

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России
Должность: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России
Дата подписания: 05.09.2023 16:34:09
Уникальный программный ключ:
123d1d365abac3d0cd5b93c39c0f12a09bb07446

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Института ИМФО
Н.И. Свиридова

« 29 » августа 2023 г.

**Фонд оценочных средств по производственной клинической практики
(базовая и вариативная)**

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров
высшей квалификации в ординатуре по специальности:

31.08.01 Акушерство и гинекология

Квалификация (степень) выпускника: **врач-акушер-гинеколог**

Кафедра: акушерства и гинекологии Института непрерывного
медицинского и фармацевтического образования.

Форма обучения – очная

Для обучающихся 2020, 2021, 2022 годов поступления (актуализированная
редакция)

Волгоград, 2023

Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень / звание	Кафедра (полное название)
1.	Свиридова Наталья Ивановна	Зав. кафедрой кафедры акушерства и гинекологии ИНМФО	д.м.н., доцент	Кафедра акушерства и гинекологии Института НМФО
2.	Костенко Татьяна Ивановна	Доцент кафедры акушерства и гинекологии ИНМФО	к.м.н., доцент	Кафедра акушерства и гинекологии Института НМФО

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры

протокол № 1 от «28» августа г. 2023

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии Института НМФО,

д.м.н., доцент



Н.И.Свиридова

Рецензент: заведующая кафедрой акушерства и гинекологией ФПК и ППС ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения РФ, д.м.н., профессор, Рогожина И.Е.


Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 1 от «29» 08 2023г.

Председатель УМК



М.М. Королева

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики



М.Л. Науменко

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО

протокол № 1 от «29» 08 2023г.

Секретарь Ученого совета



В.Д. Заклякова

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ

А) ФОС для базовой части производственной (клинической) практики

Темы индивидуальных заданий

1. Определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием акушерской и гинекологической больной; провести дифференциальную диагностику основных гинекологических заболеваний и акушерских осложнений, обосновать клинический диагноз;
2. Разработать схему, план и тактику ведения акушерской и гинекологической больной в сложных клинических случаях, обосновать дифференциальный диагноз, показания и противопоказания к назначению специфической и неспецифической терапии;
3. Разработать план ведения беременности и родов;
4. Определить необходимость специальных методов исследования (КТГ, гистероскопию, гистеросальпингографию, функциональных, лабораторных, рентгенологических), организовать их выполнение и провести интерпретацию их результатов;
5. Определить показания и противопоказания к оперативному вмешательству у акушерских и гинекологических пациенток;
6. Провести дифференциальную диагностику акушерско-гинекологических заболеваний (адреногенитальный синдром, синдром поликистозных яичников, гестационный сахарный диабет, преэклампсия и др.) с соматическими заболеваниями (болезнь Кушинга, сахарный диабет), неврологическими, заболеваниями, инфекционными заболеваниями; организовать перевод больных в профильные больницы и стационары;
7. Использовать методики распознавания и лечения следующих неотложных состояний: анафилактический шок, инфаркт миокарда, инсульт, черепно-мозговая травма, «острый живот», предлежание плаценты, отслойка

нормально расположенной плаценты, внематочная беременность, гипогликемическая и гипергликемическая кома, клиническая смерть;

8. Организовать комплексную реабилитацию беременных, родильниц и больных гинекологическими заболеваниями в стационарных, амбулаторных условиях;

9. Правильно и максимально полно собрать анамнез болезни и анамнез жизни у акушерской и гинекологической пациентки;

10. Выявить характерные признаки имеющегося гинекологического заболевания, в том числе у лиц молодого возраста и у пожилых;

11. Провести дифференциальную диагностику гинекологических заболеваний (рак яичников, климактерический синдром, аменорея, воспалительные заболевания органов малого таза) с раком желудка, гипертонической болезнью, опухолями гипофиза, заболеваниями почек, аппендицитом;

12. Обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;

13. Оценить морфологические и биохимические показатели крови, мочи, и других биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, ЭКГ, ЭХО-графии, гистероскопии, УЗИ, КТ и МРТ в диагностике патологического процесса и определении его активности;

14. Обосновать показания к назначению больной гинекологическим заболеванием антибактериальных и гормональных препаратов;

15. Разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии при различных акушерских осложнениях и гинекологических заболеваниях (преэклампсия, плацентарная недостаточность, миома матки, эндометриоз и др.);

16. Провести комплексное лечение акушерской и гинекологической больной с учетом соматического состояния пациентки, включающее режим, диету, медикаментозные средства, заместительную и поддерживающую терапию, физиотерапию.

Вопросы для устного собеседования

1. Раздел: «Акушерство»

1. Порядок оказания помощи беременным, роженицам, родильницам и больным с гинекологическими заболеваниями.
2. Положения об организации деятельности акушерских и гинекологических отделений.
3. Подготовка к родам беременной с высоким риском плохого перинатального исхода.
4. Медицинская экспертиза беременных и гинекологических больных.
5. Назовите правила интерпретации КТГ, УЗИ плода, доплерометрии.
6. Назовите классификацию преэклампсии.
7. Профилактика изосерологической несовместимости крови матери и плода.
8. Преждевременное (дородовое) и раннее излитие околоплодных вод. Принципы терапии и меры профилактики.
9. Профилактика материнской и перинатальной смертности. Структура, пути снижения.
10. Принципы коррекции плацентарной недостаточности.
11. Родовой травматизм матери и плода. Причины, лечение, профилактика.
12. Тазовые предлежания плода.
13. Аномалии родовой деятельности: диагностика, принципы коррекции.
14. Шкала Апгар, принципы оказания первичной помощи новорожденному в родильном зале.
15. Физиология родов. Клинические протоколы по ведению «нормальных» родов.
16. Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы.
17. Беременность и заболевания органов дыхания.

18. Беременность и заболевания органов желудочно-кишечного тракта и печени.
19. Ведение беременности и родов при низкой плацентации. Клиника, диагностика, лечение.
20. Нарушения системы гемостаза у беременных.
21. Тромботические осложнения в акушерстве.
22. Внутриутробная гипоксия плода и асфиксия новорожденного.
23. Аппендицит во время беременности. Диагностика. Особенности ведения беременности и родов при недавней аппендэктомии.
24. Эмболия околоплодными водами.
25. Кесарево сечение в современном акушерстве.
26. Акушерские повороты плода.
27. Плодоразрушающие операции.
28. Назовите основные гипотезы развития преэклампсии.
29. Перечислите причины преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты.
30. Объясните биомеханизм родов при узких тазах.
31. Акушерская тактика при прогрессирующих преждевременных акушерских родов.
32. Акушерская тактика при переношенной беременности.
33. Многоплодная беременность.
34. Показания и противопоказания к наложению акушерских щипцов.
35. Гестационный пиелонефрит: клиника, диагностика, лечение.
36. Беременность и роды у ВИЧ-инфицированных женщин.
37. Принципы инфузионной терапии при лечении острой кровопотери в акушерской практике.
38. Патология последового и раннего послеродового периода.

2. Разделы: «Гинекология»

