

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИП-  
ЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬ-  
НОГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВ-  
НОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**«УТВЕРЖДЕНО»**

Методическим советом ИГМАПО – филиал РМАНПО  
«14» апреля 2022 года  
протокол №2

Председатель совета,  
заместитель директора

по учебной работе С.М. Горбачёва



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ  
АКУШЕРОВ – ГИНЕКОЛОГОВ ПО ТЕМЕ  
«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ АКУШЕРСКО-  
ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ»**

**(СРОК ОБУЧЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)**

**Иркутск  
2022**

## ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

№ п/п	Наименование документа
1	Титульный лист
2	Лист согласования программы
3	Лист актуализации программы
4	Состав рабочей группы
5	Общие положения
6	Цель программы
7	Планируемые результаты обучения
8	Учебный план
8.1	Учебный план очной формы обучения
8.2	Учебный план очно-заочной формы обучения (на основе ДОТ)
8.3	Учебный план стажировки
9	Календарный учебный график
10	Рабочие программы учебных модулей
10.1	Рабочая программа учебного модуля 1 «Методы обследования плода, беременной, роженицы, родильницы и гинекологической больной»
10.2	Рабочая программа учебного модуля 2 «Определение изменений в организме женщины и плода при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода. Ведение нормальной беременности и родов. Грудное вскармливание ребенка»
10.3	Рабочая программа учебного модуля 3 «Выявление пороков развития, диагностика и лечение заболеваний и патологических состояний плода; профилактика влияния вредных факторов на зародыш / плод»
10.4	Рабочая программа учебного модуля 4 «Факторы риска, диагностика, врачебная тактика, лечение и профилактика осложнений беременности»
10.5	Рабочая программа учебного модуля 5 «Факторы риска, диагностика и лечение экстрагенитальной патологии при беременности, в родах и послеродовом периоде. Течение и ведение беременности, родов и послеродового периода при экстрагенитальной патологии»
10.6	Рабочая программа учебного модуля 6 «Диагностика и ведение патологических родов и послеродового периода»
10.7	Рабочая программа учебного модуля 7 «Оценка состояния ребенка при рождении и лечение у него заболеваний и патологических состояний периода новорожденности»
10.8	Рабочая программа учебного модуля 8 «Диагностика, лечение и профилактика воспалительных заболеваний половых органов»
10.9	Рабочая программа учебного модуля 9 «Диагностика, лечение и профилактика нарушений менструального цикла и нейроэндокринных синдромов»
10.10	Рабочая программа учебного модуля 10 «Диагностика и лечение аномалий развития половых органов и нарушений полового созревания у девочек»
10.11	Рабочая программа учебного модуля 11 «Диагностика и лечение доброкачественных и злокачественных новообразований половой системы и молочных желез»
10.12	Рабочая программа учебного модуля 12 «Диагностика и лечение гинекологических заболеваний, требующих оказания неотложной медицинской помощи»
10.13	Рабочая программа учебного модуля 13 «Диагностика и лечение опущения и выпадения женских половых органов»


10.14	Рабочая программа учебного модуля 14 «Диагностика и лечение бесплодия в браке»»
10.15	Рабочая программа учебного модуля 15«Прерывание беременности и контрацепция»
10.16	Рабочая программа учебного модуля 16 «Организация акушерско-гинекологической помощи в Российской Федерации»
10.17	Рабочая программа учебного модуля «Обучающий симуляционный курс»
11	Организационно-педагогические условия
11.1	Реализация программы в форме стажировки
11.2	Сетевая форма реализации программы
12	Формы аттестации
13	Оценочные материалы
14	Иные компоненты программы
14.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса
14.2	Критерии оценивания

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации  
врачей акушеров-гинекологов по теме  
«Актуальные вопросы организации акушерско-гинекологической помощи»  
(срок обучения 144 академических часа)


**Согласовано:**

Заместитель директора по учебной работе

  
(подпись)

С.М. Горбачёва

Декан хирургического факультета

  
(подпись)

Л.Г. Антипина

### 3. ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации  
врачей акушеров-гинекологов по теме  
«Актуальные вопросы организации акушерско-гинекологической помощи»  
(срок обучения 144 академических часа)

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на МС
1	9 октября 2018 г.	Актуализация программы «Актуальные вопросы организации акушерско-гинекологической помощи»	13 декабря 2018 г
2	18 ноября 2019 г	Обновление ФОС	13 февраля 2020 , протокол №1

#### 4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей акушеров-гинекологов по теме  
«Актуальные вопросы организации акушерско-гинекологической помощи»  
(срок обучения 144 академических часа)

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

## 5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

### 5.1. Характеристика программы:

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей акушеров-гинекологов по теме «Актуальные вопросы организации акушерско-гинекологической помощи» со сроком освоения 144 академических часа (далее – Программа) сформирована в соответствии с требованиями профессионального стандарта «Специалист по акушерству и гинекологии» (Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по акушерству и гинекологии"; подготовлен Минтрудом России 16.12.2015) и реализуется в системе непрерывного медицинского образования.

### 5.2. Характеристика профессиональной деятельности выпускников:

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

### 5.3. Контингент обучающихся: врачи акушеры - гинекологи

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

**5.5. Объем программы:** 144 акад. часа трудоемкости, в том числе 4 зач. ед.

### 5.6. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			

с отрывом от работы (очная)	6	6	24 дня, 4 недели, 1 месяц
с частичным отрывом от работы (очно-заочная)	6	6	18 дней, 3 недели, – очная;
	6	6	6 дней, 1 неделя – заочная

### 5.7. Структура Программы

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

**5.8. Документ, выдаваемый после успешного освоения программы:**  
удостоверение о повышении квалификации

## 6. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

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

### 6.1. Задачи программы:

#### Сформировать знания:

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



#### Сформировать умения:

- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей), интерпретировать и анализировать полученную информацию;
- обосновывать и планировать объём лабораторных и инструментальных методов обследования в соответствии с нормативными документами и интерпретировать их результаты для оценки анатомо-функционального состояния органов и систем организма у зародышей и плодов человека, пациенток вне беременности, при беременности, в родах и в послеродовом периоде;
- обеспечивать безопасность диагностических и лечебных мероприятий, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов в результате их проведения;
- обосновывать необходимость скорой и специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, направления пациентов на консультацию и лечение к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, а также интерпретировать и анализировать их результаты;
- проводить дифференциальную диагностику между акушерскими осложнениями, между гинекологическими заболеваниями, между заболеваниями молочных желез и сходными с ними по проявлениям заболеваниями в соответствии с действующей Международной классификацией болезней и оптимизацию лечебных мероприятий в соответствии с имеющимися ресурсами акушерско-гинекологической помощи.

#### Сформировать навыки:

- профилактической деятельности: организации и проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и планового диспансерного наблюдения женского населения;
- диагностической деятельности: установления диагноза детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями, подросткам и женщинам в период беременности, в родах, в послеродовом периоде на основе владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования;
- лечебной деятельности: выбора и выполнения лечебно-диагностического процесса (наблюдение, обследование, лечение) детям и женщинам с учетом установленного диагноза гинекологического профиля, подросткам и женщинам в период беременности, в родах, в послеродовом периоде;
- реабилитационной деятельности: применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
- санитарно-просветительской деятельности: формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- организационно-управленческой деятельности и повышение квалификации: применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях, участие в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

#### Обеспечить приобретение опыта деятельности:

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

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

## 7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

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

- универсальные компетенции:

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

- профессиональные компетенции:

1) ПК-1, готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИП-  
ЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬ-  
НОГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВ-  
НОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**«УТВЕРЖДЕНО»**

Методическим советом ИГМАПО – филиал РМАНПО  
«13» февраля 2020 года  
протокол №1  
Председатель совета,  
заместитель директора  
\_\_\_\_\_ по учебной работе С.М. Горбачёва

### **8.1. УЧЕБНЫЙ ПЛАН**

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
врачей акушеров – гинекологов по теме  
«Актуальные вопросы организации акушерско-гинекологической помощи»  
(срок обучения 144 академических часа)

**Цель:** формирование способности / готовности к сохранению здоровья, профилактике, диагностике и лечению гинекологических болезней и акушерских осложнений на основе оптимальной организации наличных ресурсов акушерско-гинекологической помощи.

