акушерских состояний ; 2 - методикой сбора репродуктивного анамнеза; 3 - способностью определить «группу риска» по развитию гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 4 - алгоритмом постановки предварительного акушерско-гинекологического диагноза; 5 – выполнение методов первичного осмотра в гинекологии; выполнение манипуляций и операций у гинекологических больных; 6 - выполнение методов первичного осмотра у беременных и родильниц;

	диагностику гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве; 5- показания к назначению гормональной терапии.		выполнение манипуляций и операций у беременных и родильниц;
<b>ПК-6</b>	1 - возрастные особенности репродуктивной системы; 2 – этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 3- современные классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве; 4 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в акушерстве; 5 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в гинекологии ;	1 -обосновать необходимость назначения гормональной терапии у гинекологических больных, а также при различных патологических состояниях в акушерстве; 2 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия у гинекологических больных и при патологических состояниях во время беременности с учетом жалоб, данных анамнеза, клинических проявлений и результатов лабораторных и инструментальных методов обследования у данного больного; 3- определять динамику течения болезни и ее прогноз, место и характер долечивания; 3 - оказать неотложную помощь гинекологическим больным, беременным и родильницам	1 -владеть методами и принципами ведения и лечения пациентов с гинекологической патологией и патологическими состояниями в акушерстве в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.
<b>ПК-8</b>	1-принципы и методы санаторно-курортного лечения, показания и противопоказания к применению данных методов лечения и реабилитации	1-определять необходимость и вид санаторно-курортного лечения при различных гинекологических заболеваниях ; 2- осуществлять меры по комплексной реабилитации больного; 3 - организовывать и проводить образовательные программы для гинекологических больных и для беременных женщин; 4 - проводить санитарно-просветительную работу среди населения	1 - владеть методами комплексной реабилитации гинекологических больных 2 – владеть алгоритмами проведения санаторно-курортного лечения при различных гинекологических заболеваниях
<b>ПК-9</b>	1.этиопатогенез и исходы основных гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве; 2- механизмы влияния неблагоприятных факторов внешней среды (экогенных, профессиональных и др.) на репродуктивную систему 3- принципы ведения здорового образа жизни	1 - проводить беседы с пациентами и членами их семей о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных привычек, о минимизировании влияния неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по профилактике иммунопатологических состояний	1 - владеть навыками к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

### **Совершенствованию подлежат следующие компетенции:**

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

#### **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 беременными и пациентами с гинекологическими заболеваниями (ПК-2);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

#### **диагностическая деятельность:**

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

#### **лечебная деятельность:**

- готовность к ведению и лечению беременных, родильниц и пациентов с гинекологическими заболеваниями (ПК-6);

#### **реабилитационная деятельность:**

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у беременных, родильниц и гинекологических больных, 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, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике патологических состояний во время беременности, в родах, послеродовом периоде, а также гинекологических заболеваний (ПК-9);

### 3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ №3.

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля	Формируемые компетенции	
			Лекции с ДОТ	ОСК	Стажировка		УК	ПК
3.	<p><b>«Физиологическое акушерство».</b></p> <p><b>Тема 1.</b> Физиологические изменения в организме женщины при беременности. Плод как объект родов. Диагностика беременности (диагностика ранних сроков беременности, диагностика поздних сроков беременности, продолжительность беременности и определение даты родов, признаки бывших родов).</p> <p><b>Тема 2.</b> Женский таз в акушерском отношении. Причины наступления родов. Предвестники и начала родов. Периоды родов.</p> <p><b>Тема 3.</b> Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания. Влияние биомеханизма родов на форму головки. Продолжительность родов.</p> <p><b>Тема 4.</b> Клиническое течение и ведение родов. Обезболивание родов.</p> <p><b>Тема 5.</b> Роды при тазовых предлежаниях плода.</p> <p><b>Тема 6.</b> Роды при</p>	20	6	2	12	Т, ЗС	УК-1	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

многоплодной бе- ременности.								
---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

### Тематический план лекций модуля №3.

№ п/п	Тема лекции	Количество часов
1.	Физиология и регуляция родовой деятельности	2
2.	Беременность и роды при тазовых предлежаниях плода.	2
3.	Многоплодная беременность. Фето-фетальный трансфузионный синдром. Тактика ведения. Роды при многоплодной беременности.	2

#### 4.ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП.

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых преимущественно для преподавания теоретических разделов учебных модулей, выполнения практических ситуаций, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием синхронной и асинхронной формы проведения занятий.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками может осуществляться с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.), а также путем непосредственного контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения.

При реализации ДПП с использованием ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета независимо от места нахождения обучающихся.

**5.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОГРАММЕ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ», МОДУЛЬ «ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО».**

Текущий контроль проводится в форме тестирования решения ситуационных задач с использованием ДОТ .

**Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения модуля образовательной программы:**

**ТЕСТИРОВАНИЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДОТ.**

Каждый тест содержит **4 варианта ответа**, среди которых, только **один правильный**.

**Примеры типовых тестовых заданий для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.**

<b>Наименование модуля</b>	<b>Тестовые задания</b>	<b>Проверяемые компетенции</b>
<b>Модуль №3. «Физиологическое акушерства».</b>	<b>1. ПОЛОЖЕНИЕ ПЛОДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:</b> А. по расположению плода в правой и левой половине матки <b>Б. по отношению продольной оси плода к продольной оси матки</b> В. по расположению плода в верхней или нижней половине матки Г. по отношению головки и конечностей к туловищу плода Д. по отношению спинки плода к передней или задней стенке матки. <b>2. ПОЗИЦИЯ ПЛОДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:</b> А. по отношению продольной оси плода к продольной оси матки Б. по отношению спинки плода к передней или задней стенке матки В. по расположению плода в левой или правой	УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

	<p>половине матки</p> <p><b>Г. по отношению спинки плода к правой или левой стенке матки</b></p> <p>Д. по расположению плода в верхней или нижней половине матки.</p> <p><b>3. ПРИ ЗАДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ВСТАВЛЕНИЯ</b></p> <p>А. во входе в таз головка совершает разгибание</p> <p><b>Б. в выходе из таза головка совершает сгибание и разгибание</b></p> <p>В. головка прорезывается окружностью 35 см</p> <p>Г. родовая опухоль формируется в области большого родничка</p> <p>Д. ведущей точкой является центр лба</p> <p><b>4. ПРИ ПЕРЕДНЕГОЛОВНОМ ВСТАВЛЕНИИ</b></p> <p><b>А. ведущей точкой является область большого родничка</b></p> <p>Б. роды возможны только в переднем виде</p> <p>В. роды через естественные родовые пути невозможны</p> <p>Г. родовая опухоль формируется в области малого родничка</p> <p>Д. головка рождается большим косым размером</p> <p><b>5. НАЧАЛОМ РОДОВ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ:</b></p> <p>А. излитие околоплодных вод</p> <p>Б. продвижение плода по родовым путям</p> <p>В. появление схваток с периодичностью 15-20 минут</p> <p>Г. вставление головки</p> <p><b>Д. начало регулярных схваток, приводящих к структурным изменениям в шейке матки</b></p>	
--	--	--

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Решение ситуационных задач (кейс-заданий) формирует необходимые компетенции для реализации профессиональных задач.

**Примеры типовых ситуационных задач для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.**

Наименование модуля	Ситуационные задачи	Проверяемые компетенции
<p><b>Модуль №3 «Физиологическое акушерство».</b></p>	<p><b>ЗАДАЧА 1</b></p> <p>Больная 30 лет поступила в стационар в связи с жалобами на боли внизу живота и мажущие кровянистые выделения из половых путей. В анамнезе два самопроизвольных аборта с повторным выскабливанием полости матки. При влагалищном исследовании: шейка матки сохранена, наружный зев пропускает кончик пальца, матка увеличена до 6-7 недель беременности, придатки не определяются, своды глубокие. Последняя менструация 2 месяца назад.</p> <p><i>Вопросы:</i> Ваш предположительный диагноз? Дифференциальный диагноз? Что следует предпринять для уточнения диагноза? Дальнейшая тактика врача?</p> <p><b>ЗАДАЧА 2</b></p> <p>В родильный дом доставлена беременная, предъявлявшая жалобы на боли в животе, кровянистые выделения из половых путей. Срок беременности 35 — 36 недель. Беременность протекала с явлениями гестоза. Общее состояние средней тяжести, пульс 90 уд/мин, АД 130/90 — 140/90 мм.рт. ст. Матка увеличена соответственно сроку беременности, напряжена. Сердцебиение плода 160 — 170 уд/мин, глухое. При влагалищном исследовании: шейка матки сохранена, из половых путей умеренные кровянистые выделения, головка плода слегка прижата ко входу в малый таз.</p> <p><i>Вопросы:</i> Какой диагноз наиболее вероятен? Что необходимо предпринять?</p> <p><b>ЗАДАЧА 3</b></p> <p>В женскую консультацию обратилась беременная 28 лет с жалобами на ноющие боли внизу живота и в пояснице. Срок беременности 15-16 недель. В анамнезе одни роды и три искусственных аборта. При влагалищном исследовании: шейка матки длиной 2,5 см, в центре малого таза. Канал шейки матки проходим для 1</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-9</p>

	<p>пальца, матка увеличена соответственно сроку беременности, выделения из половых путей слизистые, в умеренном количестве.</p> <p><i>Вопросы:</i>          Какой диагноз наиболее вероятен?          Тактика врача женской консультации?</p> <p><b>ЗАДАЧА 4</b></p> <p>Больная, 24 лет, обратилась с жалобами на бели и контактные кровяные выделения. Менструальная функция не нарушена. Половая жизнь с 23 лет, в браке, без предохранения от беременности. Беременностей в течение 8 месяцев не было. Гинекологические заболевания отрицает. Заболела 3 месяца назад, когда появились бели и контактные кровяные выделения. При осмотре шейки матки при помощи зеркал - поверхность вокруг наружного зева яркокрасного цвета, покрытая гнойными выделениями, размером 2х2 см. При влажном исследовании - пальпаторно шейка матки обычной консистенции, наружный зев закрыт. Матка и придатки - без особенностей. Выделения - бели с примесью крови.</p> <p><i>Вопросы:</i>          Диагноз?          План ведения?</p> <p><b>ЗАДАЧА 5</b></p> <p>Больная, 29 лет, поступила с жалобами на повышение температуры, общую слабость, боли внизу живота. 8 дней назад произведен искусственный аборт, выписана на следующий день после аборта. При обследовании: состояние удовлетворительное, пульс 80 уд/мин., температура 38,2°C. Живот мягкий, болезненный при пальпации в нижних отделах. Симптомов раздражения брюшины нет. При гинекологическом исследовании: шейка матки гиперемирована, из цервикального канала - обильные гнойные выделения. При пальпации - шейка матки обычной консистенции, наружный зев закрыт, тело матки несколько больше нормы, мягкой консистенции, болезненное при пальпации и смещении. Придатки не определяются. Своды глубокие.</p> <p><i>Вопросы:</i>          Диагноз?          План ведения?</p>	
--	---	--

**6.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.**

п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1.	Электронный читальный зал. Помещение для самостоятельной работы.	Изучение лекций с применением ДОТ	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Специализированная мебель (столы, стулья) Персональные компьютеры.
2.	ГБУЗ ВОКПЦ №2, клинические родильные дома, являющиеся клиническими базами кафедры акушерства и гинекологии ИНФМО ГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава РФ.	стажировка	Согласно стандарту оснащения отделения челюстно-лицевой хирургии.
3.	Центр электронного медицинского образования по акушерству, гинекологии и неонатологии ВолгГМУ.	Симуляция	Фантомы, тренажеры, манекены для освоения и отработки трудовых функций по специальности «Акушерство и гинекология»

Система управления обучением (LMS) установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. Система представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантиро-

вать, что пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, представляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Система управления обучением отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе управления обучением необходимо Internet – соединение. Рекомендуемая скорость подключения – не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS Linux.