1. Назовите принципы лечения миомы матки.
2. Назовите классификацию эндометриоза.
3. Назовите классификацию опухолей яичника.
4. Перечислите гормональные пробы.
5. Перечислите принципы лечения острого сальпингоофорита.
6. Перечислите и охарактеризуйте виды медицинского аборта.
7. Диагностика и принципы лечения аденогенитального синдрома.
8. Внематочная беременность: определение, классификация, клиника, врачебная тактика.
9. Показания и противопоказания к ЭКО.
10. Заместительная гормональная терапия.
11. Современные методы иммунопрофилактики рака шейки матки.
12. Охарактеризуйте основные этапы обследования больных с аменореей.
13. Принципы лечения дисфункциональных маточных кровотечений.
14. Синдром гиперстимуляции яичников.
15. Назовите основные принципы лечения острой гонорей.
16. Охарактеризуйте особенности лечения больных акушерским перитонитом.
17. Критерии диагностики, лечение акушерского сепсиса.
18. Апоплексия яичника: клиника, лечение.
19. Гистероскопия: показания, противопоказания, техника выполнения.
20. Абляция эндометрия.
21. Слингвые операции.
22. Фокусированная ультразвуковая хирургия. Эмболизация маточных артерий.
23. Назовите принципы диагностики, лечения и профилактики рака эндометрия.
24. Клиника, диагностика и лечение трофобластической болезни.
25. Показания к оперативному лечению при воспалительных заболеваниях

гениталий.

26. Воспалительные заболевания наружных половых органов неспецифического характера. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

27. Рак шейки матки. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

28. Эндоскопия в гинекологии.

29. Назовите определение анафилактического шока. Перечислите возможные послешоковые осложнения. Перечислите неотложные мероприятия при анафилактическом шоке.

30. Назовите основные меры профилактики анафилактического шока.

31. Охарактеризуйте этиопатогенез и особенности клинической картины сывороточной болезни. Назовите принципы лечения и профилактики сывороточной болезни.

32. Лечение вульвовагинального кандидоза.

33. Диагностика и лечение бактериального вагиноза.

34. Гиперпролактинемия.

35. клиника, диагностика и лечение трихомонадного кольпита.

36. Аномальные маточные кровотечения репродуктивного периода.

37. Маточные кровотечения пубертатного периода.

38. Атрезия гимена.

39. Классификация аномалий развития половых органов.

40. Гормональная контрацепция.

41. Показания к ведению ВМК, виды ВМС.

42. Маточная аменорея.

43. Синдром истощения яичников, синдром резистентных яичников.

Практические навыки

1. Методика сбора и анализа жалоб, анамнеза, в том числе репродуктивного (ПК1);
2. Методикой объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) (ПК5);

3. Методика наружного акушерского исследования; оценкой таза с акушерской точки зрения, основные размеры головки доношенного плода) (ПК5, ПК6);
4. Техника выполнения амниотомии и амниоцентеза (ПК5, ПК6);
5. Техника осмотра и измерение родившегося последа (ПК5, ПК6);
6. Техник удаления последа при плотном прикреплении плаценты (ПК5, ПК6);
7. Техника ручного контроля полости матки (ПК5, ПК6);
8. Техника ручного отделения плаценты и выделения последа (ПК5, ПК6);
9. Техника осмотра шейки матки в зеркалах у родильниц (ПК5, ПК6);
10. Техника эпизиотомии и эпизиоррафии (ПК5, ПК6);
11. Техника перинеотомии и перинеоррафии (ПК5, ПК6);
12. Техника наложения швов на разрывы стенок влагалища (ПК5, ПК6);
13. Техника наложения швов на разрыв промежности I-II степени (ПК5, ПК6);
14. Техника наложения швов на шейку матки при её разрыве I-II степени (ПК5, ПК6);
15. Оказание ручного пособия при головном предлежании (ПК5, ПК6);
16. Оказание ручного пособия при ягодичном предлежании (ПК5, ПК6);
17. Оказание классического ручного пособия при тазовом предлежании (ПК5, ПК6);
18. Техника наложения выходных акушерских щипцов (ПК5, ПК6);
19. Техника наложения вакуум-экстрактора (ПК5, ПК6);
20. Техника операции кесарева сечения в нижнем маточном сегменте (ПК5, ПК6);
21. Техника выполнения баллонной тампонады матки (ПК5, ПК6);
22. Техника наложения компрессионных швов на матку при гипотоническом кровотечении во время кесарева сечения (ПК5, ПК6);
23. Техника взятия мазков из цервикального канала, уретры и заднего свода влагалища для бактериоскопического исследования (ПК5, ПК6);
24. Техника вскрытия абсцесса бартолиновой железы (ПК5, ПК6);