**Контингент обучающихся:** врачи акушеры – гинекологи.

**Трудоемкость обучения:** 144 акад. часа или 4 з. ед.

**Режим занятий:** 6 академических часов в день.

**Форма обучения:** очная (с отрывом от работы).

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе			Индексы, формируемых компетенций	Вид и форма контроля
		акад. часы	зач.ед.	Лекции	ОСК	СЗ и ПЗ		
<b>Рабочая программа учебного модуля 1</b> <b>«Методы обследования плода, беременной, роженицы, родильницы и гинекологической больной»</b>								
1	«Методы обследования плода, беременной, роженицы, родильницы и гинекологической больной»	6	0,16	-	-	6	УК – 1, ПК – 5,7,10,11	Промежуточная аттестация (зачет)
1.1	Опрос, объективное обследование беременной, роженицы, родильницы, гинекологической больной.	1	0,02	-	-	1	ПК – 5,7,11	Текущий контроль (собеседование)
1.2	Специальное (акушерское / гинекологическое) объективное обследование плода, беременной, роженицы, родильницы, гинекологической больной.	2	0,05	-	-	2	ПК – 5,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
1.3	Лабораторно-инструментальные методы исследования плода, беременной, роженицы, родильницы, гинекологической больной.	3	0,08	-	-	3	УК – 1, ПК – 5,10,11	Текущий контроль (собеседование)
<b>Рабочая программа учебного модуля 2</b> <b>«Определение изменений в организме женщины и плода при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода. Ведение нормальной беременности и родов. Грудное вскармливание ребенка»</b>								
2	Определение изменений в организме женщины и признаков физиологического течения беременности, родов и послеродового периода	6	0,16	-	-	6	УК – 1, ПК – 1,5,6,9,10,11	Промежуточная аттестация (зачет)
2.1	Изменения органов и функциональных систем организмов матери и плода по триместрам беременности; их клинические, лабораторные и инструментальные эквива-	2	0,05	-	-	2	УК – 1, ПК – 1,5,6,9,10,11	Текущий контроль (собеседование)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе			Индексы, формируемых компетенций	Вид и форма контроля
		акад. часы	зач.ед.	Лекции	ОСК	СЗ и ПЗ		
	ленты; ведение нормальной беременности							
2.2	Диагностика беременности и биологической готовности к родам по клиническим, лабораторным, инструментальным данным. Определение срока беременности и даты родов.	1	0,02	-	-	1	ПК – 5,10,11	Текущий контроль (собеседование)
2.3	Оценка таза с акушерской точки зрения и плода как объекта родов; биомеханизм нормальных родов	1	0,02	-	-	1	ПК – 5	Текущий контроль (собеседование)
2.4	Диагностика физиологического течения и ведение нормальных родов, послеродового периода, периода грудного вскармливания.	2	0,05	-	-	2	УК – 1, ПК – 5,6,10,11	Текущий контроль (собеседование)
<b>Рабочая программа учебного модуля 3</b>								
<b>«Выявление пороков развития, диагностика и лечение заболеваний и патологических состояний плода; профилактика влияния вредных факторов на зародыш / плод»</b>								
3	Выявление пороков развития, диагностика и лечение заболеваний и патологических состояний плода; профилактика влияния вредных факторов на зародыш / плод	6	0,16	-	-	6	УК – 1, ПК – 5,6,7,10,11	Промежуточная аттестация (зачет)
3.1	Диагностика врожденных аномалий (пороков развития), деформаций, хромосомных нарушений плода; акушерская тактика	2	0,05	-	-	2	УК – 1, ПК – 5,10,11	Текущий контроль (собеседование)
3.2	Диагностика и лечение патологических состояний плода при изоиммунизации, неиммунной водянке, внутриутробной гипоксии, недостаточном или избыточном росте, внутриутроб-	2	0,05	-	-	2	УК – 1, ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе			Индексы, формируемых компетенций	Вид и форма контроля
		акад. часы	зач.ед.	Лекции	ОСК	СЗ и ПЗ		
	ном инфицировании, многоплодии, хронической наркотической, алкогольной или никотиновой интоксикации, матери; акушерская тактика.							
3.3	Диагностика внутриутробной гибели плода; ведение беременности и родов.	1	0,02	-	-	1	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
3.4	Профилактика влияния вредных факторов на зародыш / плод	1	0,02	-	-	1	УК – 1, ПК – 6	Текущий контроль (собеседование)
<b>Рабочая программа учебного модуля 4</b> <b>«Факторы риска, диагностика, врачебная тактика, лечение и профилактика осложнений беременности»</b>								
4	Факторы риска, диагностика, врачебная тактика, лечение и профилактика осложнений беременности	12	0,33	8	-	4	ПК – 5,6,7,10,11	Промежуточная аттестация (зачет)
4.1	Ранний токсикоз беременных	1	0,02	1	-		ПК – 5,6,10,11	Текущий контроль (собеседование)
4.2	Невынашивание беременности и преждевременный разрыв плодных оболочек	1	0,02	1	-	-	ПК – 5,6,10,11	Текущий контроль (собеседование)
4.3	Перенашивание беременности	1	0,02	1	-		ПК – 5,6,10,11	Текущий контроль (собеседование)
4.4	Венозные осложнения беременности	1	0,02	1	-	-	ПК – 5,6,10,11	Текущий контроль (собеседование)
4.5	Гестационный сахарный диабет	1	0,02	1	-	-	ПК – 5,6,10,11	Текущий контроль (собеседование)
4.6	Бессимптомная бактериурия и гестационный пиелонефрит	1	0,02	1	-	-	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
4.7	Недостаточное или чрезмерное увеличение массы тела матери	0,5	0,01	0,5	-	-	ПК – 5,6,10,11	Текущий контроль (собеседование)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе			Индексы, формируемых компетенций	Вид и форма контроля
		акад. часы	зач.ед.	Лекции	ОСК	СЗ и ПЗ		
								ние)
4.8	Патологические изменения, выявленных на антенатальном этапе у матери лабораторными и инструментальными методами исследования	0,5	0,01	0,5	-	1	ПК – 5,6,10,11	Текущий контроль (собеседование)
4.9	Отеки, протеинурия, гипертензия, индуцированная беременность, преэклампсия и эклампсия	1	0,02	1	-	-	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
4.10	Предлежание плаценты и преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты	1	0,02	1	-	-	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
4.11	Неправильные предлежания и положения плода при беременности; диагностика, способы коррекции и акушерские пособия	1	0,02	-	-	1	ПК – 5,6,10,11	Текущий контроль (собеседование)
4.12	Многоплодие	1	0,02	1	-	-	ПК – 5,6,10,11	Текущий контроль (собеседование)
4.13	Многоводие, маловодие, плацентарные нарушения	1	0,02	-	-	1	ПК – 5,6,10,11	Текущий контроль (собеседование)
4.14	Беременность в результате использования вспомогательных репродуктивных технологий	1	0,02	-	-	1	ПК – 5,6,10,11	Текущий контроль (собеседование)
<b>Рабочая программа учебного модуля 5</b>								
<b>«Факторы риска, диагностика и лечение экстрагенитальной патологии при беременности, в родах и послеродовом периоде. Течение и ведение беременности, родов и послеродового периода при экстрагенитальной патологии»</b>								
5	Факторы риска, диагностика и лечение экстрагенитальной патологии при беременности, в родах и послеродовом периоде. Течение и ведение беременности, родов и послеродового периода.	18	0,5	-	-	18	ПК – 5,6,10,11	Промежуточная аттестация (зачет)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе			Индексы, формируемых компетенций	Вид и форма контроля
		акад. часы	зач.ед.	Лекции	ОСК	СЗ и ПЗ		
	да при экстрагени- тальной патологии							
5.1	Клиническая и лабораторно-инструментальная диагностика и лечение заболеваний органов кровообращения при беременности, в родах и послеродовом периоде; течение и ведение беременности, родов и пуэрперия при заболеваниях органов кровообращения	2	0,05	-	-	2	ПК – 5,6,10,11	Текущий контроль (собеседование)
5.2	Клиническая и лабораторно-инструментальная диагностика и лечение заболеваний органов дыхания при беременности, в родах и послеродовом периоде; течение и ведение беременности, родов и пуэрперия при заболеваниях органов дыхания	2	0,05	-	-	2	ПК – 5,6,10,11	Текущий контроль (собеседование)
5.3	Клиническая и лабораторно-инструментальная диагностика и лечение заболеваний органов пищеварения при беременности, в родах и послеродовом периоде; течение и ведение беременности, родов и пуэрперия при заболеваниях органов пищеварения	2	0,05	-	-	2	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
5.4	Клиническая и лабораторно-инструментальная диагностика и лечение заболеваний органов мочевого выделения при беременности, в родах и послеродовом периоде; течение и ве-	2	0,05	-	-	2	ПК – 5,6,10,11	Текущий контроль (собеседование)



Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе			Индексы, формируемых компетенций	Вид и форма контроля
		акад. часы	зач.ед.	Лекции	ОСК	СЗ и ПЗ		
	дение беременности, родов и пуэрперия при заболеваниях органов мочевого выделения							
5.5	Клиническая и лабораторно-инструментальная диагностика и лечение заболеваний эндокринной системы и обмена веществ при беременности, в родах и послеродовом периоде; течение и ведение беременности. Родов и послеродового периода при заболеваниях эндокринной системы и обмена веществ	2	0,05	-	-	2	ПК – 5,6,10,11	Текущий контроль (собеседование)
5.6	Клиническая и лабораторно-инструментальная диагностика и лечение диффузных заболеваний соединительной ткани при беременности, в родах и послеродовом периоде; течение и ведение беременности, родов и послеродового периода при диффузных заболеваниях соединительной ткани	2	0,05	-	-	2	ПК – 5,6,10,11	Текущий контроль (собеседование)
5.7	Клиническая и лабораторно-инструментальная диагностика и лечение заболеваний нервной системы при беременности, в родах и послеродовом периоде; течение и ведение беременности, родов и послеродового периода при заболеваниях нервной системы	2	0,05	-	-	2	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
5.8	Клиническая и лабораторно-инструментальная ди-	2	0,05	-	-	2	ПК – 5,6,10,11	Текущий контроль (собеседова-

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоёмкость		В том числе			Индексы, формируемых компетенций	Вид и форма контроля
		акад. часы	зач.ед.	Лекции	ОСК	СЗ и ПЗ		
	агностика и лечение заболеваний глаз при беременности, в родах и послеродовом периоде; течение и ведение беременности, родов и послеродового периода при заболеваниях глаз							ние)
5.9	Клиническая и лабораторно-инструментальная диагностика и лечение заболеваний крови при беременности, в родах и послеродовом периоде; течение и ведение беременности, родов и послеродового периода при заболеваниях крови	2	0,05	-	-	2	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
<b>Рабочая программа учебного модуля 6</b> <b>«Диагностика и ведение патологических родов и послеродового периода»</b>								
6	Диагностика и ведение патологических родов и послеродового периода	12	0,66	7	5	-	ПК – 5,6,7,10,11	Промежуточная аттестация (зачет)
6.1	Роды при анатомически и клинически узком тазе	1	0,02	1	-	-	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
6.2	Роды при поперечном и косом положении плода, роды при разгибательных предлежаниях и асинклитическом вставлении головки плода, осложнённые роды в тазовом предлежании плода; роды при дистотии плечиков	2	0,02	-	2	-	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
6.3	Преждевременные роды. Запоздалые роды	0,5	0,01	0,5	-	-	ПК – 5,6,10,11	Текущий контроль (собеседование)
6.4	Родовой травматизм	0,5	0,01	0,5	-	-	ПК – 5,6,10,11	Текущий контроль (собеседование)
6.5	Роды при аномалиях	1	0,02	1	-	-	ПК –	Текущий кон-

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе			Индексы, формируемых компетенций	Вид и форма контроля
		акад. часы	зач.ед.	Лекции	ОСК	СЗ и ПЗ		
	родовой деятельности и преждевременном разрыве плодных оболочек						5,6,10,11	троль (собеседование)
6.6	Роды при многоплодии	1	0,02	1	-	-	ПК – 5,6,10,11	Текущий контроль (собеседование)
6.7	Роды, осложнившиеся дистрессом, гибелью плода, патологическим состоянием или выпадением пуповины.	2	0,05	-	2	-	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
6.8	Диагностика, лечение и профилактика родовой травмы матери и осложнений акушерских пособий, операций и анестезии	1	0,02	1	-	-	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
6.9	Кровотечение в родах и раннем послеродовом периоде; акушерские пособия и операции	1	0,02	1	-	-	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
6.10	Диагностика и лечение осложняющих течение родов и послеродового периода критических состояний матери (шока, респираторного дистресс синдрома, отёка легких и др)	1	0,02		1		ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
6.11	Послеродовые гнойно-септические заболевания	0,5	0,01	0,5	-	-	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
6.12	Диагностика и лечение инфекции молочной железы, трещин сосков и нарушений лактации, связанных с деторождением	0,5	0,01	0,5	-	-	ПК – 5,6,10,11	Текущий контроль (собеседование)
<b>Рабочая программа учебного модуля 7</b>								
<b>«Оценка состояния ребенка при рождении и лечение у него заболеваний и патологических состояний периода новорожденности»</b>								
7	Оценка состояния ребенка при рождении и лечение у него заболеваний и патологи-	6	0,16	2	1	3	ПК – 5,6,7,10,11	Промежуточная аттестация (зачет)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе			Индексы, формируемых компетенций	Вид и форма контроля
		акад. часы	зач.ед.	Лекции	ОСК	СЗ и ПЗ		
	ческих состояний периода новорожденности							
7.1	Оценка состояния ребёнка при рождении. Реанимация новорождённых при асфиксии.	3	0,08	-	1	2	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
7.2	Показатели физиологического течения периода новорожденности и переходных (пограничных) состояний новорожденных.	1	0,02	-	-	1	ПК – 5,6,10,11	Текущий контроль (собеседование)
7.3	Оценка особенностей неонатальной адаптации детей при недоношенности, переносимости, недостаточном и избыточном росте, от матерей с сахарным диабетом и от многоплодной беременности	1	0,02	1	-	-	ПК – 5,6,10,11	Текущий контроль (собеседование)
7.4	Обследование и лечение новорождённого с дыхательной недостаточностью, травматическим повреждением нервной системы, внутриутробной инфекцией, ишемическим и геморрагическим поражением центральной нервной системы	1	0,02	1	-	-	ПК – 5,6,10,11	Текущий контроль (собеседование)
<b>Рабочая программа учебного модуля 8</b>								
<b>«Диагностика, лечение и профилактика воспалительных заболеваний половых органов»</b>								
8	Диагностика, лечение и профилактика воспалительных заболеваний половых органов	18	0,5	6	-	12	ПК – 1,2,5,6,7,8,9,10,11	Промежуточная аттестация (зачет)
8.1	Острый и хронический сальпингит и офорит	2	0,05	2	-	-	ПК – 5,6,7,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
8.2	Острый и хронический эндометрит. Цервицит	4	0,11	2	-	2	ПК – 2,5,6,8,9,10,11	Текущий контроль (собеседование)
8.3	Параметрит, тазовый	1	0,02		-	1	ПК –	Текущий кон-

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе			Индексы, формируемых компетенций	Вид и форма контроля
		акад. часы	защ.ед.	Лекции	ОСК	СЗ и ПЗ		
	перитонит						5,6,8,10,11	троль (собеседование)
8.4	Спаечная болезнь малого таза	1	0,02	2	-	1	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
8.5	Киста и абсцесс бартолиновой железы	1	0,02	-	-	1	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
8.6	Острый, подострый и хронический вагинит, вульвит	1	0,02	-	-	1	ПК – 1,2,5,6,8,9,10,11	Текущий контроль (собеседование)
8.7	Папилломавирусная инфекция половых органов	1	0,02	-	-	1	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
8.8	Герпетическая и цитомегаловирусная инфекция половых органов	1	0,02	-	-	1	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
8.9	Кандидоз и кандидоносительство вульвы и влагалища	1	0,02	-	-	1	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
8.10	Урогенитального трихомоноз	1	0,02	-	-	1	ПК – 1,2,5,6,8,9,10,11	Текущий контроль (собеседование)
8.11	Хламидиоз, микоплазмоз, уреаплазмоз половых органов	1	0,02	-	-	1	ПК – 1,2,5,6,8,9,10,11	Текущий контроль (собеседование)
8.12	Туберкулёз органов половой системы	1	0,02	-	-	1	ПК – 1,2,5,6,8,9,10,11	Текущий контроль (собеседование)
8.13	Воспалительные болезни женских половых органов, вызванных сифилисом	1	0,02	-	-	1	ПК – 1,2,5,6,8,9,10,11	Текущий контроль (собеседование)
8.14	Гонококковая инфекция половых органов	1	0,02	-	-	1	ПК – 1,2,5,6,8,9,10,11	Текущий контроль (собеседование)
<b>Рабочая программа учебного модуля 9</b>								
<b>«Диагностика, лечение и профилактика нарушений менструального цикла и нейроэндокринных синдромов»</b>								
9	Диагностика, лечение	18	0,5	6	-	12	ПК –	Промежуточ-