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Google Chrome, минимальная версия – 30. 0, рекомендуемая версия – последняя

- Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: Adobe Reader, программы MS Office (Word, Excel, Power Point и др.) или Open Office.

Программное обеспечение QuickTime Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе управления обучением слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ № 4.

### ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО

#### 1. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ.

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения программы «Актуальные вопросы в акушерстве и гинекологии», модуль «Патологическое акушерство».

#### 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (акушера-гинеколога), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения", а так же приказом Министерства здравоохранения РФ от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».

#### Требования к квалификации врача акушера-гинеколога:

Высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия» и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности 31.08.01 "Акушерство и гинекология".

#### Трудовые действия (функции):

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
УК - 1	1-владеть навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; 2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; 3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных	1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; 2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; 3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.	1 - основные понятия, используемые в акушерстве и гинекологии; 2 – структурно-функциональные особенности репродуктивной системы человека; 3 - основные принципы функционирования репродуктивной системы, ее взаимосвязь с другими органами и системами; 4 - научные идеи и тенденции развития акушерства и гинекологии

	источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.		
<b>ПК-1</b>	1 -основные этапы формирования репродуктивной системы 2 – основы нормальной и патологической анатомии и физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма ; 3 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в акушерстве; 4 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в гинекологии ; 5 - современные классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве; 6 - этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления, классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве;	1 -проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики гинекологических заболеваний и акушерских осложнений; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия гинекологических заболеваний и акушерских осложнений	1 -обосновывать с позиций этиопатогенеза гинекологических заболеваний и акушерских осложнений выбор профилактических мероприятий; 2 - владеть методиками применения гормональных препаратов для профилактики рецидивирования гинекологических заболеваний и прогрессирования акушерских осложнений.
<b>ПК-2</b>	1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 2 - показания к назначению гормональной терапии.	1 - проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом этиопатогенеза заболеваний и особенностей гормонального профиля.	1 – владеть методиками, необходимыми для проведения профилактических осмотров и диспансерного наблюдения у гинекологических больных; 2 - владеть методиками, необходимыми для проведения профилактических (плановых) и внеочередных осмотров у беременных
<b>ПК-4</b>		1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	1 – владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.
<b>ПК-5</b>	1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 2 - специфическую диагностику гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве in vivo и in vitro ; 3 – функциональные методы исследования в акушерстве и гинекологии; 4 – дифференциальную	1 – обосновать необходимость адекватного клинико-лабораторного и инструментального обследования; 2- интерпретировать результаты клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования, в том числе и репродуктивной системы; 3 - обосновать необходимость проведения гормональной терапии, объяснять действие гормональных лекарственных препаратов и возможных осложнений при нарушении назначения.	1- дифференциальной диагностикой основных гинекологических заболеваний и патологических акушерских состояний ; 2 - методикой сбора репродуктивного анамнеза; 3 - способностью определить «группу риска» по развитию гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 4 - алгоритмом постановки предварительного акушерско-гинекологического диагноза; 5 – выполнение методов первичного осмотра в гинекологии; выполнение манипуляций и операций у гинекологических больных; 6 - выполнение методов первичного осмотра у беременных и родильниц;

	диагностику гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве; 5- показания к назначению гормональной терапии.		выполнение манипуляций и операций у беременных и родильниц;
<b>ПК-6</b>	1 - возрастные особенности репродуктивной системы; 2 – этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 3- современные классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве; 4 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в акушерстве; 5 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в гинекологии ;	1 -обосновать необходимость назначения гормональной терапии у гинекологических больных, а также при различных патологических состояниях в акушерстве; 2 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия у гинекологических больных и при патологических состояниях во время беременности с учетом жалоб, данных анамнеза, клинических проявлений и результатов лабораторных и инструментальных методов обследования у данного больного; 3- определять динамику течения болезни и ее прогноз, место и характер долечивания; 3 - оказать неотложную помощь гинекологическим больным, беременным и родильницам	1 -владеть методами и принципами ведения и лечения пациентов с гинекологической патологией и патологическими состояниями в акушерстве в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.
<b>ПК-8</b>	1-принципы и методы санаторно-курортного лечения, показания и противопоказания к применению данных методов лечения и реабилитации	1-определять необходимость и вид санаторно-курортного лечения при различных гинекологических заболеваниях ; 2- осуществлять меры по комплексной реабилитации больного; 3 - организовывать и проводить образовательные программы для гинекологических больных и для беременных женщин; 4 - проводить санитарно-просветительную работу среди населения	1 - владеть методами комплексной реабилитации гинекологических больных 2 – владеть алгоритмами проведения санаторно-курортного лечения при различных гинекологических заболеваниях
<b>ПК-9</b>	1.этиопатогенез и исходы основных гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве; 2- механизмы влияния неблагоприятных факторов внешней среды (экогенных, профессиональных и др.) на репродуктивную систему 3- принципы ведения здорового образа жизни	1 - проводить беседы с пациентами и членами их семей о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных привычек, о минимизировании влияния неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по профилактике иммунопатологических состояний	1 - владеть навыками к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

### **Совершенствованию подлежат следующие компетенции:**

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

#### **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 беременными и пациентами с гинекологическими заболеваниями (ПК-2);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

#### **диагностическая деятельность:**

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

#### **лечебная деятельность:**

- готовность к ведению и лечению беременных, родильниц и пациентов с гинекологическими заболеваниями (ПК-6);

#### **реабилитационная деятельность:**

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у беременных, родильниц и гинекологических больных, 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, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике патологических состояний во время беременности, в родах, послеродовом периоде, а также гинекологических заболеваний (ПК-9);

### 3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ №4.

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля	Формируемые компетенции	
			Лекции с ДОТ	ОСК	Стажировка		УК	ПК
4.	<p><b>«Патологическое акушерство».</b></p> <p><b>Тема 1.</b> Преждевременные роды.</p> <p><b>Тема 2.</b> Роды при аномалиях сократительной деятельности матки.</p> <p><b>Тема 3.</b> Роды при поперечном и косом положении плода.</p> <p><b>Тема 4.</b> Роды при неправильных положениях и неправильных вставлениях.</p> <p><b>Тема 5.</b> Течение и ведение родов при узком тазе.</p> <p><b>Тема 6.</b> Акушерские кровотечения. Кровесберегающие технологии в акушерстве.</p> <p><b>Тема 7.</b> Кесарево сечение в современном акушерстве.</p> <p><b>Тема 8.</b> Тромбоэмболические осложнения в акушерстве.</p> <p><b>Тема 9.</b> Резус-сенсibilизация. Гемолитическая болезнь плода.</p> <p><b>Тема 10.</b> Гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде.</p> <p><b>Тема 11.</b> Септические осложнения в акушерстве.</p>	22	6	4	12	Т, ЗС	УК-1	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

#### Тематический план лекций модуля №4.

№ п/п	Тема лекции	Количество часов
1.	Послеродовые кровотечения: профилактика, алгоритм ведения и интенсивная терапия. Кровесберегающие технологии в акушерстве и гинекологии	2
2.	Гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Преэклампсия. Эклампсия.	2
3.	Септические осложнения в акушерстве.	2

#### **4.ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП.**

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых преимущественно для преподавания теоретических разделов учебных модулей, выполнения практических ситуаций, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием синхронной и асинхронной формы проведения занятий.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками может осуществляться с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.), а также путем непосредственного контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения.

При реализации ДПП с использованием ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета независимо от места нахождения обучающихся.

#### **5.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОГРАММЕ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ», МОДУЛЬ «ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО».**

Текущий контроль проводится в форме тестирования решения ситуационных задач с использованием ДОТ.

**Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения модуля образовательной программы:**

**ТЕСТИРОВАНИЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДОТ.**

Каждый тест содержит **4 варианта ответа**, среди которых только **один правильный**.

**Примеры типовых тестовых заданий для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.**

Наименование модуля	Тестовые задания	Проверяемые компетенции
<p><b>Модуль №4.</b> <b>«Патологическое акушерство».</b></p>	<p>1. ФАКТОРАМИ РИСКА РАЗВИТИЯ ПРЕЭКЛАМПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВСЁ КРОМЕ            А. сахарный диабет;            Б. заболевания почек;            В. многоплодная беременность;  <b>Г. гиперплазия щитовидной железы;</b>            Д. хроническая артериальная гипертензия.</p> <p>2. ПРЕПАРАТ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ  <b>А. метилдопа;</b>            Б. метопролол;            В. Нифедипин;            Г. амлодипин.</p> <p>3. КРИТЕРИЯМИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ ЯВЛЯЮТСЯ:            А. масса плода 500г и срок беременности от 22 до 37 недель;            2. масса плода от 1000 до 2500 г;            3. длина плода 35 см;            4. длина плода от 35 до 45 см;            5. срок беременности до 30 недель.</p> <p>4. КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПРЕЭКЛАМПСИИ СО СТОРОНЫ ПЛОДА            А. анурия            Б. фотопсии            В. гемолитическая анемия  <b>Г. задержка внутриутробного роста</b></p>	<p>УК-1,            ПК-1, ПК-2            ПК-4, ПК-5,            ПК-6, ПК-8,            ПК-9</p>

	<p>5. РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕСТА ТОЛЕРАНТНОСТИ К ГЛЮКОЗЕ СООТВЕТСТВУЮТ НАРУШЕНИЮ ТОЛЕРАНТНОСТИ :</p> <p>А. натощак 5,1 через 2 часа 10,8 ммоль\л  Б. натощак 6,55 через 2 часа 6,94 ммоль\л  В. натощак 4,88 через 2 часа 6,66 ммоль\л  Г. натощак 6,94 через 2 часа 11,3 ммоль\л  Д. натощак 8,5 через 2 часа 12,9 ммоль\л</p>	
--	---	--

### СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Решение ситуационных задач (кейс-заданий) формирует необходимые компетенции для реализации профессиональных задач.

**Примеры типовых ситуационных задач для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.**

Наименование модуля	Ситуационные задачи	Проверяемые компетенции
<p><b>Модуль №4 «Патологическое акушерство».</b></p>	<p><b>ЗАДАЧА 1</b></p> <p>Больная 30 лет поступила в стационар в связи с жалобами на боли внизу живота и мажущие кровянистые выделения из половых путей. В анамнезе два самопроизвольных аборта с повторным выскабливанием полости матки. При влагалищном исследовании: шейка матки сохранена, наружный зев пропускает кончик пальца, матка увеличена до 6-7 недель беременности, придатки не определяются, своды глубокие. Последняя менструация 2 месяца назад.</p> <p><i>Вопросы:</i>  Ваш предположительный диагноз?  Дифференциальный диагноз?  Что следует предпринять для уточнения диагноза? Дальнейшая тактика врача?</p> <p><b>ЗАДАЧА 2</b></p> <p>В родильный дом поступила первородящая 22 лет с жалобами на регулярные схваткообразные боли внизу живота в течение 4 часов и подтекание околоплодных вод в течение 3 часов. Объективно: матка соответствует 34-35 неделям беременности. Положение плода продольное, головка прижата ко входу в малый таз, сердцебиение плода ясное, ритмичное, 136 уд/мин., подтекают светлые воды. Влагалищное исследование: шейка матки сглажена, открытие маточного зева 3 см, плодный пузырь отсутствует. Головка плода прижата ко входу в малый таз.</p> <p><i>Вопросы:</i>  Диагноз? План ведения?</p>	<p>УК-1,  ПК-1, ПК-2  ПК-5, ПК-6  ПК-8, ПК-9</p>

### ЗАДАЧА 3

Повторнородящая, 32 лет, первая беременность закончилась своевременными родами. Послеродовый период осложнился эндометритом. При УЗИ во время настоящей беременности предполагаемая масса плода 3600-3700. Размеры таза 26-29-32-21. В родах 8 часов. Потуги через 3-4 минуты по 20 секунд, слабые. Сердцебиение плода 180 уд/мин., аритмичное. При влагалищном исследовании головка плода в узкой части полости малого таза, стреловидный шов в правом косом размере, малый родничок слева спереди ниже большого, расположенного справа сзади.