25. Техникoй вскрытия абсцессов при гнoйном мастите (ПК5, ПК6);
26. Техникa пункции брюшной полости через задний свод влагалища (ПК5, ПК6);
27. Техникa аднексэктомии (удаление придатков матки) (ПК5, ПК6);
28. Техникa выполнения операции надвлагалищной ампутации матки без придатков (ПК5, ПК6);
29. Техникa операции удаления маточной трубы (ПК5, ПК6);
30. Техникa введения ВМС (ПК5, ПК6); –Техникoй операции медицинского аборта (ПК5, ПК6);
31. Владеть методами анестезии при малых гинекологических и акушерских операциях.
32. Техникa диагностики проходимости и функции маточных труб (ПК5, ПК6);
33. Выскабливание полости матки(ПК5, ПК6);
34. Вакуум-аспирация полости матки (ПК5, ПК6);
35. Хирургическими методами стерилизации (ПК5, ПК6);
36. Техникa введения и удаления ВМС (ПК5, ПК6).

Формируемые компетенции по ФГОС		ИЗ – индивидуальные задания	С – собеседование по контрольным вопросам.	Пр – оценка освоения практических навыков
		Темы индивидуальны х заданий	Вопросы для собеседования	Практически е навыки из перечня
УК	1	1-16	1-43	
	2			
	3			
ПК	1			
	2			
	3			
	4			
	5	1-16	1-43	1-36
	6	1-16	1-43	1-36
	7			

	8			
	9			
	10			
	11			
	12			

Б) ФОС для вариативной части производственной (клинической) практики

Бесплодие. Вспомогательные репродуктивные технологии.

Примерные темы индивидуальных заданий.

1. Определить объем и организовать обследование супружеской пары с бесплодием.
2. Провести обследование, дифференциальную диагностику нейроэндокринных форм бесплодия. Обосновать клинический диагноз. Разработать тактику ведения пациенток.
3. Провести обследование пациенток с трубно-перитонеальным бесплодием. Обосновать клинический диагноз. Определить показания к оперативному лечению. Разработать тактику ведения пациенток.
4. Провести обследование пациенток с бесплодием, обусловленным иммунологическими факторами. Обосновать клинический диагноз. Разработать тактику ведения пациенток.
5. Провести обследование пациенток с бесплодием, обусловленным хроническим эндометритом. Обосновать клинический диагноз. Разработать тактику ведения пациенток с тонким эндометрием.
6. Обосновать необходимость специальных методов исследования (гормональное исследование, иммуногистохимическое исследование,

иммуноцитохимическое исследование, генетическое исследование, гистероскопию, метросальпинграфию, МРТ)

7. Обосновать необходимость проведения и показания к стимуляции овуляции у пациенток с эндокринными формами бесплодия и бесплодием смешанного генеза. Разработать тактику ведения пациенток.
8. Обосновать необходимость проведения и определить показания к инсеминации. Разработать тактику ведения пациенток.
9. Определить показания к экстракорпоральному оплодотворению.
10. Определить метод стимуляции суперовуляции и объем исследований для динамического наблюдения за состоянием пациентки. Разработать тактику ведения.
11. Разработать протокол стимуляции суперовуляции пациенток с различными формами эндометриоза.
12. Разработать протокол стимуляции суперовуляции пациенток с иммунологическими формами бесплодия.
13. Разработать протокол стимуляции суперовуляции пациенток с бесплодием неясного генеза.
14. Определить генетические критерии для отбора пациенток к ЭКО.
15. Определить показания и возможности к криоконсервации эмбрионов.
16. Определить клинические проявления синдрома гиперстимуляции яичников. Провести дифференциальную диагностику. Обосновать диагноз. Разработать тактику ведения пациенток с СГЯ.
17. Провести реабилитацию пациенток после синдрома гиперстимуляции яичников. Определить тактику дальнейшего ведения пациенток.
18. Разработать план ведения беременности и родов пациенток после ЭКО.
19. Определить показания и противопоказания к оперативному родоразрешению беременных после ЭКО.