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе			Индексы, формируемых компетенций	Вид и форма контроля
		акад. часы	зач.ед.	Лекции	ОСК	СЗ и ПЗ		
	и профилактика нарушений менструального цикла и нейроэндокринных синдромов						1,2,5,6,8,9,10,11	ная аттестация (зачет)
9.1	Первичная и вторичная аменорея / олигоменорея	2	0,11	1	-	1	ПК – 1,2,5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
9.2	Аномальные маточные кровотечения	4	0,11	1	-	3	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
9.3	Дисменорея	2	0,02		-	2	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
9.4	Предменструальный синдром	2	0,02		-	2	ПК – 5,6,8,10,11	
9.5	Климактерический синдром. Постменопаузальные изменения сердечно-сосудистой системы, метаболический синдром, остеопороз.	4	0,11	2	-	2	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
9.6	Адрено-генитальный синдром	2	0,05	1	-	1	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
9.7	Синдром поликистозных яичников. Метаболический синдром	2	0,05	1	-	1	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
<b>Рабочая программа учебного модуля 10</b>								
<b>«Диагностика и лечение аномалий развития половых органов и нарушений полового созревания у девочек»</b>								
10	Диагностика и лечение аномалий развития половых органов и нарушений полового созревания у девочек	6	0,16	-	-	6	ПК – 5,6,8,10,11	Промежуточная аттестация (зачет)
10.1	Аномалии развития яичников: дисгенезия гонад, гермафродитизм, структурное изменение яичников и их дислокация.	1	0,02	-	-	1	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
10.2	Аномалии развития матки и влагалища: удвоение матки и влагалища, двурогая /	2	0,05	-	-	2	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе			Индексы, формируемых компетенций	Вид и форма контроля
		акад. часы	зач.ед.	Лекции	ОСК	СЗ и ПЗ		
	седловидная матка, однорогая матка, аплазия влагалища и матки							
10.3	Аномалии развития наружных половых органов: аплазия девственной плевы, неперфорированная девственная плева, гипоспадия, эписпадия, врожденный ректовагинальный свищ.	1	0,02	-	-	1	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
10.4	Преждевременное половое развитие	1	0,02	-	-	1	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
10.5	Задержка полового развития	1	0,02	-	-	1	ПК – 5,6,8,10,11	
<b>Рабочая программа учебного модуля 11 «Диагностика и лечение доброкачественных и злокачественных новообразований половой системы и молочных желёз»</b>								
11	Диагностика и лечение доброкачественных и злокачественных новообразований половой системы	12	0,33	8		4	ПК – 5,6,7,10,11	Промежуточная аттестация (зачет)
11.1	Доброкачественные и злокачественные новообразования яичников.	2	0,05	2	-	-	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
11.2	Функциональные и нефункциональные опухолевидные образования яичников, в т.ч. эндометриоидные	1	0,02	2	-	-	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
11.3	Миома матки и аденомиоз	1	0,02	2	-	-	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
11.4	Железистая и аденоматозная гиперплазия эндометрия, полип тела матки	1	0,02	-	-	1	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
11.5	Злокачественные новообразования тела матки	1	0,02	-	-	1	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
11.6	Фоновые процессы шейки матки: гиперпластические процес-	1	0,02	2	-	-	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседова-

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе			Индексы, формируемых компетенций	Вид и форма контроля
		акад. часы	зач.ед.	Лекции	ОСК	СЗ и ПЗ		
	сы, связанные с гормональными нарушениями (эндоцервикоз, полип, папилломы, лейкоплакия без атипии, эндометриоз), воспаление (истинные эрозии, цервициты), посттравматические процессы (разрывы, эктропион, рубцовые изменения, шеечно-влагалищные свищи).							ние)
11.7	Предраковые заболевания шейки матки: цервикальная интраэпителиальная неоплазия	1	0,02	-	-	-	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
11.8	Злокачественные новообразования шейки матки	1	0,02	2	-	-	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
11.9	Злокачественные новообразования влагалища, дистрофические заболевания и рак вульвы	1	0,02	-	-	1	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
11.10	Доброкачественная дисплазия молочной железы: солитарная киста, диффузная кистозная мастопатия, фиброаденоз и фибросклероз молочной железы.	1	0,02	2	-	-	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
11.11	Злокачественные новообразования молочных желёз	1	0,02	-		1	ПК – 5,6,7,10,11	Текущий контроль (собеседование)
<b>Рабочая программа учебного модуля 12</b>								
<b>«Диагностика и лечение гинекологических заболеваний, требующих оказания неотложной медицинской помощи»</b>								
12	Диагностика и лечение гинекологических заболеваний, требующих оказания неотложной медицинской помощи	6	0,16	2	-	4	ПК – 5,6,7,8,10,11	Промежуточная аттестация (зачет)
12.1	Внематочная беременность	1	0,02	1	-	-	ПК – 5,6,7,8,10,11	Текущий контроль (собеседова-



Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе			Индексы, формируемых компетенций	Вид и форма контроля
		акад. часы	зач.ед.	Лекции	ОСК	СЗ и ПЗ		
								ние)
12.2	Апоплексии яичника	1	0,02	1	-	-	ПК – 5,6,7,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
12.3	Перфорации матки	1	0,02	-	-	1	ПК – 5,6,7,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
12.4	Перекрут ножки опухоли яичника	1	0,02	-	-	1	ПК – 5,6,7,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
12.5	Нарушение питания миоматозного узла	1	0,02	-	-	1	ПК – 5,6,7,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
12.6	Травмы яичника, маточной трубы, матки, раны влагалища и вульвы	1	0,02	-	-	1	ПК – 5,6,7,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
<b>Рабочая программа учебного модуля 13</b>								
<b>«Диагностика и лечение опущения и выпадения женских половых органов»</b>								
13	Диагностика и лечение опущения и выпадения женских половых органов	6	0,16	-	-	6	ПК – 5,6,8,10,11	Промежуточная аттестация (зачет)
13.1	Диагностика уретроцеле, пульсионного и тракционного цистоцеле, переднего и заднего ректоцеле, энтероцеле, функциональных нарушений мочеиспускания и дефекации.	1	0,02	-	-	1	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
13.2	Диагностика неполного и полного выпадения матки и влагалища	1	0,02	-	-	1	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
13.3	Диагностика недостаточности мышц тазового дна, старых разрывов мышц тазового дна, выпадения свода влагалища после экстирпации матки	1	0,02	-	-	1	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
13.4	Технологии консервативного лечения пролапса гениталий: лечебная физкультура,	1	0,02	-	-	1	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе			Индексы, формируемых компетенций	Вид и форма контроля
		акад. часы	зач.ед.	Лекции	ОСК	СЗ и ПЗ		
	применение пессариев, стволовых клеток, физиотерапия (лазерное лечение, электростимуляция, низкочастотная магнитотерапия, светолечение), медикаментозная терапия (санация влагалища, коррекция гормонального фона, лечение функциональных нарушений тазовых органов)							
13.5	Технологии оперативного лечения пролапса гениталий: лапароскопический, вагинальный и лапаротомный доступы, методики хирургического пособия, применение имплантатов	2	0,02	-	-	2	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
<b>Рабочая программа учебного модуля 14 «Диагностика и лечение бесплодия в браке»»</b>								
14	Диагностика и лечение бесплодия в браке	6	0,16	2	-	4	ПК – 5,6,8,10,11	Промежуточная аттестация (зачет)
14.1	Диагностика и лечение женского бесплодия, связанного с отсутствием овуляции	1	0,02	1	-	-	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
14.2	Диагностика и лечение синдрома гиперстимуляции яичников	0,5	0,01	-	-	0,5	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
14.3	Диагностика и лечение женского бесплодия трубного происхождения	1	0,02	1	-	-	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
14.4	Диагностика и лечение маточного и цервикального происхождения	0,5	0,01	-	-	0,5	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
14.5	Диагностика и лечение иммунологического бесплодия	0,5	0,01	-	-	0,5	ПК – 5,6,8,10,11	Текущий контроль (собеседование)
14.6	Диагностика женского бесплодия, связанного	0,5	0,01	-	-	0,5	ПК – 5,10,11	Текущий контроль