*Вопросы:*

Диагноз? План ведения?

### ЗАДАЧА 4

В отделение доставлена машиной скорой помощи первобеременная 20 лет. Беременность 7-8 нед. Жалобы на постоянную тошноту, неукротимую рвоту, пищу не удерживает. Слабость, апатия, снижение массы тела на 4 кг за две недели.

Состояние больной тяжёлое, истощена, изо рта запах ацетона. Температура субфебрильная, кожа желтушная, сухая. Пульс 110 уд/мин., слабого наполнения и напряжения. Артериальное давление 90/60 мм.рт. ст. Тоны сердца приглушены. Язык обложен белым налетом, сухой. Живот мягкий, безболезненный. Диурез снижен до 400 мл в сутки. В крови повышение остаточного азота, мочевины, билирубина, снижение содержания альбуминов, холестерина, калия, хлоридов. В анализе мочи протеино- и цилиндрурия, реакция на ацетон резко положительная.

*Вопросы:*

Диагноз? План ведения?

### ЗАДАЧА 5

У роженицы со сроком беременности 36 недель, при полностью сглаженной шейке матки, открытии 4 см и целом плодном пузыре начались умеренные кровяные выделения. Слева, у края маточного зева определяется плацентарная ткань. Плодный пузырь «наливается» во время схватки. Головка плода прижата ко входу в малый таз, сердцебиение плода ясное, ритмичное, 136 уд/мин.

*Вопросы:*

Диагноз? План ведения?

Определите, какой из вариантов расположения плаценты имеется у данной роженицы?

## 8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.

п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1.	Электронный читальный зал. Помещение для самостоятельной работы.	Изучение лекций с применением ДОТ	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Специализированная мебель (столы, стулья) Персональные компьютеры.
2.	ГБУЗ ВОКПЦ №2, клинические родильные дома, являющиеся клиническими базами кафедры акушерства и гинекологии ИНФМО ГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава РФ.	стажировка	Согласно стандарту оснащения отделения челюстно-лицевой хирургии.
3.	Центр электронного медицинского образования по акушерству, гинекологии и неонатологии ВолгГМУ.	Симуляция	Фантомы, тренажеры, манекены для освоения и отработки трудовых функций по специальности «Акушерство и гинекология»

Система управления обучением (LMS) установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. Система представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантиро-

вать, что пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, представляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Система управления обучением отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе управления обучением необходимо Internet – соединение. Рекомендуемая скорость подключения – не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS Linux.

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Google Chrome, минимальная версия – 30. 0, рекомендуемая версия – последняя

- Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: Adobe Reader, программы MS Office (Word, Excel, Power Point и др.) или Open Office.

Программное обеспечение QuickTime Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе управления обучением слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ № 5.

### БЕРЕМЕННОСТЬ И РОДЫ ПРИ ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И АНОМАЛИЯХ РАЗВИТИЯ РЕПРОДУКТИВНЫХ ОРГАНОВ.

#### 1. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ.

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения программы «Актуальные вопросы в акушерстве и гинекологии», модуль «Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях и аномалиях развития репродуктивных органов».

#### 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (акушера-гинеколога), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения", а так же приказом Министерства здравоохранения РФ от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».

#### Требования к квалификации врача акушера-гинеколога:

Высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия» и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности 31.08.01 "Акушерство и гинекология".

#### Трудовые действия (функции):

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
УК - 1	1-владеть навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; 2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; 3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - владеть компьютерной	1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; 2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; 3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.	1 - основные понятия, используемые в акушерстве и гинекологии; 2 – структурно-функциональные особенности репродуктивной системы человека; 3 - основные принципы функционирования репродуктивной системы, ее взаимосвязь с другими органами и системами; 4 - научные идеи и тенденции развития акушерства и гинекологии

	техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.		
<b>ПК-1</b>	1 -основные этапы формирования репродуктивной системы 2 – основы нормальной и патологической анатомии и физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма ; 3 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в акушерстве; 4 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в гинекологии ; 5 - современные классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве; 6 - этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления, классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве;	1 -проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики гинекологических заболеваний и акушерских осложнений; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия гинекологических заболеваний и акушерских осложнений	1 -обосновывать с позиций этиопатогенеза гинекологических заболеваний и акушерских осложнений выбор профилактических мероприятий; 2 - владеть методиками применения гормональных препаратов для профилактики рецидивирования гинекологических заболеваний и прогрессирования акушерских осложнений.
<b>ПК-2</b>	1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 2 - показания к назначению гормональной терапии.	1 - проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом этиопатогенеза заболеваний и особенностей гормонального профиля.	1 – владеть методиками, необходимыми для проведения профилактических осмотров и диспансерного наблюдения у гинекологических больных; 2 - владеть методиками, необходимыми для проведения профилактических (плановых) и внеочередных осмотров у беременных
<b>ПК-4</b>		1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	1 – владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.
<b>ПК-5</b>	1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 2 - специфическую диагностику гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве in vivo и in vitro ; 3 – функциональные методы исследования в акушер-	1 – обосновать необходимость адекватного клинико-лабораторного и инструментального обследования; 2- интерпретировать результаты клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования, в том числе и репродуктивной системы; 3 - обосновать необходимость проведения гормональной терапии, объяснять действие гормональных лекарственных препаратов и возможных осложнений при нарушении назначения.	1- дифференциальной диагностикой основных гинекологических заболеваний и патологических акушерских состояний ; 2 - методикой сбора репродуктивного анамнеза; 3 - способностью определить «группу риска» по развитию гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 4 - алгоритмом постановки предварительного акушерско-гинекологического диагноза; 5 – выполнение методов первичного осмотра в гинекологии; выполнение манипуляций и операций у гинекологических больных; 6 -

	стве и гинекологии; 4 – дифференциальную диагностику гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве; 5- показания к назначению гормональной терапии.		выполнение методов первичного осмотра у беременных и родильниц; выполнение манипуляций и операций у беременных и родильниц;
<b>ПК-6</b>	1 - возрастные особенности репродуктивной системы; 2 – этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 3- современные классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве; 4 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в акушерстве; 5 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в гинекологии ;	1 -обосновать необходимость назначения гормональной терапии у гинекологических больных, а также при различных патологических состояниях в акушерстве; 2 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия у гинекологических больных и при патологических состояниях во время беременности с учетом жалоб, данных анамнеза, клинических проявлений и результатов лабораторных и инструментальных методов обследования у данного больного; 3- определять динамику течения болезни и ее прогноз, место и характер долечивания; 3 - оказать неотложную помощь гинекологическим больным, беременным и родильницам	1 -владеть методами и принципами ведения и лечения пациентов с гинекологической патологией и патологическими состояниями в акушерстве в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.
<b>ПК-8</b>	1-принципы и методы санаторно-курортного лечения, показания и противопоказания к применению данных методов лечения и реабилитации	1-определять необходимость и вид санаторно-курортного лечения при различных гинекологических заболеваниях ; 2- осуществлять меры по комплексной реабилитации больного; 3 - организовывать и проводить образовательные программы для гинекологических больных и для беременных женщин; 4 - проводить санитарно-просветительную работу среди населения	1 - владеть методами комплексной реабилитации гинекологических больных 2 – владеть алгоритмами проведения санаторно-курортного лечения при различных гинекологических заболеваниях
<b>ПК-9</b>	1.этиопатогенез и исходы основных гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве; 2- механизмы влияния неблагоприятных факторов внешней среды (экогенных, профессиональных и др.) на репродуктивную систему 3- принципы ведения здорового образа жизни	1 - проводить беседы с пациентами и членами их семей о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных привычек, о минимизировании влияния неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по профилактике иммунопатологических состояний	1 - владеть навыками к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

### **Совершенствованию подлежат следующие компетенции:**

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

#### **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 беременными и пациентами с гинекологическими заболеваниями (ПК-2);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

#### **диагностическая деятельность:**

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

#### **лечебная деятельность:**

- готовность к ведению и лечению беременных, родильниц и пациентов с гинекологическими заболеваниями (ПК-6);

#### **реабилитационная деятельность:**

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у беременных, родильниц и гинекологических больных, 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, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике патологических состояний во время беременности, в родах, послеродовом периоде, а также гинекологических заболеваний (ПК-9);

### 3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ №5.

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля	Формируемые компетенции	
			Лекции с ДОТ	ОСК	Стажировка		УК	ПК
5.	<p><b>«Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях и аномалиях развития репродуктивных органов».</b></p> <p><b>Тема 1.</b> Роды у пациенток с пороками сердца.</p> <p><b>Тема 2.</b> Роды у пациенток с гипертонической болезнью.</p> <p><b>Тема 3.</b> Роды у пациенток с анемией.</p> <p><b>Тема 4.</b> Роды у пациенток с сахарным диабетом.</p> <p><b>Тема 5.</b> Роды у пациенток с туберкулезом.</p> <p><b>Тема 6.</b> Роды у пациенток с вирусным гепатитом.</p> <p><b>Тема 7.</b> Роды у пациенток с патологией мочевыделительной системы.</p> <p><b>Тема 8.</b> Роды у пациенток с иммунодефицитными состояниями.</p> <p><b>Тема 9.</b> Роды у пациенток с аномалиями развития репродуктивных органов.</p>	18	6	-	12	Т, ЗС	УК-1	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

## Тематический план лекций модуля №5.

№ п/п	Тема лекции	Количество часов
1.	Гестационный сахарный диабет: диагностика, лечение, послеродовое наблюдение.	2
2.	Анемия и беременность. Современный взгляд на проблему.	2
3.	Беременность и роды у женщин с патологией мочевыделительной системы.	2

### **4.ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП.**

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых преимущественно для преподавания теоретических разделов учебных модулей, выполнения практических ситуаций, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием синхронной и асинхронной формы проведения занятий.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками может осуществляться с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.), а также путем непосредственного контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения.

При реализации ДПП с использованием ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета независимо от места нахождения обучающихся.

### **5.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОГРАММЕ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ», МОДУЛЬ «БЕРЕМЕННОСТЬ И РОДЫ ПРИ ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И АНОМАЛИЯХ РАЗВИТИЯ РЕПРОДУКТИВНЫХ ОРГАНОВ».**

Текущий контроль проводится в форме тестирования решения ситуационных задач с использованием ДОТ .

**Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения модуля образовательной программы:**

**ТЕСТИРОВАНИЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДОТ.**

Каждый тест содержит **4 варианта ответа**, среди которых, только **один правильный**.