20. Провести реабилитацию пациенток в послеродовом периоде, беременность которых наступила в результате ЭКО.

Примерные вопросы для устного собеседования.

1. Гипоталамический синдром пубертатного периода.
2. Гиперпролактинемия.
3. Врожденная дисфункция надпочечников
4. Нарушение полового созревания.
5. Синдром гиперстимуляции яичников.
6. Современные принципы ведения пациенток с бесплодием трубно-перитонеального генеза.
7. Современные принципы ведения пациенток с бесплодием нейроэндокринного генеза
8. Современные методы индукции овуляции. Программы ВРТ.
9. Сохранение репродуктивного здоровья женщины. Планирование семьи
10. Бесплодный брак. Алгоритм обследования супружеских пар.
11. Миома матки и бесплодие.
12. Синдром поликистозных яичников. Современные подходы к терапии.
13. Бесплодие нейроэндокринного генеза. Принципы диагностики и лечения.
14. Бесплодие трубно-перитонеального генеза. Возможности восстановления фертильности.
15. Эндометриоз и бесплодие на основе доказательной медицины.
16. Аменорея (первичная и вторичная). Принципы диагностики и лечения.
17. Медицинские и социальные аспекты ЭКО.

Практические навыки

1. Методика сбора и анализа жалоб, анамнеза, в том числе репродуктивного (ПК1);

2. Методика объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) (ПК5);
3. Техника взятия мазков из цервикального канала, уретры и заднего свода влагалища для бактериоскопического исследования (ПК5, ПК6);
4. Техника проведения гистероскопии и писанием гистероскопической картины (ПК5, ПК6);
5. Техника проведения метросальпингографии и интерпритацией полученных результатов (ПК5, ПК6);
6. Техника проведения кимопертубации и оценка функционального состояния маточных труб у пациенток с бесплодием (ПК5, ПК6);
7. Техника проведения кольпоскопии и интерпритацией кольпоскопических картин у пациенток с бесплодием (ПК5, ПК6);
8. Техника проведения операции тубэктомии (лапаротомическим и лапароскопическим доступом) при гидро- и сактосальпинксах у пациенток с трубно-перитонеальным бесплодием (ПК5, ПК6);
9. Техника проведения операции дреллинга (диатермокаутеризации яичников) у пациенток с синдром поликистозных яичников (ПК5, ПК6);
10. Техника проведения диагностической лапароскопии у пациенток с бесплодием неясного генеза (ПК5, ПК6);
11. Техникoй пункции брюшной полости через задний свод влагалища (ПК5, ПК6)
12. Техника пункции фолликула и забора яйцеклеток в программе ЭКО (ПК5, ПК6);
13. Техника криоконсервации яйцеклеток (ПК5, ПК6);
14. Разработка «длинного» и «короткого» протоколов ЭКО (ПК5, ПК6);
15. Тактика врача при синдроме гиперстимуляции яичника (ПК5, ПК6);
16. Тактика врача при разрыве кисты яичника (ПК5, ПК6);
17. Методика анестезии при малых гинекологических операциях у пациенток с бесплодием (ПК5, ПК6);

18. Методика инфузионно-трансфузионной терапии у пациенток с синдромом гиперстимуляции яичников (ПК5, ПК6);

19. Методика проведения инсеминации (ПК5, ПК6);

20. Методика проведения экстракорпорального оплодотворения (ПК5, ПК6);

Формируемые компетенции по ФГОС		ИЗ – индивидуальные задания	С – собеседование по контрольным вопросам.	Пр – оценка освоения практических навыков
		Темы индивидуальны х заданий	Вопросы для собеседования	Практически е навыки из перечня
УК	1	1-20	1-17	
	2			
	3			
ПК	1			1
	2			
	3			
	4			
	5	1-20	1-17	2-20
	6	1-20	1-17	2-20
	7			
	8			
	9			
	10			
	11			
	12			

Примерные темы индивидуальных заданий.