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоёмкость		В том числе			Индексы, формируемых компетенций	Вид и форма контроля
		акад. часы	зач.ед.	Лекции	ОСК	СЗ и ПЗ		
	с мужскими факторами							(собеседование)
14.7	Экстракорпоральное оплодотворение и перенос эмбрионов в полость матки. Инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита.	0,5	0,01	-	-	0,5	ПК – 6,10,11	Текущий контроль (собеседование)
14.8	Донорство спермы. Донорство ооцитов. Криоконсервация яйцеклеток по немедицинским показаниям.	0,5	0,01	-	-	0,5	ПК – 6,10,11	Текущий контроль (собеседование)
14.9	Искусственная инсеминация спермой мужа (донора).	1	0,02	-	-	1	ПК – 6,10,11	Текущий контроль (собеседование)
<b>Рабочая программа учебного модуля 15 «Прерывание беременности и контрацепция»</b>								
1	Прерывание беременности и контрацепция	6	0,16	-	-	6	ПК – 6,10,11	Промежуточная аттестация (зачет)
15.1	Методы прерывания беременности	1	0,02	-	-	1	ПК – 6,10,11	Текущий контроль (собеседование)
15.2	Методы естественного планирования семьи, контроля шеечной слизи, температурный, симптотермальный, лактационной аменореи	1	0,02	-	-	1	ПК – 6	Текущий контроль (собеседование)
15.3	Внутриматочное средство: спираль, Ginefix, спираль с добавлением меди, серебра, золота, гестагенов	1	0,02	-	-	1	ПК – 6	Текущий контроль (собеседование)
15.4	Барьерная контрацепция с помощью влагалищной диафрагмы, шеечного колпачка, презерватива, спермицидов	1	0,02	-	-	1	ПК – 6	Текущий контроль (собеседование)
15.5	Хирургическая контрацепция: механическое нарушение непрерывности маточной трубы и семявы-	1	0,02	-	-	1	ПК – 6	Текущий контроль (собеседование)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе			Индексы, формируемых компетенций	Вид и форма контроля
		акад. часы	зач.ед.	Лекции	ОСК	СЗ и ПЗ		
	носящего протока							
15.6	Гормональная контрацепция: влагалитное кольцо, пластырь, таблетки; эстрогенгестагенные и гестагенные таблетки, пролонгированные гестагенные средства (имплантаты, инъекции, ВМС)	1	0,02	-	-	1	ПК – 6	Текущий контроль (собеседование)
<b>Рабочая программа учебного модуля 16 «Организация акушерско-гинекологической помощи в Российской Федерации»</b>								
16	Организация акушерско-гинекологической помощи в Российской Федерации, в регионе	6	0,16	-	-	6	ПК –10,11	Промежуточная аттестация (зачет)
16.1	Стационарная акушерская помощь	2	0,05	-	-	2	ПК –10,11	Текущий контроль (собеседование)
16.2	Стационарная гинекологическая помощь	2	0,05	-	-	2	ПК –10,11	Текущий контроль (собеседование)
16.3	Амбулаторная акушерско-гинекологическая помощь	1	0,02	-	-	1	ПК –10,11	Текущий контроль (собеседование)
16.4	Высокотехнологичная акушерско-гинекологическая помощь	1	0,02	-	-	1	ПК –10,11	Текущий контроль (собеседование)
<b>Рабочая программа учебного модуля 17 «Обучающий симуляционный курс»</b>								
17	Обучающий симуляционный курс	6	0,16	-	6	-	ПК – 5,6,7	Зачет
17.1	Сердечно-лёгочная реанимация	1	0,02	-	1	-	ПК – 5,6,7	Зачет
17.2	Реанимация младенцев, родившихся в асфиксии	1	0,02	-	1	-	ПК – 6,7	Зачет
17.3	Наложение полостных и выходных акушерских щипцов	2	0,05	-	1	-	ПК – 6,7	Зачет
17.4	Акушерское пособие при тазовых предлежаниях плода	1	0,02	-	1	-	ПК – 6,7	Зачет
17.5	Акушерское пособие при дистонии плечи-	1	0,02	-	1	-	ПК – 6,7	Зачет

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе			Индексы, формируемых компетенций	Вид и форма контроля
		акад. часы	зач.ед.	Лекции	ОСК	СЗ и ПЗ		
	КОВ							
ОСК		6	0,16	-	6	-		Зачет
	Итоговая аттестация	6	0,16			6		Экзамен / зачет
<b>Всего</b>		<b>144</b>	<b>4</b>	<b>41</b>	<b>6</b>	<b>97</b>		

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИП-  
ЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬ-  
НОГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВ-  
НОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**«УТВЕРЖДЕНО»**

Методическим советом ИГМАПО – филиал РМАНПО  
«13» февраля 2020 года  
протокол №1  
Председатель совета,  
заместитель директора  
\_\_\_\_\_ по учебной работе С.М. Горбачёва

## **8.2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН**

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
врачей акушеров – гинекологов по теме  
«Актуальные вопросы организации акушерско-гинекологической помощи»  
(срок обучения 144 академических часа)

**Цель:** формирование способности / готовности к сохранению здоровья, профилактике, диагностике и лечению гинекологических болезней и акушерских осложнений на основе оптимальной организации наличных ресурсов акушерско-гинекологической помощи.

**Контингент обучающихся:** врачи акушеры – гинекологи.

**Трудоемкость обучения:** 144 акад. часов или 4 з. ед.

**Режим занятий:** 6 академических часов в день.

**Форма обучения:** очно-заочная (с использованием дистанционных образовательных технологий).

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоёмкость		В том числе					
				Обучение очно-заочное (с использованием ДОТ)		Обучение очное (с отрывом от работы)			
		акад. часы	зач.ед.	Слайд-лекции	Форма и вид контроля	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ	Форма и вид контроля
Рабочая программа учебного модуля 1 «Методы обследования плода, беременной, роженицы, родильницы и гинекологической больной»									
1	«Методы обследования плода, беременной, роженицы, родильницы и гинекологической больной»	6	0,16			-	-	6	Промежуточная аттестация (зачет)
1.1	Опрос, объективное обследование беременной, роженицы, родильницы, гинекологической больной.	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
1.2	Специальное (акушерское / гинекологическое) объективное обследование плода, беременной, роженицы, родильницы, гинекологической больной.	2	0,05			-	-	2	Текущий контроль (собеседование)
1.3	Лабораторно-инструментальные методы исследования плода, беременной, роженицы, родильницы, гинекологической больной.	3	0,08			-	-	3	Текущий контроль (собеседование)
Рабочая программа учебного модуля 2 «Определение изменений в организме женщины и плода при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода. Ведение нормальной беременности, родов, послеродового периода. Грудное вскармливание ребенка»									
2	Определение изменений в организме женщины и плода при физиологическом течении беременности, родов и послеродового периода. Ведение нормальной беременности, родов и послеродового периода. Грудное вскармливание	6	0,16			-	-	6	Промежуточная аттестация (зачет)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоёмкость		В том числе					
				Обучение очно-заочное (с использованием ДОТ)		Обучение очное (с отрывом от работы)			
		акад. часы	зач.ед.	Слайд-лекции	Форма и вид контроля	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ	Форма и вид контроля
	ние.								
2.1	Изменения органов и функциональных систем организмов матери и плода по триместрам беременности; их клинические, лабораторные и инструментальные эквиваленты; ведение нормальной беременности	2	0,05			-	-	2	Текущий контроль (собеседование)
2.2	Диагностика беременности и биологической готовности к родам по клиническим, лабораторным, инструментальным данным. Определение срока беременности и даты родов.	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
2.3	Оценка таза с акушерской точки зрения и плода как объекта родов; биомеханизм нормальных родов	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
2.4	Диагностика физиологического течения и ведение нормальных родов, послеродового периода, периода грудного вскармливания.	2	0,05			-	-	2	Текущий контроль (собеседование)
<b>Рабочая программа учебного модуля 3</b> <b>«Выявление пороков развития, диагностика и лечение заболеваний и патологических состояний плода; профилактика влияния вредных факторов на зародыш / плод»</b>									
3	Выявление пороков развития, диагностика и лечение заболеваний и патологических состояний плода; профилактика влияния вредных факторов на зародыш / плод	6	0,16			-	-	6	Промежуточная аттестация (зачет)



Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоёмкость		В том числе					
				Обучение очно-заочное (с использованием ДОТ)		Обучение очное (с отрывом от работы)			
		акад. часы	зач.ед.	Слайд-лекции	Форма и вид контроля	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ	Форма и вид контроля
3.1	Диагностика врожденных аномалий (пороков развития), деформаций, хромосомных нарушений плода; акушерская тактика	2	0,02			-	-	2	Текущий контроль (собеседование)
3.2	Диагностика и лечение патологических состояний плода при изоиммунизации, неиммунной водянке, внутриутробной гипоксии, недостаточном или избыточном росте, внутриутробном инфицировании, многоплодии, хронической наркотической, алкогольной или никотиновой интоксикации, матери; акушерская тактика.	2	0,05			-	-	2	Текущий контроль (собеседование)
3.3	Диагностика внутриутробной гибели плода; ведение беременности и родов.	1	0,05			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
3.4	Профилактика влияния вредных факторов на зародыш / плод	1	0,05			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
<b>Рабочая программа учебного модуля 4 «Факторы риска, диагностика, врачебная тактика, лечение и профилактика осложнений беременности»</b>									
4	Факторы риска, диагностика, врачебная тактика, лечение и профилактика осложнений беременности	12	0,66	8		-	-	4	Промежуточная аттестация (зачет)
4.1	Ранний токсикоз беременных	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоёмкость		В том числе					
				Обучение очно-заочное (с использованием ДОТ)		Обучение очное (с отрывом от работы)			
		акад. часы	зач.ед.	Слайд-лекции	Форма и вид контроля	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ	Форма и вид контроля
4.2	Невынашивание беременности и преждевременный разрыв плодных оболочек	1	0,02	1	Текущий контроль (тестовый контроль)		-	-	Текущий контроль (собеседование)
4.3	Перенашивание беременности	1	0,02	1		-	-	-	Текущий контроль (собеседование)
4.4	Венозные осложнения беременности	1	0,02	1	Текущий контроль (тестовый контроль)		-	-	Текущий контроль (собеседование)
4.5	Гестационный сахарный диабет	1	0,02	1	Текущий контроль (тестовый контроль)		-	-	Текущий контроль (собеседование)
4.6	Бессимптомная бактериурия и гестационный пиелонефрит	1	0,05	1	Текущий контроль (тестовый контроль)		-	-	Текущий контроль (собеседование)
4.7	Недостаточное или чрезмерное увеличение массы тела матери	1	0,02	1		-	-	-	Текущий контроль (собеседование)
4.8	Патологические изменения, выявленных на антенатальном этапе у матери лабораторными и инструментальными методами исследования	0,5	0,01	-		-	-	0,5	Текущий контроль (собеседование)
4.9	Отеки, протеинурия, гипертензия, индуцированная беременностью, преэклампсия и эклампсия	1	0,02	1	Текущий контроль (тестовый контроль)		-	-	Текущий контроль (собеседование)
4.10	Предлежание плаценты и преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты	1	0,02	1	Текущий контроль (тестовый контроль)		-	-	Текущий контроль (собеседование)
4.11	Неправильные предлежания и положения плода при беременно-	0,5	0,01			-	-	1	Текущий контроль (собесе-

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоёмкость		В том числе					
				Обучение очно-заочное (с использованием ДОТ)		Обучение очное (с отрывом от работы)			
		акад. часы	зач.ед.	Слайд-лекции	Форма и вид контроля	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ	Форма и вид контроля
	сти; диагностика, способы коррекции и акушерские пособия								дование)
4.12	Многоплодие	1	0,02	-		-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
4.13	Многоводие, маловодие, плацентарные нарушения	0,5	0,01	-		-	-	0,5	Текущий контроль (собеседование)
4.14	Беременность в результате использования вспомогательных репродуктивных технологий	0,5	0,01	-		-	-	0,5	Текущий контроль (собеседование)
<p>Рабочая программа учебного модуля 5  «Факторы риска, диагностика и лечение экстрагенитальной патологии при беременности, родах и послеродовом периоде. Течение и ведение беременности, родов и послеродового периода при экстрагенитальной патологии»</p>									
5	Факторы риска, диагностика и лечение экстрагенитальной патологии при беременности, в родах и послеродовом периоде. Течение и ведение беременности, родов и послеродового периода при экстрагенитальной патологии	18	0,5			-	-	18	Промежуточная аттестация (зачет)
5.1	Клиническая и лабораторно-инструментальная диагностика и лечение заболеваний органов кровообращения при беременности, в родах и послеродовом периоде; течение и ведение беременности, родов и пуэрперия при заболеваниях ор-	2	0,05			-	-	2	Текущий контроль (собеседование)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоёмкость		В том числе					
				Обучение очно-заочное (с использованием ДОТ)		Обучение очное (с отрывом от работы)			
		акад. часы	зач.ед.	Слайд-лекции	Форма и вид контроля	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ	Форма и вид контроля
	ганов кровообращения								
5.2	Клиническая и лабораторно-инструментальная диагностика и лечение заболеваний органов дыхания при беременности, в родах и послеродовом периоде; течение и ведение беременности, родов и пуэрперия при заболеваниях органов дыхания	2	0,05			-	-	2	Текущий контроль (собеседование)
5.3	Клиническая и лабораторно-инструментальная диагностика и лечение заболеваний органов пищеварения при беременности, в родах и послеродовом периоде; течение и ведение беременности, родов и пуэрперия при заболеваниях органов пищеварения	2	0,05			-	-	2	Текущий контроль (собеседование)
5.4	Клиническая и лабораторно-инструментальная диагностика и лечение заболеваний органов мочевого выделения при беременности, в родах и послеродовом периоде; течение и ведение беременности, родов и пуэрперия при заболеваниях органов мочевого выделения	2	0,05			-	-	2	Текущий контроль (собеседование)
5.5	Клиническая и лабораторно-инструментальная ди-	2	0,05			-	-	2	Текущий контроль (собесе-

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоёмкость		В том числе					
				Обучение очно-заочное (с использованием ДОТ)		Обучение очное (с отрывом от работы)			
		акад. часы	зач.ед.	Слайд-лекции	Форма и вид контроля	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ	Форма и вид контроля
	агностика и лечение заболеваний эндокринной системы и обмена веществ при беременности, в родах и послеродовом периоде; течение и ведение беременности. Родов и послеродового периода при заболеваниях эндокринной системы и обмена веществ								дование)
5.6	Клиническая и лабораторно-инструментальная диагностика и лечение диффузных заболеваний соединительной ткани при беременности, в родах и послеродовом периоде; течение и ведение беременности, родов и послеродового периода при диффузных заболеваниях соединительной ткани	2	0,05			-	-	2	Текущий контроль (собеседование)
5.7	Клиническая и лабораторно-инструментальная диагностика и лечение заболеваний нервной системы при беременности, в родах и послеродовом периоде; течение и ведение беременности, родов и послеродового периода при заболеваниях нервной системы	2	0,05			-	-	2	Текущий контроль (собеседование)
5.8	Клиническая и лабораторно-инструментальная ди-	2	0,05			-	-	2	Текущий контроль (собесе-