**Примеры типовых тестовых заданий для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.**

Наименование модуля	Тестовые задания	Проверяемые компетенции
<p><b>Модуль №5.</b></p> <p><b>«Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях и аномалиях развития репродуктивных органов».</b></p>	<p>1. ДИАГНОЗ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ПРИ УРОВНЕ ГЛЮКОЗЫ КРОВИ НАТОЩАК:</p> <p>А. &gt; 6.0 ммоль\л  Б. &gt; 5,6 ммоль\л  В. &lt; 6,0ммоль\л  <b>Г. ≥ 6,1ммоль\л</b>  Д. &gt; 5,8ммоль\л</p> <p>2. К ФАКТОРАМ РИСКА ПО ДИАБЕТУ ОТНОСИТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ:</p> <p>А. наследственной предрасположенности к сахарному диабету  Б. патологической беременности (крупный плод, мертворождение...)  <b>В. гипертонической болезни</b>  Г. ожирения  Д. детей, рожденных с массой тела 4кг</p> <p>3.ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННЫХ С ГЕСТАЦИОННЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ЗАВИСИТ:</p> <p>А. возраста  Б.срока беременности  <b>В наличия и тяжести осложнений</b>  Г.сопутствующей патологии  Д.паритета</p> <p>4. ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПГТТ:</p> <p><b>А.Беременность</b>  Б. манифестный сахарный диабет  В.индивидуальная непереносимость глюкозы  Г.заболевания ЖКТ  Д. обострение хронического панкреатита.</p>	<p>УК-1,  ПК-1, ПК-2  ПК-4, ПК-5,  ПК-6, ПК-8,  ПК-9</p>

	<p>5. ПРЕПАРАТ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ:</p> <p>А. метилдопа  Б. метопролол  В. нифедипин  Г. амлодипин</p>	
--	--	--

### СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Решение ситуационных задач (кейс-заданий) формирует необходимые компетенции для реализации профессиональных задач.

**Примеры типовых ситуационных задач для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.**

Наименование модуля	Ситуационные задачи	Проверяемые компетенции
Модуль №5	<p><b>ЗАДАЧА 1</b></p> <p>У первобеременной на фоне отеков, АД 140/90 мм. рт.ст, во время потуг появились боли в животе, слабость, головокружение, кровяные выделения из половых путей. Пульс участился до 100 ударов в минуту, АД 100/60 мм.рт. ст. Матка напряжена, болезненная при пальпации, больше справа, между потугами не расслабляется. Головка плода в полости малого таза. Сердцебиение плода - около 100 уд/мин. Влагалищное исследование: открытие шейки матки полное, плодного пузыря нет, головка плода в узкой части малого таза. Малый родничок слева, спереди и ниже большого.</p> <p><i>Вопросы:</i>  Ваш предположительный диагноз?  План ведения?</p> <p><b>ЗАДАЧА 2</b></p> <p>Роженица находится во II периоде родов в течение 1 ч. Беременность 41 неделя, роды четвертые, предполагаемая масса плода 4200 г. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 160 уд/мин. Схватки через 3 мин по 35—40 с. Размеры таза 25—28—31—20 см. При влагалищном исследовании: открытие маточного зева полное, головка плода прижата ко входу в малый таз. Кости черепа плода плотные, швы и роднички выражены плохо. Мыс недостижим, подтекают воды, окрашенные меконием.</p>	<p>УК-1,  ПК-1, ПК-2  ПК-5, ПК-6  ПК-8, ПК-9</p>

*Вопросы:*  
Какой диагноз наиболее вероятен?  
Ваша тактика?

### ЗАДАЧА 3

В женскую консультацию обратилась беременная 28 лет с жалобами на ноющие боли внизу живота и в пояснице. Срок беременности 15-16 недель. В анамнезе одни роды и три искусственных аборта. При влагалищном исследовании: шейка матки длиной 2,5 см, в центре малого таза. Канал шейки матки проходим для 1 пальца, матка увеличена соответственно сроку беременности, выделения из половых путей слизистые, в умеренном количестве.

*Вопросы:*  
Какой диагноз наиболее вероятен?  
Тактика врача женской консультации?

### ЗАДАЧА 4

В родильный дом бригадой скорой помощи доставлена женщина без сознания после трех припадков эклампсии при беременности 32 недели. Состояние крайне тяжелое, АД 180/120 мм.рт. ст., анурия. Сердцебиение плода глухое, пульс 142 уд/мин. Шейка матки отклонена кзади, плотная, канал шейки матки закрыт, воды не изливались.

*Вопросы:*  
Диагноз?  
Тактика ведения беременной?

### ЗАДАЧА 5

У женщины 29 лет при сроке беременности 30—31 нед. и наличии вялотекущего гестоза в течение 3 недель на фоне повышения АД до 170/100 мм.рт. ст. появились головная боль и затрудненное носовое дыхание, уменьшился диурез. При эхографии выявлены отставание фетометрических показателей на 2 недели и маловодие, при доплерометрии: увеличение резистентности кровотоку в обеих маточных артериях и «критическое» состояние плодовоплацентарного кровотока. При влагалищном исследовании — «незрелая» шейка матки.

*Вопросы:*  
Диагноз? Какова должна быть тактика ведения?

**6.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.**

п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1.	Электронный читальный зал. Помещение для самостоятельной работы.	Изучение лекций с применением ДОТ	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Специализированная мебель (столы, стулья) Персональные компьютеры.
2.	ГБУЗ ВОКПЦ №2, клинические родильные дома, являющиеся клиническими базами кафедры акушерства и гинекологии ИНФМО ГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава РФ.	стажировка	Согласно стандарту оснащения отделения челюстно-лицевой хирургии.

Система управления обучением (LMS) установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. Система представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, представляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Система управления обучением отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе управления обучением необходимо Internet – соединение. Рекомендуемая скорость подключения – не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS Linux.

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Google Chrome, минимальная версия – 30. 0, рекомендуемая версия – последняя

- Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: Adobe Reader, программы MS Office (Word, Excel, Power Point и др.) или Open Office.

Программное обеспечение QuickTime Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе управления обучением слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ № 6.

### КОНСЕРВАТИВНАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ

#### 1. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ.

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения программы «Актуальные вопросы в акушерстве и гинекологии», модуль «Консервативная гинекология».

#### 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (акушера-гинеколога), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения", а так же приказом Министерства здравоохранения РФ от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».

#### Требования к квалификации врача акушера-гинеколога:

Высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия» и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности 31.08.01 "Акушерство и гинекология".

#### Трудовые действия (функции):

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
УК - 1	1-владеть навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; 2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; 3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных	1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; 2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; 3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.	1 - основные понятия, используемые в акушерстве и гинекологии; 2 – структурно-функциональные особенности репродуктивной системы человека; 3 - основные принципы функционирования репродуктивной системы, ее взаимосвязь с другими органами и системами; 4 - научные идеи и тенденции развития акушерства и гинекологии

	источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.		
<b>ПК-1</b>	1 -основные этапы формирования репродуктивной системы 2 – основы нормальной и патологической анатомии и физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма ; 3 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в акушерстве; 4 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в гинекологии ; 5 - современные классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве; 6 - этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления, классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве;	1 -проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики гинекологических заболеваний и акушерских осложнений; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия гинекологических заболеваний и акушерских осложнений	1 -обосновывать с позиций этиопатогенеза гинекологических заболеваний и акушерских осложнений выбор профилактических мероприятий; 2 - владеть методиками применения гормональных препаратов для профилактики рецидивирования гинекологических заболеваний и прогрессирования акушерских осложнений.
<b>ПК-2</b>	1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 2 - показания к назначению гормональной терапии.	1 - проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом этиопатогенеза заболеваний и особенностей гормонального профиля.	1 – владеть методиками, необходимыми для проведения профилактических осмотров и диспансерного наблюдения у гинекологических больных; 2 - владеть методиками, необходимыми для проведения профилактических (плановых) и внеочередных осмотров у беременных
<b>ПК-4</b>		1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	1 – владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.
<b>ПК-5</b>	1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 2 - специфическую диагностику гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве in vivo и in vitro ; 3 – функциональные методы исследования в акушерстве и гинекологии; 4 – дифференциальную	1 – обосновать необходимость адекватного клинко-лабораторного и инструментального обследования; 2- интерпретировать результаты клинко-лабораторных и инструментальных методов исследования, в том числе и репродуктивной системы; 3 - обосновать необходимость проведения гормональной терапии, объяснять действие гормональных лекарственных препаратов и возможных осложнений при нарушении назначения.	1- дифференциальной диагностикой основных гинекологических заболеваний и патологических акушерских состояний ; 2 - методикой сбора репродуктивного анамнеза; 3 - способностью определить «группу риска» по развитию гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 4 - алгоритмом постановки предварительного акушерско-гинекологического диагноза; 5 – выполнение методов первичного осмотра в гинекологии; выполнение манипуляций и операций у гинекологических больных; 6 - выполнение методов первичного осмотра у беременных и родильниц;

	диагностику гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве; 5- показания к назначению гормональной терапии.		выполнение манипуляций и операций у беременных и родильниц;
<b>ПК-6</b>	1 - возрастные особенности репродуктивной системы; 2 – этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 3- современные классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве; 4 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в акушерстве; 5 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в гинекологии ;	1 -обосновать необходимость назначения гормональной терапии у гинекологических больных, а также при различных патологических состояниях в акушерстве; 2 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия у гинекологических больных и при патологических состояниях во время беременности с учетом жалоб, данных анамнеза, клинических проявлений и результатов лабораторных и инструментальных методов обследования у данного больного; 3- определять динамику течения болезни и ее прогноз, место и характер долечивания; 3 - оказать неотложную помощь гинекологическим больным, беременным и родильницам	1 -владеть методами и принципами ведения и лечения пациентов с гинекологической патологией и патологическими состояниями в акушерстве в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.
<b>ПК-8</b>	1-принципы и методы санаторно-курортного лечения, показания и противопоказания к применению данных методов лечения и реабилитации	1-определять необходимость и вид санаторно-курортного лечения при различных гинекологических заболеваниях ; 2- осуществлять меры по комплексной реабилитации больного; 3 - организовывать и проводить образовательные программы для гинекологических больных и для беременных женщин; 4 - проводить санитарно-просветительную работу среди населения	1 - владеть методами комплексной реабилитации гинекологических больных 2 – владеть алгоритмами проведения санаторно-курортного лечения при различных гинекологических заболеваниях
<b>ПК-9</b>	1.этиопатогенез и исходы основных гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве; 2- механизмы влияния неблагоприятных факторов внешней среды (экогенных, профессиональных и др.) на репродуктивную систему 3- принципы ведения здорового образа жизни	1 - проводить беседы с пациентами и членами их семей о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных привычек, о минимизировании влияния неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по профилактике иммунопатологических состояний	1 - владеть навыками к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

### **Совершенствованию подлежат следующие компетенции:**

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

#### **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 беременными и пациентами с гинекологическими заболеваниями (ПК-2);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

#### **диагностическая деятельность:**

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

#### **лечебная деятельность:**

- готовность к ведению и лечению беременных, родильниц и пациентов с гинекологическими заболеваниями (ПК-6);

#### **реабилитационная деятельность:**

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у беременных, родильниц и гинекологических больных, 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, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике патологических состояний во время беременности, в родах, послеродовом периоде, а также гинекологических заболеваний (ПК-9);

### 3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ №6.

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля	Формируемые компетенции	
			Лекции с ДОТ	ОСК	Стажировка		УК	ПК
6.	<p><b>«Консервативная гинекология».</b></p> <p><b>Тема 1.</b> Онтогенез и регуляция функций репродуктивной системы.</p> <p><b>Тема 2.</b> Нарушения развития репродуктивной системы.</p> <p><b>Тема 3.</b> Воспалительные заболевания органов малого таза.</p> <p><b>Тема 4.</b> Нейроэндокринные синдромы</p> <p><b>Тема 5.</b> Заболевания шейки матки, вульвы и влагалища.</p> <p><b>Тема 6.</b> Планирование семьи. Современные принципы контрацепции.</p>	18	6	-	12	Т, ЗС	УК-1	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

#### Тематический план лекций модуля №6.

№ п/п	Тема лекции	Количество часов
1.	Эндометриоз. Современный взгляд на проблему.	2
2.	Современные принципы диагностики и лечения воспалительных заболеваний органов малого таза.	2
3.	Синдром поликистозных яичников в репродуктивном возрасте: современные подходы к диагностике и лечению	2

#### **4.ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП.**

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых преимущественно для преподавания теоретических разделов учебных модулей, выполнения практических ситуаций, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием синхронной и асинхронной формы проведения занятий.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками может осуществляться с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.), а также путем непосредственного контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения.