1. Определить показания и провести взятие мазков для цитологического исследования (жидкостная цитология, цитология по Папаникалау).
2. Определить показания и выполнить биопсию шейки матки.
3. Определить показания и противопоказания к кольпоскопии. Оценить условия для проведения кольпоскопии.
4. Определить задачи и разработать этапы кольпоскопического исследования.
5. Изучить методики кольпоскопии. Освоить методику расширенной кольпоскопии.
6. Провести документирование кольпоскопического исследования (описательное, схематичное, фото-, видеодокументирование) в соответствии с классификацией кольпоскопических терминов (Рио-де-Жанейро, 2012).
7. Разработать тактику ведения пациентки в зависимости от кольпоскопического заключения.
8. Оценить нормальную кольпоскопическую картину у пациенток в различные возрастные периоды.
9. Оценить аномальные кольпоскопические картины у пациенток со слабовыраженными атипическими кольпоскопическими признаками.
10. Оценить аномальные кольпоскопические картины у пациенток с выраженными атипическими кольпоскопическими признаками.
11. Оценить кольпоскопические картины, подозрительные на инвазивную карциному.
12. Оценить кольпоскопическую картину воспалительных заболеваний шейки матки, влагалища и вульвы.
13. Оценить кольпоскопические картины при беременности.
14. Оценить кольпоскопические картины в постменопаузе.
15. Оценить кольпоскопические картины после гистерэктомии.

16. Провести вульвоскопию. Изучить технику биопсии вульвы.
17. Изучить современные методы консервативного и хирургического лечения патологии шейки матки, вульвы и влагалища.
18. Определить показания к физиохирургическим методам лечения. Изучить методы деструктивного лечения: показания, противопоказания, методика проведения, осложнения после лечения. Разработать тактику ведения пациенток после физиохирургических методов лечения.
19. Разработать тактику ведения пациенток с доброкачественными поражениями шейки матки, влагалища и вульвы.
20. Разработать тактику ведения пациенток с CIN.
21. Разработать тактику ведения пациенток с инвазивными поражениями и аденокарциномой.
22. Разработать основные стратегии профилактики шейки матки. Изучить виды профилактических вакцин; показания, противопоказания, методику введения вакцин и возможные осложнения.
23. Разработать скрининговую программу патологии шейки матки в зависимости от возраста и результата данных цитологического исследования (в соответствии с клиническим протоколом МЗ РФ от 02.11.2017 г.)
24. Разработать программу диспансерного наблюдения пациенток с патологией шейки матки после проведения физиохирургических методов лечения.

Примерные вопросы для устного собеседования.

1. Организация работы малой операционной, аппаратура для проведения кольпоскопии. Оснащение инструментарий.
2. Нормативные документы и приказы, регламентирующие работу малой операционной.