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоёмкость		В том числе					
				Обучение очно-заочное (с использованием ДОТ)		Обучение очное (с отрывом от работы)			
		акад. часы	зач.ед.	Слайд-лекции	Форма и вид контроля	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ	Форма и вид контроля
	агностика и лечение заболеваний глаз при беременности, в родах и послеродовом периоде; течение и ведение беременности, родов и послеродового периода при заболеваниях глаз								дование)
5.9	Клиническая и лабораторно-инструментальная диагностика и лечение заболеваний крови при беременности, в родах и послеродовом периоде; течение и ведение беременности, родов и послеродового периода при заболеваниях крови	2	0,05			-	-	2	Текущий контроль (собеседование)
Рабочая программа учебного модуля 6 «Диагностика и ведение патологических родов и послеродового периода»									
6	Диагностика и ведение патологических родов и послеродового периода	12	0,33	7		-	5	0	Промежуточная аттестация (зачет)
6.1	Роды при анатомически и клинически узком тазе	1	0,02	2	Текущий контроль (тестовый контроль)		-	-	Текущий контроль (собеседование)
6.2	Роды при поперечном и косом положении плода, роды при разгибательных предлежаниях и асинклитическом вставлении головки плода, осложнённые роды в тазовом предлежании плода; роды при дистотии плечиков	2	0,05			-	2	-	Текущий контроль (собеседование)
6.3	Преждевременные	0,5	0,01	1	Текущий		-	-	Текущий

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоёмкость		В том числе					
				Обучение очно-заочное (с использованием ДОТ)		Обучение очное (с отрывом от работы)			
		акад. часы	зач.ед.	Слайд-лекции	Форма и вид контроля	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ	Форма и вид контроля
	роды				контроль (тестовый контроль)				контроль (собеседование)
6.4	Запоздалые роды	0,5	0,01	1	Текущий контроль (тестовый контроль)		-	-	Текущий контроль (собеседование)
6.5	Роды при аномалиях родовой деятельности и преждевременном разрыве плодных оболочек	1	0,02	1	Текущий контроль (тестовый контроль)		-	-	Текущий контроль (собеседование)
6.6	Роды при многоплодии	1	0,02	1	Текущий контроль (тестовый контроль)		-	-	Текущий контроль (собеседование)
6.7	Роды, осложнившиеся дистрессом, гибелью плода, патологическим состоянием или выпадением пуповины.	2	0,05	-	Текущий контроль (тестовый контроль)		2	-	Текущий контроль (собеседование)
6.8	Диагностика, лечение и профилактика родовой травмы матери и осложнений акушерских пособий, операций и анестезии	1	0,02	1	Текущий контроль (тестовый контроль)		-	-	Текущий контроль (собеседование)
6.9	Кровотечение в родах и раннем послеродовом периоде; акушерские пособия и операции	1	0,02	1	Текущий контроль (тестовый контроль)		-	-	Текущий контроль (собеседование)
6.10	Диагностика и лечение осложняющих течение родов и послеродового периода критических состояний матери (шока, респираторного дистресс синдрома, отёка легких и др)	1	0,02	-	Текущий контроль (тестовый контроль)		1	-	Текущий контроль (собеседование)
6.11	Послеродовые гнойно-септические забо-	0,5	0,01	0,5	Текущий контроль		-	-	Текущий контроль

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоёмкость		В том числе					
				Обучение очно-заочное (с использованием ДОТ)		Обучение очное (с отрывом от работы)			
		акад. часы	зач.ед.	Слайд-лекции	Форма и вид контроля	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ	Форма и вид контроля
	левания				(тестовый контроль)				(собеседование)
6.12	Диагностика и лечение инфекции молочной железы, трещин сосков и нарушений лактации, связанных с деторождением	0,5	0,01	0,5		-	-	-	Текущий контроль (собеседование)
Рабочая программа учебного модуля 7 «Оценка состояния ребенка при рождении и лечение у него заболеваний и патологических состояний периода новорожденности»									
7	Оценка состояния ребенка при рождении и лечение у него заболеваний и патологических состояний периода новорожденности	6	0,16	2		-	1	3	Промежуточная аттестация (зачет)
7.1	Оценка состояния ребёнка при рождении. Реанимация новорожденных при асфиксии.	3	0,08			-	1	2	Текущий контроль (собеседование)
7.2	Показатели физиологического течения периода новорожденности и переходных (пограничных) состояний новорожденных.	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
7.3	Оценка особенностей неонатальной адаптации детей при недоношенности, переносимости, недостаточном и избыточном росте, от матерей с сахарным диабетом и от многоплодной беременности	1	0,02	1	Текущий контроль (тестовый контроль)		-	-	Текущий контроль (собеседование)
7.4	Обследование и лечение новорождённого с дыхательной недостаточностью, травматическим повреждением нервной системы,	1	0,02	1	Текущий контроль (тестовый контроль)		-	-	Текущий контроль (собеседование)



Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоёмкость		В том числе					
				Обучение очно-заочное (с использованием ДОТ)		Обучение очное (с отрывом от работы)			
		акад. часы	зач.ед.	Слайд-лекции	Форма и вид контроля	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ	Форма и вид контроля
	внутриутробной инфекцией, ишемическим и геморрагическим поражением центральной нервной системы								
Рабочая программа учебного модуля 8 «Диагностика, лечение и профилактика воспалительных заболеваний половых органов»									
8	Диагностика, лечение и профилактика воспалительных заболеваний половых органов	18	0,5	6			-	12	Промежуточная аттестация (зачет)
8.1	Острый и хронический сальпингит и офорит	2	0,05	2	Текущий контроль (тестовый контроль)		-	-	Текущий контроль (собеседование)
8.2	Острый и хронический эндометрит. Цервицит	4	0,11	2	Текущий контроль (тестовый контроль)		-	2	Текущий контроль (собеседование)
8.3	Параметрит, тазовый перитонит	1	0,02				-	1	Текущий контроль (собеседование)
8.4	Спаечная болезнь малого таза	1	0,02	2	Текущий контроль (тестовый контроль)		-	1	Текущий контроль (собеседование)
8.5	Киста и абсцесс бартолиновой железы	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
8.6	Острый, подострый и хронический вагинит, вульвит	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
8.7	Папилломавирусная инфекция половых органов	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
8.8	Герпетическая и цитомегаловирусная инфекция половых орга-	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собесе-

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоёмкость		В том числе					
				Обучение очно-заочное (с использованием ДОТ)		Обучение очное (с отрывом от работы)			
		акад. часы	зач.ед.	Слайд-лекции	Форма и вид контроля	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ	Форма и вид контроля
	нов								дование)
8.9	Кандидоз и кандидоносительство вульвы и влагалища	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
8.10	Урогенитального трихомоноз	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
8.11	Хламидиоз, микоплазмоз, уреоплазмоз половых органов	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
8.12	Туберкулёз органов половой системы	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
8.13	Воспалительные болезни женских половых органов, вызванных сифилисом	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
8.14	Гонококковая инфекция половых органов	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
<b>Рабочая программа учебного модуля 9</b>									
<b>«Диагностика, лечение и профилактика нарушений менструального цикла и нейроэндокринных синдромов»</b>									
9	Диагностика, лечение и профилактика нарушений менструального цикла и нейроэндокринных синдромов	18	0,5	6		-	-	12	Промежуточная аттестация (зачет)
9.1	Первичная и вторичная аменорея / олигоменорея	4	0,11	1	Текущий контроль (тестовый контроль)	-	-	3	Текущий контроль (собеседование)
9.2	Аномальные маточные кровотечения	4	0,11	1	Текущий контроль (тестовый контроль)	-	-	3	Текущий контроль (собеседование)
9.3	Дисменорея	1	0,02				-	1	Текущий контроль (собесе-