При реализации ДПП с использованием ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета независимо от места нахождения обучающихся.

#### **5.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОГРАММЕ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ», МОДУЛЬ «КОНСЕРВАТИВНАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ».**

Текущий контроль проводится в форме тестирования решения ситуационных задач с использованием ДОТ .

**Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения модуля образовательной программы:**

#### **ТЕСТИРОВАНИЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДОТ.**

Каждый тест содержит **4 варианта ответа**, среди которых, только **один правильный**.

**Примеры типовых тестовых заданий для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.**

Наименование модуля	Тестовые задания	Проверяемые компетенции
<p><b>Модуль №6.</b> <b>«Консервативная гинекология».</b></p>	<p>1. КОМБИНИРОВАННЫЙ ОРАЛЬНЫЙ КОНТРАЦЕПТИВ С ДИНАМИЧЕСКИМ РЕЖИМОМ ДОЗИРОВАНИЯ А. Димия Б. Медиана В. Клайра <b>Г. Эсмия</b> Д. Белара</p> <p>2. В ПЕРИОДЕ ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ В ОРГАНИЗМЕ ПРОИСХОДЯТ СЛЕДУЮЩИЕ ОСНОВНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ: А. подавление гонадотропной функции гипофиза; <b>Б. активизация гормональной функции яичников;</b> В. ритм выделения ФСГ не устанавливается; Г. устанавливаются регулярные «пики» экскреции ЛГ; Д. ничего из перечисленного.</p> <p>3. К ГИПЕРГОНАДОТРОПНОЙ АМЕНОРЕЕ ОТНОСИТСЯ: А. синдром истощения яичников; Б. синдром резистентных яичников; В. синдром Шерешевского-Тернера; <b>Г. все перечисленное.</b> Д. ничего из перечисленного</p> <p>4. ОСНОВНЫМИ ПРИЧИНАМИ ЗАДЕРЖКИ ПОЛОВОГО РАЗВИТИЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО ГЕНЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ: А. нарушение регулирующей функции гипоталамуса; Б. наследственная неполноценность гипоталамуса и гипофиза; В. инфекционно-токсические заболевания (хронический тонзиллит; ревматизм, вирусный гепатит, грипп); Г. стрессовые ситуации; <b>Д. все перечисленные.</b></p> <p>5. ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНОЙ С ЛЮБОЙ ФОРМОЙ ДИСГЕНЕЗИИ ГОНАД, КАК ПРАВИЛО, ИСКЛЮЧАЕТСЯ ВОССТАНОВЛЕНИЕ: А. менструальной функции; Б. половой функции;</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9</p>

	<b>В. репродуктивной функции;</b> Г. всех перечисленных функций; Д. ничего из перечисленного.	
--	---	--

### СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Решение ситуационных задач (кейс-заданий) формирует необходимые компетенции для реализации профессиональных задач.

**Примеры типовых ситуационных задач для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.**

Наименование модуля	Ситуационные задачи	Проверяемые компетенции
<b>Модуль №6</b> <b>«Консервативная гинекология».</b>	<p><b>ЗАДАЧА 1</b></p> <p>Больная 37 лет, поступила с жалобами на боли внизу живота, учащенное мочеиспускание, высокую температуру. Менструальная функция не нарушена. Последняя менструация - 2 дня назад. Заболела остро, после случайной половой связи. Появились боли внизу живота, озноб, температура 39,0°C. При пальпации живот резко болезненный в нижних отделах, положительные симптомы раздражения брюшины. При влагалищном исследовании матка и придатки четко не контурируются из-за резкой болезненности и напряжения мышц живота. Выделения обильные, гнойные.</p> <p style="text-align: center;"><i>Вопросы:</i>            Диагноз?            План ведения?</p> <p><b>ЗАДАЧА 2</b></p> <p>Больная, 31 года, госпитализирована в гинекологическое отделение с жалобами на боли внизу живота, повышение температуры тела. Менструации с 14 лет нерегулярные, обильные, болезненные. Половая жизнь с 20 лет, без предохранения. В 14 лет перенесла плеврит. В течение 3 лет беспокоят боли внизу живота, усталость, временами субфебрильная температура. Дважды - стационарное лечение по поводу воспаления придатков матки. Влагалищное исследование: матка болезненная при тропаниях, нормальных размеров, плотная. Придатки с обеих сторон утолщены, болезненны при тропании. Параметрии уплотнены. Больной назначен курс антибактериальной терапии ампиоксом + метронидазол. В течение недели состояние больной</p>	УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-9

продолжает ухудшаться, нарастают боли, температура тела не снижается, в связи, с чем произведена диагностическая лапароскопия. При осмотре обнаружено: в брюшной полости 200 мл серозного выпота. Спаечный процесс. Маточные трубы укорочены и утолщены, на их поверхности - кальцинаты, по брюшине - просовидные высыпания.

*Вопросы:*

Диагноз?

План ведения?

### ЗАДАЧА 3

Больная 47 лет обратилась с жалобами на кровянистые выделения из половых путей, продолжающиеся 20 дней и возникшие после 2-х месячной задержки менструации. Менструации с 17 лет, без особенностей. Общее состояние удовлетворительное. Экстрагенитальной патологии нет. При гинекологическом исследовании со стороны половых органов отклонений от нормы нет. Больной произведено раздельное диагностическое выскабливание слизистой цервикального канала и стенок полости матки. Гистологическое исследование: железисто-кистозная гиперплазия эндометрия.

*Вопросы:*

Диагноз?

Тактика врача?

### ЗАДАЧА 4

Больная 50 лет поступила в гинекологическое отделение с жалобами на кровяные выделения из половых путей. Последняя нормальная менструация 2 года назад. В течение последних двух лет страдает кровотечениями после задержки менструации на 2-3 месяца. Консервативного лечения не проводилось из-за непереносимости гормональных препаратов. При гинекологическом исследовании обнаружена увеличенная до 9 недельного срока беременности, плотная, бугристая матка, придатки с обеих сторон не определяются. Из цервикального канала - умеренные кровяные выделения. Произведено раздельное диагностическое выскабливание. При гистологическом исследовании обнаружена железисто-кистозная гиперплазия эндометрия с участками атипии клеток.

*Вопросы:*

Диагноз?

План ведения?

	<p><b>ЗАДАЧА 5</b></p> <p>Больная 25 лет, в анамнезе 1 роды и 2 мед.аборта. Последние 3 года контрацепция ВМС. Последние 2 месяца отмечает нарушения менструального цикла по типу длительных, до 8-10 дней, обильных, со сгустками, менструаций. При осмотре: общее состояние удовлетворительное, кожа и видимые слизистые несколько бледные, НЬ - 98 г/л, АД 120/60 мм.рт. ст., пульс - 86 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. В зеркалах: шейка матки цилиндрическая, зев закрыт, из наружного зева визуализируются контрольные нити ВМС, выделения кровяные, умеренные (8-й день менструации). При двуручном исследовании: влагалище и шейка матки без особенностей, матка обычной величины, плотная, подвижная, безболезненная, своды свободные. Придатки не пальпируются.</p> <p><i>Вопросы:</i>          Диагноз? Дополнительное обследование.          Какова тактика ведения?</p>	
--	---	--

**6.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.**

п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1.	Электронный читальный зал. Помещение для самостоятельной работы.	Изучение лекций с применением ДОТ	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Специализированная мебель (столы, стулья) Персональные компьютеры.

2.	ГБУЗ ВОКПЦ №2, клинические родильные дома, являющиеся клиническими базами кафедры акушерства и гинекологии ИНФМО ГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава РФ.	стажировка	Согласно стандарту оснащения отделения челюстно-лицевой хирургии.
----	--	------------	---

Система управления обучением (LMS) установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. Система представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, представляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Система управления обучением отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе управления обучением необходимо Internet – соединение. Рекомендуемая скорость подключения – не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS Linux.

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Google Chrome, минимальная версия – 30. 0, рекомендуемая версия – последняя

- Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: Adobe Reader, программы MS Office (Word, Excel, Power Point и др.) или Open Office.

Программное обеспечение QuickTime Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе управления обучением слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ № 7.

### ОПЕРАТИВНАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ

#### 1. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ.

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения программы «Актуальные вопросы в акушерстве и гинекологии», модуль «Оперативная гинекология».

#### 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (акушера-гинеколога), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения", а так же приказом Министерства здравоохранения РФ от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».

#### Требования к квалификации врача акушера-гинеколога:

Высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия» и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности 31.08.01 "Акушерство и гинекология".

#### Трудовые действия (функции):

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
УК - 1	1-владеть навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; 2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; 3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных	1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; 2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; 3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.	1 - основные понятия, используемые в акушерстве и гинекологии; 2 – структурно-функциональные особенности репродуктивной системы человека; 3 - основные принципы функционирования репродуктивной системы, ее взаимосвязь с другими органами и системами; 4 - научные идеи и тенденции развития акушерства и гинекологии

	источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.		
<b>ПК-1</b>	1 -основные этапы формирования репродуктивной системы 2 – основы нормальной и патологической анатомии и физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма ; 3 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в акушерстве; 4 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в гинекологии ; 5 - современные классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве; 6 - этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления, классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве;	1 -проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики гинекологических заболеваний и акушерских осложнений; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия гинекологических заболеваний и акушерских осложнений	1 -обосновывать с позиций этиопатогенеза гинекологических заболеваний и акушерских осложнений выбор профилактических мероприятий; 2 - владеть методиками применения гормональных препаратов для профилактики рецидивирования гинекологических заболеваний и прогрессирования акушерских осложнений.
<b>ПК-2</b>	1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 2 - показания к назначению гормональной терапии.	1 - проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом этиопатогенеза заболеваний и особенностей гормонального профиля.	1 – владеть методиками, необходимыми для проведения профилактических осмотров и диспансерного наблюдения у гинекологических больных; 2 - владеть методиками, необходимыми для проведения профилактических (плановых) и внеочередных осмотров у беременных
<b>ПК-4</b>		1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	1 – владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.
<b>ПК-5</b>	1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 2 - специфическую диагностику гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве in vivo и in vitro ; 3 – функциональные методы исследования в акушерстве и гинекологии; 4 – дифференциальную	1 – обосновать необходимость адекватного клинко-лабораторного и инструментального обследования; 2- интерпретировать результаты клинко-лабораторных и инструментальных методов исследования, в том числе и репродуктивной системы; 3 - обосновать необходимость проведения гормональной терапии, объяснять действие гормональных лекарственных препаратов и возможных осложнений при нарушении назначения.	1- дифференциальной диагностикой основных гинекологических заболеваний и патологических акушерских состояний ; 2 - методикой сбора репродуктивного анамнеза; 3 - способностью определить «группу риска» по развитию гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 4 - алгоритмом постановки предварительного акушерско-гинекологического диагноза; 5 – выполнение методов первичного осмотра в гинекологии; выполнение манипуляций и операций у гинекологических больных; 6 - выполнение методов первичного осмотра у беременных и родильниц;