3. Основы техники безопасности при работе с аппаратурой в малой операционной.
4. Обработка инструментария для кольпоскопии и биопсии. особенности дезинфекции и стерилизации.
5. Диспансерное наблюдение пациентов с патологией шейки матки, группы наблюдения, клинические пути, сроки оздоровления, послеоперационная реабилитация.
6. Анатомо-гистологические особенности шейки матки.
7. Подготовка пациентов к проведению кольпоскопии.
8. Варианты методик кольпоскопии.
9. Простая кольпоскопия, оформление результатов исследования.
10. Расширенная кольпоскопия, виды методик, оформление результатов исследования.
11. Диагностические пробы, значение в диагностике патологии шейки матки.
12. Биопсия шейки матки, виды инструментария, методика забора материала.
13. Кольпоскопическая картина здоровой шейки матки в различные периоды жизни женщины.
14. Кольпоскопическая картина при неосложненной и осложненной эктопии шейки матки.
15. Кольпоскопическая картина при воспалительной и вирусной патологии шейки матки.
16. Кольпоскопическая картина при неоплазии и раке шейки матки.
17. Роль кольпоскопии в диагностике рака шейки матки.
18. Методы обезболивания при проведении малых гинекологических операций.
19. Диатермокоагуляция, показания, противопоказания, методика проведения, осложнения.
20. Диатермоэксцизия, показания, противопоказания, методика проведения, осложнения.

21. Методы остановки кровотечения при проведении малых гинекологических операций.
22. Криодеструкция, показания, противопоказания, методика проведения, осложнения.
23. Лазерная вапоризация, показания, противопоказания, методика проведения, осложнения.
24. Послеоперационная реабилитация пациентов.

Практические навыки

1. Методика взятия мазков для микроскопии, материала для бактериологического исследования (ПК 5, ПК 6);
2. Методика взятия мазков для цитологического исследования (жидкостная цитология, цитология по Папаникалау) (ПК 5, ПК 6);
3. Методика проведения биопсии шейки матки (ПК 5, ПК 6);
4. Методика проведения эксцизии шейки матки (ПК 5, ПК 6);
5. Методики кольпоскопического исследования. Расширенная кольпоскопия (ПК 5, ПК 6);
6. Методики документирования кольпоскопического исследования (ПК 5, ПК 6);
7. Оценка нормальных кольпоскопических картин (ПК 5, ПК 6);
8. Оценка аномальных кольпоскопических картин у пациенток со слабовыраженными атипическими кольпоскопическими признаками (ПК 5, ПК 6);
9. Оценка аномальных кольпоскопических картин у пациенток с выраженными атипическими кольпоскопическими признаками (ПК 5, ПК 6);
10. Оценка кольпоскопических картин, подозрительных на инвазивную карциному (ПК 5, ПК 6);
11. Оценка кольпоскопических картин воспалительных заболеваний шейки матки, влагалища и вульвы (ПК 5, ПК 6);
12. Оценка кольпоскопических картин при беременности (ПК 5, ПК 6);

13. Оценка кольпоскопических картин в постменопаузе (ПК 5, ПК 6);
14. Оценка кольпоскопических картин после гистерэктомии (ПК 5, ПК 6);
15. Методика вульвоскопии (ПК 5, ПК 6);
16. Методика аноскопии (ПК 5, ПК 6);
17. Методика электрокоагуляции шейки матки (ПК 5, ПК 6);
18. Методика электроконизация шейки матки (ПК 5, ПК 6);
19. Методика криодеструкции шейки матки (ПК 5, ПК 6);
20. Методика лазерной вапоризации шейки матки (ПК 5, ПК 6);
21. Методика радиоволновой биопсии, коагуляции, эксцизии шейки матки (ПК 5, ПК 6);
22. Методика аргоноплазменной коагуляции шейки матки (ПК 5, ПК 6);
23. Методика фотодинамической терапии патологии шейки матки, влагалища и вульвы (ПК 5, ПК 6);
24. Техника введения профилактических вакцин против рака шейки матки , влагалища и вульвы (ПК 5, ПК 6);

Формируемые компетенции по ФГОС		ИЗ – индивидуальные задания	С – собеседование по контрольным вопросам.	Пр – оценка освоения практических навыков
		Темы индивидуальных заданий	Вопросы для собеседования	Практические навыки из перечня
УК	1	1-24	1-24	
	2			
	3			
ПК	1			
	2			
	3			
	4			
	5	1-24	1-24	1-24
	6	1-24	1-24	1-24
	7			

	8			
	9			
	10			
	11			
	12			