	диагностику гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве; 5- показания к назначению гормональной терапии.		выполнение манипуляций и операций у беременных и родильниц;
<b>ПК-6</b>	1 - возрастные особенности репродуктивной системы; 2 – этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 3- современные классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве; 4 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в акушерстве; 5 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в гинекологии ;	1 -обосновать необходимость назначения гормональной терапии у гинекологических больных, а также при различных патологических состояниях в акушерстве; 2 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия у гинекологических больных и при патологических состояниях во время беременности с учетом жалоб, данных анамнеза, клинических проявлений и результатов лабораторных и инструментальных методов обследования у данного больного; 3- определять динамику течения болезни и ее прогноз, место и характер долечивания; 3 - оказать неотложную помощь гинекологическим больным, беременным и родильницам	1 -владеть методами и принципами ведения и лечения пациентов с гинекологической патологией и патологическими состояниями в акушерстве в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.
<b>ПК-8</b>	1-принципы и методы санаторно-курортного лечения, показания и противопоказания к применению данных методов лечения и реабилитации	1-определять необходимость и вид санаторно-курортного лечения при различных гинекологических заболеваниях ; 2- осуществлять меры по комплексной реабилитации больного; 3 - организовывать и проводить образовательные программы для гинекологических больных и для беременных женщин; 4 - проводить санитарно-просветительную работу среди населения	1 - владеть методами комплексной реабилитации гинекологических больных 2 – владеть алгоритмами проведения санаторно-курортного лечения при различных гинекологических заболеваниях
<b>ПК-9</b>	1.этиопатогенез и исходы основных гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве; 2- механизмы влияния неблагоприятных факторов внешней среды (экогенных, профессиональных и др.) на репродуктивную систему 3- принципы ведения здорового образа жизни	1 - проводить беседы с пациентами и членами их семей о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных привычек, о минимизировании влияния неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по профилактике иммунопатологических состояний	1 - владеть навыками к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

### **Совершенствованию подлежат следующие компетенции:**

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

#### **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 беременными и пациентами с гинекологическими заболеваниями (ПК-2);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

#### **диагностическая деятельность:**

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

#### **лечебная деятельность:**

- готовность к ведению и лечению беременных, родильниц и пациентов с гинекологическими заболеваниями (ПК-6);

#### **реабилитационная деятельность:**

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у беременных, родильниц и гинекологических больных, 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, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике патологических состояний во время беременности, в родах, послеродовом периоде, а также гинекологических заболеваний (ПК-9);

### 3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ №7.

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля	Формируемые компетенции	
			Лекции с ДОТ	ОСК	Стажировка		УК	ПК
7.	<p><b>«Оперативная гинекология».</b></p> <p><b>Тема 1.</b> Аномальные маточные кровотечения.</p> <p><b>Тема 2.</b> Миома матки.</p> <p><b>Тема 3.</b> Эндометриоз.</p> <p><b>Тема 4.</b> Гиперпластические процессы эндометрия.</p> <p><b>Тема 5.</b> Доброкачественные образования яичников.</p> <p><b>Тема 6.</b> Предоперационная подготовка и принципы послеоперационного ведения гинекологических больных.</p> <p><b>Тема 7.</b> Хирургическое лечение воспалительных заболеваний органов малого таза.</p> <p><b>Тема 8.</b> Злокачественные новообразования половых органов.</p> <p><b>Тема 9.</b> Острый живот в гинекологии.</p> <p><b>Тема 10.</b> Тромбоэмболические осложнения в гинекологии.</p>	24	6	6	12	Т, ЗС	УК-1	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

## Тематический план лекций модуля №7.

№ п/п	Тема лекции	Количество часов
1.	Аномальные маточные кровотечения. Современные подходы к диагностике и лечению.	2
2.	Миома матки: диагностика, лечение, реабилитация.	2
3.	Острый живот в гинекологии.	2

### **4.ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП.**

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых преимущественно для преподавания теоретических разделов учебных модулей, выполнения практических ситуаций, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием синхронной и асинхронной формы проведения занятий.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками может осуществляться с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.), а также путем непосредственного контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения.

При реализации ДПП с использованием ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета независимо от места нахождения обучающихся.

### **6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОГРАММЕ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ», МОДУЛЬ «ОПЕРАТИВНАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ».**

Текущий контроль проводится в форме тестирования решения ситуационных задач с использованием ДОТ .

**Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения модуля образовательной программы:**

**ТЕСТИРОВАНИЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДОТ.**

Каждый тест содержит **4 варианта ответа**, среди которых, только **один правильный**.

**Примеры типовых тестовых заданий для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.**

Наименование модуля	Тестовые задания	Проверяемые компетенции
<p>Модуль №7.</p> <p><b>«Оперативная гинекология».</b></p>	<p>1. ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ МИОМЫ МАТКИ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ</p> <p>А. 15-20%</p> <p>Б. 20-25%</p> <p><b>В. 30-35%</b></p> <p>Г. 40-45%</p> <p>2. СРЕДНИЙ ВОЗРАСТ ВЫЯВЛЕНИЯ МИОМЫ МАТКИ СОСТАВЛЯЕТ</p> <p>А. 20-25 лет</p> <p>Б. 25-28 лет</p> <p>В. 30-32 года</p> <p><b>Г. 33-35 лет</b></p> <p>Д. 35-38 лет</p> <p>3. В КАЧЕСТВЕ НЕГОРМОНАЛЬНОГО ПРЕПАРАТА 1-ОЙ ЛИНИИ ПРИ АМК У ЖЕНЩИН С МИОМОЙ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А. Этамзилат натрия</p> <p>Б. Диклофенак</p> <p><b>В. Транексамовая кислота</b></p> <p>Г. Баралгин</p> <p>Д. Аминокапроновая кислота</p> <p>4. ПОСЛЕ МИОМЭКТОМИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЧАСТОТА ВЫПОЛНЕНИЯ УЗИ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА СОСТАВЛЯЕТ</p> <p>А. 1 раз в 7 дней</p> <p>Б. 1 раз в 2 недели</p> <p><b>В. 1 раз в 4 недели</b></p> <p>Г. 1 раз в 6 недель</p> <p>Д. В соответствии со скрининговыми сроками</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9</p>

	<p>5. ПРИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ ЯИЧНИКА У ЖЕНЩИНЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ВЫПОЛНЯТЬ</p> <p><b>А. одностороннее удаление придатков матки</b></p> <p>Б. надвлагалищную ампутацию матки с придатками в сочетании с резекцией большого сальника</p> <p>В. пангистерэктомию в сочетании с оментэктомией</p> <p>Г. правильные ответы а) и б)</p>	
--	--	--

### СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Решение ситуационных задач (кейс-заданий) формирует необходимые компетенции для реализации профессиональных задач.

**Примеры типовых ситуационных задач для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.**

Наименование модуля	Ситуационные задачи	Проверяемые компетенции
<p><b>Модуль №7 «Оперативная гинекология».</b></p>	<p><b>ЗАДАЧА 1</b></p> <p>Больная 50 лет поступила в гинекологическое отделение с жалобами на кровяные выделения из половых путей. Последняя нормальная менструация 2 года назад. В течение последних двух лет страдает кровотечениями после задержки менструации на 2-3 месяца. Консервативного лечения не проводилось из-за непереносимости гормональных препаратов. При гинекологическом исследовании обнаружена увеличенная до 9 недельного срока беременности, плотная, бугристая матка, придатки с обеих сторон не определяются. Из цервикального канала - умеренные кровяные выделения. Произведено раздельное диагностическое выскабливание. При гистологическом исследовании обнаружена железисто-кистозная гиперплазия эндометрия с участками атипии клеток.</p> <p><i>Вопросы:</i>          Какой диагноз наиболее вероятен?          Тактика врача ведения пациентки?</p> <p><b>ЗАДАЧА 2</b></p> <p>Больная 36 лет. В анамнезе 4 аборта без осложнений, на момент поступления задержка менструации на 4 недели. Заболела остро: появились схваткообразные боли внизу живота, внезапно потеряла сознание. При осмотре: кожные покровы бледной окраски, вялая, пульс 120 уд/мин., АД 80/40</p>	<p>УК-1,          ПК-1, ПК-2          ПК-5, ПК-6          ПК-8, ПК-9</p>

мм.рт. ст. Живот мягкий, болезненный в нижних отделах. Симптомы раздражения брюшины положительные в гипогастральной области. Притупление перкуторного звука в отлогих местах. При двуручном влагалищно-абдоминальном исследовании смещения шейки матки резко болезненны, четко пропальпировать тело матки и придатки не удается из-за напряжения мышц передней брюшной стенки, резкая болезненность заднего свода, выделений из половых путей нет.

*Вопросы:*

Диагноз?

План ведения?

### ЗАДАЧА 3

Больная 27 лет поступила в гинекологическое отделение с жалобами на скудные, кровяные выделения из половых путей в течение 10 дней после задержки менструации на 12 дней. В анамнезе вторичное бесплодие 7 лет. Общее состояние удовлетворительное, пульс 74 уд/мин., АД 120/70 мм.рт. ст., живот мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах. При гинекологическом осмотре матка несколько больше нормы, безболезненная при пальпации, слева и сзади от матки определяется нечеткое образование 4х6 см. мягкой консистенции, болезненное при исследовании, правые придатки несколько утолщены, безболезненны при пальпации, своды свободные.

*Вопросы:*

Диагноз?

План обследования и ведения?

### ЗАДАЧА 4

Больная 33 лет предъявляет жалобы на схваткообразные боли в левой подвздошной области, головокружение, задержку менструации на 2 недели. Вчера внезапно появились острые боли внизу живота, сопровождающиеся кратковременной потерей сознания. При осмотре найдено: кожные покровы бледные, пульс 120 уд/мин., АД 80/50 мм.рт. ст., живот болезненный в нижних отделах, отмечается напряжение мышц передней брюшной стенки и положительный симптом Щеткина-Блюмберга. При гинекологическом исследовании матку и придатки четко определить невозможно из-за резкой болезненности и напряжения мышц передней брюшной стенки, задний свод сглажен, выделения кровяные, скудные, темного цвета.

*Вопросы:*

Диагноз? Тактика? Дополнительные методы

	<p>исследования?</p> <p><b>ЗАДАЧА 5</b></p> <p>Больная, 26 лет, доставлена в стационар машиной «скорой помощи» с диагнозом: Острый живот. Жалобы на резкие боли в нижних отделах живота, общую слабость, головокружение. Из анамнеза: 6 месяцев назад диагностирована киста левого яичника. В течение 2-х месяцев принимала оральные контрацептивы. Последняя менструация была 2 недели назад. Кожные покровы и слизистые бледные, температура 37,0°C, АД 70/40 мм.рт. ст. НЬ 78 г/л, L <math>11 \times 10^9</math> /л, пульс 130 уд/мин., ритмичный, слабого наполнения. Язык суховат. Живот напряжен, резко болезненный при пальпации в нижних отделах. Там же положительные симптомы раздражения брюшины. Выделений из половых путей нет. При двуручном влагалищно-абдоминальном исследовании: матка не увеличена, плотная, болезненная при пальпации, легко смещаемая. Состояние придатков с обеих сторон определить не представляется возможным ввиду резкой болезненности при исследовании. Своды влагалища нависают, пальпация их резко болезненная.</p> <p><i>Вопросы:</i>          Диагноз? Дифференциальный диагноз?          Тактика ведения?</p>	
--	--	--

**6.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ  
ПРОГРАММЫ.**

п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1.	Электронный читальный зал. Помещение для самостоятельной работы.	Изучение лекций с применением ДОТ	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Специализированная мебель (столы, стулья) Персональные компьютеры.
2.	ГБУЗ ВОКПЦ №2, клинические родильные дома, являющиеся клиническими базами кафедры акушерства и гинекологии ИНФМО ГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава РФ.	стажировка	Согласно стандарту оснащения отделения челюстно-лицевой хирургии.
3.	Центр электронного медицинского образования по акушерству, гинекологии и неонатологии ВолгГМУ.	Симуляция	Фантомы, тренажеры, манекены для освоения и отработки трудовых функций по специальности «Акушерство и гинекология»

Система управления обучением (LMS) установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. Система представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантиро-

вать, что пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, представляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Система управления обучением отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе управления обучением необходимо Internet – соединение. Рекомендуемая скорость подключения – не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS Linux.

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Google Chrome, минимальная версия – 30. 0, рекомендуемая версия – последняя

- Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: Adobe Reader, программы MS Office (Word, Excel, Power Point и др.) или Open Office.

Программное обеспечение QuickTime Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе управления обучением слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ № 8.**  
**БЕСПЛОДИЕ. ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ РЕПРОДУКТИВНЫЕ**  
**ТЕХНОЛОГИИ**

**1. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ.**

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения программы «Актуальные вопросы в акушерстве и гинекологии», модуль «Бесплодие. Вспомогательные репродуктивные технологии».

**2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.**

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (акушера-гинеколога), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения", а так же приказом Министерства здравоохранения РФ от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».

**Требования к квалификации врача акушера-гинеколога:**

Высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия» и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности 31.08.01 "Акушерство и гинекология".

**Трудовые действия (функции):**

<b>Трудовая функция (профессиональная компетенция)</b>	<b>Трудовые действия</b>	<b>Необходимые умения</b>	<b>Необходимые знания</b>
<b>УК - 1</b>	1-владеть навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; 2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; 3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников;	1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; 2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; 3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.	1 - основные понятия, используемые в акушерстве и гинекологии; 2 – структурно-функциональные особенности репродуктивной системы человека; 3 - основные принципы функционирования репродуктивной системы, ее взаимосвязь с другими органами и системами; 4 - научные идеи и тенденции развития акушерства и гинекологии

	4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.		
<b>ПК-1</b>	1 -основные этапы формирования репродуктивной системы 2 – основы нормальной и патологической анатомии и физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма ; 3 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в акушерстве; 4 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в гинекологии ; 5 - современные классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве; 6 - этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления, классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве;	1 -проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики гинекологических заболеваний и акушерских осложнений; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия гинекологических заболеваний и акушерских осложнений	1 -обосновывать с позиций этиопатогенеза гинекологических заболеваний и акушерских осложнений выбор профилактических мероприятий; 2 - владеть методиками применения гормональных препаратов для профилактики рецидивирования гинекологических заболеваний и прогрессирования акушерских осложнений.
<b>ПК-2</b>	1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 2 - показания к назначению гормональной терапии.	1 - проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом этиопатогенеза заболеваний и особенностей гормонального профиля.	1 – владеть методиками, необходимыми для проведения профилактических осмотров и диспансерного наблюдения у гинекологических больных; 2 - владеть методиками, необходимыми для проведения профилактических (плановых) и внеочередных осмотров у беременных
<b>ПК-4</b>		1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	1 – владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.
<b>ПК-5</b>	1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 2 - специфическую диагностику гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве in vivo и in vitro ; 3 – функциональные методы	1 – обосновать необходимость адекватного клинико-лабораторного и инструментального обследования; 2- интерпретировать результаты клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования, в том числе и репродуктивной системы; 3 - обосновать необходимость проведения гормональной терапии, объяснять действие гормональных лекарственных препаратов и возможных осложнений при нарушении назначения.	1- дифференциальной диагностикой основных гинекологических заболеваний и патологических акушерских состояний ; 2 - методикой сбора репродуктивного анамнеза; 3 - способностью определить «группу риска» по развитию гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 4 - алгоритмом постановки предварительного акушерско-гинекологического диагноза; 5 – выполнение методов первичного осмотра в гинекологии; выполнение манипуляций и операций у гинеко-

	исследования в акушерстве и гинекологии; 4 – дифференциальную диагностику гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве; 5- показания к назначению гормональной терапии.		логических больных; 6 - выполнение методов первичного осмотра у беременных и родильниц; выполнение манипуляций и операций у беременных и родильниц;
<b>ПК-6</b>	1 - возрастные особенности репродуктивной системы; 2 – этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 3- современные классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве; 4 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в акушерстве; 5 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в гинекологии ;	1 -обосновать необходимость назначения гормональной терапии у гинекологических больных, а также при различных патологических состояниях в акушерстве; 2 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия у гинекологических больных и при патологических состояниях во время беременности с учетом жалоб, данных анамнеза, клинических проявлений и результатов лабораторных и инструментальных методов обследования у данного больного; 3- определять динамику течения болезни и ее прогноз, место и характер долечивания; 3 - оказать неотложную помощь гинекологическим больным, беременным и родильницам	1 -владеть методами и принципами ведения и лечения пациентов с гинекологической патологией и патологическими состояниями в акушерстве в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.
<b>ПК-8</b>	1-принципы и методы санаторно-курортного лечения, показания и противопоказания к применению данных методов лечения и реабилитации	1-определять необходимость и вид санаторно-курортного лечения при различных гинекологических заболеваниях ; 2- осуществлять меры по комплексной реабилитации больного; 3 - организовывать и проводить образовательные программы для гинекологических больных и для беременных женщин; 4 - проводить санитарно-просветительную работу среди населения	1 - владеть методами комплексной реабилитации гинекологических больных 2 – владеть алгоритмами проведения санаторно-курортного лечения при различных гинекологических заболеваниях
<b>ПК-9</b>	1.этиопатогенез и исходы основных гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве; 2- механизмы влияния неблагоприятных факторов внешней среды (экогенных, профессиональных и др.) на репродуктивную систему 3- принципы ведения здорового образа жизни	1 - проводить беседы с пациентами и членами их семей о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных привычек, о минимизировании влияния неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по профилактике иммунопатологических состояний	1 - владеть навыками к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

### **Совершенствованию подлежат следующие компетенции:**

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

#### **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 беременными и пациентами с гинекологическими заболеваниями (ПК-2);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

#### **диагностическая деятельность:**

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

#### **лечебная деятельность:**

- готовность к ведению и лечению беременных, родильниц и пациентов с гинекологическими заболеваниями (ПК-6);

#### **реабилитационная деятельность:**

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у беременных, родильниц и гинекологических больных, 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, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике патологических состояний во время беременности, в родах, послеродовом периоде, а также гинекологических заболеваний (ПК-9);

### 3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ №8.

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля	Формируемые компетенции	
			Лекции с ДОТ	ОСК	Стажировка		УК	ПК
3.	<p><b>«Бесплодие. Вспомогательные репродуктивные технологии».</b></p> <p><b>Тема 1.</b> Женское бесплодие. Бесплодие нейроэндокринного генеза. Методы диагностики. Лечение.</p> <p><b>Тема 2.</b> Женское бесплодие трубно-перитонеального генеза. Методы диагностики. Лечение.</p> <p><b>Тема 3.</b> Иммунологические факторы бесплодия. Методы диагностики. Лечение.</p> <p><b>Тема 4.</b> Маточные факторы бесплодия (хронический эндометрит, проблема тонкого эндометрия, синехии в полости матки). Методы диагностики. Лечение.</p> <p><b>Тема 5.</b> Мужское бесплодие. Этиопатогенез. Диагностика. Лечение.</p> <p><b>Тема 6.</b> Современные методы ВРТ. Показания. Противопоказания. Протоколы.</p> <p><b>Тема 7.</b> Синдром гиперстимуляции яичников. Диагностика. Лечение. Профилактика</p>	18	6	-	12	Т, ЗС	УК-1	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

## Тематический план лекций модуля №8.

№ п/п	Тема лекции	Количество часов
1.	Женское бесплодие (современные подходы к диагностике и лечению).	2
2.	Современные методы ВРТ. Показания. Противопоказания. Протоколы.	2
3.	Синдром гиперстимуляции яичников. Диагностика. Лечение. Профилактика	2

### 4.ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП.

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых преимущественно для преподавания теоретических разделов учебных модулей, выполнения практических ситуаций, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием синхронной и асинхронной формы проведения занятий.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками может осуществляться с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.), а также путем непосредственного контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения.

При реализации ДПП с использованием ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета независимо от места нахождения обучающихся.

**5.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОГРАММЕ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ», МОДУЛЬ «БЕСПЛОДИЕ. ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ РЕПРОДУКТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ».**

Текущий контроль проводится в форме тестирования решения ситуационных задач с использованием ДОТ .

**Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения модуля образовательной программы:**

**ТЕСТИРОВАНИЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДОТ.**

Каждый тест содержит **4 варианта ответа**, среди которых, только **один правильный**.

**Примеры типовых тестовых заданий для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.**

Наименование модуля	Тестовые задания	Проверяемые компетенции
<b>Модуль №8.</b> <b>«Бесплодие. Вспомогательные репродуктивные технологии».</b>	1. БРАК СЧИТАЕТСЯ БЕСЛОДНЫМ, ЕСЛИ ПРИ НАЛИЧИИ РЕГУЛЯРНОЙ ПОЛОВОЙ ЖИЗНИ БЕЗ ПРИМЕНЕНИЯ КОНТРАЦЕПТИВОВ БЕРЕМЕННОСТЬ НЕ НАСТУПАЕТ В ТЕЧЕНИЕ НЕ МЕНЕЕ: А. 0,5 года <b>Б. 1 год</b> В. 2,5 года Г. 5 лет 2. ПОСЛЕ ОВУЛЯЦИИ ЯЙЦЕКЛЕТКА СОХРАНЯЕТ СПОСОБНОСТЬ К ОПЛОДОТВОРЕНИЮ В ТЕЧЕНИЕ: А. 6 часов <b>Б. 12-24 часов</b> В. 3-5 суток	УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

	<p>Г. 10 суток</p> <p>Д. 5 суток</p> <p>3. ТРУБНОЕ БЕСПЛОДИЕ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО:</p> <p>А. склеротическими изменениями в мышечной стенке маточной трубы</p> <p>Б. нарушением рецепции в маточной трубе</p> <p>В. инфантилизмом</p> <p><b>Г. всем перечисленным</b></p> <p>Д. верно б), в)</p> <p>4.ГИПЕРАНДРОГЕНИЯ ЯИЧНИКОВОГО ГЕНЕЗА ЧАСТО СОПРОВОЖДАЕТСЯ:</p> <p>А. гиперсекрецией ЛГ</p> <p>Б. повышением индекса ЛГ/ФСГ</p> <p>В. умеренной гиперпролактинемией</p> <p>Г. верно а) и б)</p> <p><b>Д. всем перечисленным</b></p> <p>5. ЧАСТОТА БЕСПЛОДНОГО БРАКА СОСТАВЛЯЕТ ПО ОТНОШЕНИЮ КО ВСЕМ БРАКАМ:</p> <p>А. 0,5-1%</p> <p>Б. 2-3%</p> <p><b>В.15-20%</b></p> <p>Г. Более 30%</p>	
--	--	--

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Решение ситуационных задач (кейс-заданий) формирует необходимые компетенции для реализации профессиональных задач.

**Примеры типовых ситуационных задач для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.**

Наименование модуля	Ситуационные задачи	Проверяемые компетенции
<p><b>Модуль №8</b>  <b>«Бесплодие. Вспомогательные репродуктивные технологии».</b></p>	<p><b>ЗАДАЧА 1</b></p> <p>Пациентка, 28 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие беременности в течение 5 лет регулярной половой жизни. Из анамнеза: менструации с 15 лет, не регулярные скудные. В детстве - вираж туберкулиновых проб. Семейный анамнез отягощен по туберкулезу, мать болела туберкулезом легких. В браке 5 лет, по поводу бесплодия не обследовалась. На гистеросальпингографии непроходимость маточных труб в ампулярном отделе. При проведении пробы Коха - положительная реакция.</p> <p style="text-align: center;"><i>Вопросы:</i>            Диагноз? План ведения?</p> <p><b>ЗАДАЧА 2</b></p> <p>Больная 24 лет, доставлена в гинекологическое отделение машиной «скорой помощи» с жалобами на кровяные выделения из половых путей на фоне 2-х недельной задержки менструации, тянущие боли внизу живота в течение суток. НЬ 85 г/л. Менструальная функция без особенностей. В анамнезе 2 преждевременных родов путем операции кесарева сечения. От беременности не предохраняется. При осмотре выявлено: во влагалище имеется полная перегородка, две шейки матки без видимой патологии. Выделения кровяные, со сгустками, обильные. Правая матка несколько больше нормы, мягковатой консистенции. Левая матка не увеличена. Область придатков пальпаторно без особенностей.</p> <p style="text-align: center;"><i>Вопросы:</i>            Ваш диагноз, тактика ведения? Какой метод контрацепции следует порекомендовать?</p> <p><b>ЗАДАЧА 3</b></p> <p>Больная 38 лет, в анамнезе - роды, аборт (без осложнений). Поступила в больницу с</p>	<p>УК-1,            ПК-1, ПК-2            ПК-5, ПК-6            ПК-8, ПК-9</p>

жалобами на задержку менструации на 6 недель, ноющие боли внизу живота, кровяные выделения из половых путей в течение 2-х дней.

Состояние удовлетворительное, пульс 96 уд/мин., ритмичный, АД 110/60 мм. рт. ст., живот мягкий, несколько болезненный в нижних отделах. При гинекологическом осмотре стенки влагалища и шейки матки синюшная, из шеечного канала - незначительные кровяные выделения, тело матки соответствует 5 неделям беременности, мягковатое, наружный зев пропускает кончик пальца. Придатки без особенностей. Своды свободные. Температура 36,7°C, лейкоциты 7,0 x10<sup>9</sup>/л, гемоглобин 100 г/л.

*Вопросы:*

Предполагаемый диагноз? План обследования для уточнения диагноза. Дифференциальная диагностика. Лечение данной больной.

#### ЗАДАЧА 4

Больная, 25 лет, обратилась в гинекологическое отделение по поводу бесплодия. Менструации с 13 лет, нерегулярные, скудные. Половая жизнь с 20 лет без предохранения, не беременеет. В 21 год перенесла туберкулезный плеврит. Произведена метросальпингография (МСГ) для определения проходимости маточных труб. На МСГ: сегментированные маточные трубы в виде «жемчужного ожерелья» с дивертикулами и негомогенными тенями в дистальных отделах.

*Вопросы:*

Диагноз?

План ведения?

#### ЗАДАЧА 5

Больная, 31 года, госпитализирована в гинекологическое отделение с жалобами на боли внизу живота, повышение температуры тела. Менструации с 14 лет нерегулярные, обильные, болезненные. Половая жизнь с 20 лет, без предохранения. В 14 лет перенесла плеврит. В течение 3 лет беспокоят боли внизу живота, усталость, временами субфебрильная температура. Дважды - стационарное лечение по поводу воспаления придатков матки. Влагалищное исследование: матка болезненная при тракциях, нормальных размеров, плотная. Придатки с обеих сторон утолщены, болезненны при пальпации. Параметрии уплотнены. Больной назначен курс антибактериальной терапии ампиоксом + метронидазол. В течение недели состояние

	<p>больной продолжает ухудшаться, нарастают боли, температура тела не снижается, в связи, с чем произведена диагностическая лапароскопия. При осмотре обнаружено: в брюшной полости 200 мл серозного выпота. Спаечный процесс. Маточные трубы укорочены и утолщены, на их поверхности - кальцинаты, по брюшине - просовидные высыпания.</p> <p><i>Вопросы:</i>          Диагноз? План ведения?</p>	
--	--	--

## 9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.

п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1.	Электронный читальный зал. Помещение для самостоятельной работы.	Изучение лекций с применением ДОТ	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Специализированная мебель (столы, стулья) Персональные компьютеры.
2.	ГБУЗ ВОКПЦ №2, клинические родильные дома, являющиеся клиническими базами кафедры акушерства и гинекологии ИНФМО ГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава РФ.	стажировка	Согласно стандарту оснащения отделения челюстно-лицевой хирургии.

3.	Центр электронного медицинского образования по акушерству, гинекологии и неонатологии ВолгГМУ.	Симуляция	Фантомы, тренажеры, манекены для освоения и отработки трудовых функций по специальности «Акушерство и гинекология»
----	--	-----------	--

Система управления обучением (LMS) установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. Система представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, представляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Система управления обучением отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе управления обучением необходимо Internet – соединение. Рекомендуемая скорость подключения – не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS Linux.

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Google Chrome, минимальная версия – 30. 0, рекомендуемая версия – последняя

- Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: Adobe Reader, программы MS Office (Word, Excel, Power Point и др.) или Open Office.

Программное обеспечение QuickTime Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе управления обучением слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

## ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Преэклампсия. Клиника, оценка степени тяжести, диагностика, лечение.
2. Гипотония и атония матки. Этиология, клиника, диагностика, тактика врача.
3. Урогенитальный кандидоз. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
4. Родовой травматизм (разрыв матки). Классификация, клиника, тактика.
5. Геморрагический шок в акушерстве. Причины, тактика врача.
6. Гонорея. Клиника, диагностика, принципы лечения.
7. Аномальные маточные кровотечения. Современные принципы диагностики и лечения.
8. Послеродовые инфекционные осложнения (эндометрит). Клиника, диагностика, лечение.
9. Бактериальный вагиноз. Диагностика, лечение.
10. Узкий таз (анатомический). Классификация, диагностика, ведение родов.
11. Предлежание плаценты. Этиология, классификация, диагностика, тактика врача.
12. Пропалс тазовых органов. Классификация, клиника, хирургические методы лечения.
13. Клиническое течение и ведение физиологического послеродового периода.
14. Аномалии сократительной деятельности матки. Классификация, диагностика, тактика врача.
15. Климактерический синдром. Клиника. Лечение.
16. Беременность и миома матки. Особенности ведения. Родоразрешение.
17. Послеродовые инфекционные осложнения (мастит). Классификация, клиника, диагностика, тактика врача.
18. Воспалительные заболевания органов малого таза (острый и хронический метроэндометрит). Клиника, диагностика, лечение.
19. Эндокринные заболевания и беременность (сахарный диабет). Классификация, клиника, диагностика, тактика врача.
20. HELLP- синдром в акушерстве. Дифференциальная диагностика. Лечение.
21. Предменструальный синдром. Клиника. Лечение.
22. Беременность и болезни щитовидной железы. Тактика ведения беременности и родов.
23. Кесарево сечение в нижнем маточном сегменте. Показания, техника.
24. Острый живот в гинекологии, дифференциальная диагностика.
25. Клиническое течение и ведение физиологических родов в современных условиях.
26. Разрыв матки. Этиология, клиника, диагностика, тактика врача.
27. Бесплодный брак. Факторы развития женского бесплодия.
28. Тазовые предлежания. Классификация. Особенности течения родов и тактика врача.
29. Эмболия околоплодными водами. Клиника. Тактика врача.
30. Фоновая и предраковая патология шейки матки. Классификация, диагностика, принципы лечения, реабилитация.
31. Гипотония и атония матки. Последовательности мероприятий по остановке кровотечения.
32. Тактика ведения беременности и родов у женщин с заболеваниями почек.
33. Рак шейки матки. Классификация. Клиника, диагностика и принципы лечения.
34. Синдром дессиминированного- внутрисосудистого свертывания. Тактика врача.
35. Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы (артериальная гипертензия). Классификация, диагностика, тактика ведения беременности и родов.
36. Рак эндометрия. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
37. Роды при неправильных положениях плода. Классификация, диагностика, тактика врача.

38. Кровотечения в последовом периоде. Диагностика, тактика врача (клинический протокол).
39. Синдром поликистозных яичников. Клиника, диагностика, лечение.
40. Задержка роста плода. Классификация. Диагностика. Лечение.
41. Роды при разгибательных предлежаниях головки плода. Классификация, диагностика, ведение родов.
42. Внематочная беременность. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
43. Привычное невынашивание (истмико - цервикальная недостаточность). Диагностика, методы лечения.
44. Тазовые предлежания. Классификация. Особенности течения родов и тактика врача.
45. Аномальные маточные кровотечения в различные возрастные периоды жизни женщины. Классификация, клиника, диагностика, тактика врача, реабилитация.
46. Диагностика беременности. Методы обследования, оценка перинатальных факторов риска.
47. Антифосфолипидный синдром. Классификация, диагностика. Принципы лечения.
48. Доброкачественные опухоли и опухолевидные образования яичников. Клиника, диагностика, лечение.
49. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода. Диагностика гемолитической болезни новорожденного, ведение беременности, родов, лечение.
50. Клиника и ведение родов при крупном плоде. Диагностика, тактика врача.
51. Папилломавирусная инфекция половых органов. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
52. Беременность и ВИЧ/ СПИД. Тактика ведения беременности и родов, лечение.
53. Беременность и острый аппендицит. Клиника, диагностика, тактика.
54. Синдром после тотальной овариэктомии. Клиника, реабилитация.
55. Многоплодная беременность. Течение беременности, родов. Тактика врача.
56. Ведение беременности после экстракорпорального оплодотворения.
57. Сепсис. Клиника, диагностика. Современные принципы лечения. Септический шок. Принципы антибактериальной и инфузионной- трансфузионной терапии.
58. Перенашивание беременности. Диагностика, тактика врача.
59. Самопроизвольный выкидыш в I триместре беременности. Диагностика, тактика.
60. Злокачественные опухоли яичников. Классификация. Клиника, диагностика. Принципы лечения.
61. Преждевременные роды в современном акушерстве. Тактика ведения.
62. Беременность и заболевания вен. Клиника, диагностика, ведение родов. Профилактика тромбозов и тромбоэмболических осложнений.
63. Миома матки. Клиника диагностика. Принципы лечения, реабилитация.
64. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология, клиника, диагностика, тактика врача.
65. Послеродовые инфекционные осложнения (эндомиометрит). Клиника, диагностика, лечение.
66. Постгистерэктомиальный синдром. Клиника, лечение, реабилитация.
67. Акушерский перитонит. Клиника, диагностика, лечение.
68. Слабость родовой деятельности. Классификация, диагностика, тактика, лечение.
69. Апоплексия яичников. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
70. Узкий таз. Классификация, ведение родов.
71. Беременность и трофобластическая болезнь (пузырный занос). Классификация, диагностика, тактика.

72. Перекрут ножки опухоли яичников (придатков матки). Клиника, диагностика, тактика.
73. Особенности течения и ведения беременности, родов, послеродового периода у женщин с заболеваниями сердца.
74. Эмболия околоплодными водами, диагностика. Реанимационные мероприятия.
75. Воспалительные заболевания органов малого таза. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы терапии ВЗОМТ.
76. Беременности и холестатический гепатоз беременных. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
77. Ведение беременности и родов у женщин с рубцом на матке.
78. Пельвиоперитонит в гинекологии. Классификация, диагностика, лечение.
79. Привычное невынашивание беременности. Классификация, причины невынашивания, диагностика, лечение.
80. Клинически узкий таз. Клиника, диагностика, тактика врача.
81. Методы контрацепции. Классификация. Механизм действия, эффективность.
82. Плацентарная недостаточность. Классификация, принципы лечения.
83. Неправильные положения плода. Диагностика, ведение родов, осложнения.
84. Эндометриоз. Классификация, диагностика. Современные возможности медикаментозной терапии.
85. Аномалии пуповины, осложняющие течение родов и ухудшающие перинатальные исходы. Клиника, диагностика, тактика.
86. Послеродовый эндометрит. Клиника, диагностика, лечение, профилактика (клинический протокол).
87. Гиперпластические процессы эндометрия. Классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
88. Патология околоплодных вод. Диагностика, ведение беременности и родов.
89. Дискоординированная родовая деятельность, диагностика, тактика, лечение.
90. Гнойные tuboовариальные образования. Клиника, диагностика, лечение.