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоёмкость		В том числе					
				Обучение очно-заочное (с использованием ДОТ)		Обучение очное (с отрывом от работы)			
		акад. часы	зач.ед.	Слайд-лекции	Форма и вид контроля	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ	Форма и вид контроля
									дование)
9.4	Предменструальный синдром	1	0,02				-	1	Текущий контроль (собеседование)
9.5	Климактерический синдром. Постменопаузальные изменения сердечно-сосудистой системы, метаболический синдром, остеопороз.	4	0,11	2	Текущий контроль (тестовый контроль)	-	-	2	Текущий контроль (собеседование)
9.6	Адрено-генитальный синдром	2	0,05	1	Текущий контроль (тестовый контроль)	-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
9.7	Синдром поликистозных яичников. Метаболический синдром	2	0,05	1	Текущий контроль (тестовый контроль)	-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
Рабочая программа учебного модуля 10 «Диагностика и лечение аномалий развития половых органов и нарушений полового созревания у девочек»									
10	Диагностика и лечение аномалий развития половых органов и нарушений полового созревания у девочек	6	0,16			-	-	6	Промежуточная аттестация (зачет)
10.1	Аномалии развития яичников: дисгенезия гонад, гермафродитизм, структурное изменение яичников и их дислокация.	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
10.2	Аномалии развития матки и влагалища: удвоение матки и влагалища, двурогая / седловидная матка, однорогая матка, аплазия влагалища и матки	2	0,05			-	-	2	Текущий контроль (собеседование)
10.3	Аномалии развития наружных половых	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоёмкость		В том числе					
				Обучение очно-заочное (с использованием ДОТ)		Обучение очное (с отрывом от работы)			
		акад. часы	зач.ед.	Слайд-лекции	Форма и вид контроля	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ	Форма и вид контроля
	органов: аплазия девственной плевы, перфорированная девственная плева, гипоспадия, эписпадия, врожденный ректовагинальный свищ.								(собеседование)
10.4	Преждевременное половое развитие	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
10.5	Задержка полового развития	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
Рабочая программа учебного модуля 11 «Диагностика и лечение доброкачественных и злокачественных новообразований органов половой системы и молочных желёз»									
11	Диагностика и лечение доброкачественных и злокачественных новообразований органов половой системы и молочных желез	12	0,33	8		-	-	4	Промежуточная аттестация (зачет)
11.1	Доброкачественные и злокачественные новообразования яичников.	1	0,02	1	Текущий контроль (тестовый контроль)	-	-	-	Текущий контроль (собеседование)
11.2	Функциональные и нефункциональные опухолевидные образования яичников, в т.ч. эндометриоидные	1	0,02	1	Текущий контроль (тестовый контроль)	-	-	-	Текущий контроль (собеседование)
11.3	Миома матки и аденомиоз	1	0,02	1	Текущий контроль (тестовый контроль)	-	-	-	Текущий контроль (собеседование)
11.4	Железистая и аденоматозная гиперплазия эндометрия, полип тела матки	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
11.5	Злокачественные новообразования тела	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоёмкость		В том числе					
				Обучение очно-заочное (с использованием ДОТ)		Обучение очное (с отрывом от работы)			
		акад. часы	зач.ед.	Слайд-лекции	Форма и вид контроля	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ	Форма и вид контроля
	матки								(собеседование)
11.6	Фоновые процессы шейки матки: гиперпластические процессы, связанные с гормональными нарушениями (эндоцервикоз, полип, папилломы, лейкоплакия без атипии, эндометриоз), воспаление (истинные эрозии, цервициты), посттравматические процессы (разрывы, эктропион, рубцовые изменения, шеечно-влагалищные свищи).	1	0,02	1	Текущий контроль (тестовый контроль)	-	-	-	Текущий контроль (собеседование)
11.7	Предраковые заболевания шейки матки: цервикальная интраэпителиальная неоплазия	1	0,02	1		-	-	-	Текущий контроль (собеседование)
11.8	Злокачественные новообразования шейки матки	1	0,02	1	Текущий контроль (тестовый контроль)	-	-	-	Текущий контроль (собеседование)
11.9	Злокачественные новообразования влагалища, дистрофические заболевания и рак вульвы	1	0,02	1		-	-	-	Текущий контроль (собеседование)
11.10	Доброкачественная дисплазия молочной железы: солитарная киста, диффузная кистозная мастопатия, фиброаденоз и фибросклероз молочной железы.	1	0,02	1	Текущий контроль (тестовый контроль)	-	-	-	Текущий контроль (собеседование)
11.11	Злокачественные новообразования молочных желёз	2	0,05			-	-	2	Текущий контроль (собеседование)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоёмкость		В том числе					
				Обучение очно-заочное (с использованием ДОТ)		Обучение очное (с отрывом от работы)			
		акад. часы	зач.ед.	Слайд-лекции	Форма и вид контроля	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ	Форма и вид контроля
Рабочая программа учебного модуля 12 «Диагностика и лечение гинекологических заболеваний, требующих оказания неотложной медицинской помощи»									
12	Диагностика и лечение гинекологических заболеваний, требующих оказания неотложной медицинской помощи	6	0,16	2		-	-	4	Промежуточная аттестация (зачет)
12.1	Внематочная беременность	1	0,02	1	Текущий контроль (тестовый контроль)	-	-	-	Текущий контроль (собеседование)
12.2	Апоплексии яичника	1	0,02	1	Текущий контроль (тестовый контроль)	-	-	-	Текущий контроль (собеседование)
12.3	Перфорации матки	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
12.4	Перекрут ножки опухоли яичника	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
12.5	Нарушение питания миоматозного узла	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
12.6	Травмы яичника, маточной трубы, матки, раны влагалища и вульвы	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
Рабочая программа учебного модуля 13 «Диагностика и лечение опущения и выпадения женских половых органов»									
13	Диагностика и лечение опущения и выпадения женских половых органов	6	0,16			-	-	6	Промежуточная аттестация (зачет)
13.1	Диагностика уретроцеле, пульсионного и тракционного цистоцеле, переднего и зад-	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоёмкость		В том числе					
				Обучение очно-заочное (с использованием ДОТ)		Обучение очное (с отрывом от работы)			
		акад. часы	зач.ед.	Слайд-лекции	Форма и вид контроля	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ	Форма и вид контроля
	него ректоцеле, энтероцеле, функциональных нарушений мочеиспускания и дефекации.								
13.2	Диагностика неполного и полного выпадение матки и влагалища	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
13.3	Диагностика недостаточности мышц тазового дна, старых разрывов мышц тазового дна, выпадения свода влагалища после экстирпации матки	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
13.4	Технологии консервативного лечения пролапса гениталий: лечебная физкультура, применение pessaries, стволовых клеток, физиотерапия (лазерное лечение, электростимуляция, низкочастотная магнитотерапия, светолечение), медикаментозная терапия (санация влагалища, коррекция гормонального фона, лечение функциональных нарушений тазовых органов)	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
13.5	Технологии оперативного лечения пролапса гениталий: лапароскопический, вагинальный и лапаротомный доступы, методики хирургического пособия, применение имплантатов	2	0,02			-	-	2	Текущий контроль (собеседование)

Рабочая программа учебного модуля 14

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоёмкость		В том числе					
				Обучение очно-заочное (с использованием ДОТ)		Обучение очное (с отрывом от работы)			
		акад. часы	зач.ед.	Слайд-лекции	Форма и вид контроля	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ	Форма и вид контроля
<b>«Диагностика и лечение бесплодия в браке»»</b>									
14	Диагностика и лечение бесплодия в браке	6	0,16	2		-	-	4	Промежуточная аттестация (зачет)
14.1	Диагностика и лечение женского бесплодия, связанного с отсутствием овуляции	1	0,02	1	Текущий контроль (тестовый контроль)	-	-	-	Текущий контроль (собеседование)
14.2	Диагностика и лечение синдрома гиперстимуляции яичников	0,5	0,01			-	-	0,5	Текущий контроль (собеседование)
14.3	Диагностика и лечение женского бесплодия трубного происхождения	1	0,02	1	Текущий контроль (тестовый контроль)		-	-	Текущий контроль (собеседование)
14.4	Диагностика и лечение маточного и цервикального происхождения	0,5	0,01			-	-	0,5	Текущий контроль (собеседование)
14.5	Диагностика и лечение иммунологического бесплодия	0,5	0,01			-	-	0,5	Текущий контроль (собеседование)
14.6	Диагностика женского бесплодия, связанного с мужскими факторами	0,5	0,01			-	-	0,5	Текущий контроль (собеседование)
14.7	Экстракорпоральное оплодотворение и перенос эмбрионов в полость матки. Инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита.	0,5	0,01			-	-	0,5	Текущий контроль (собеседование)
14.8	Донорство спермы. Донорство ооцитов. Криоконсервация яйцеклеток по немедицинским показаниям.	0,5	0,01			-	-	0,5	Текущий контроль (собеседование)
14.9	Искусственная инсеминация спермой мужа (донора).	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собесе-



Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоёмкость		В том числе					
				Обучение очно-заочное (с использованием ДОТ)		Обучение очное (с отрывом от работы)			
		акад. часы	зач.ед.	Слайд-лекции	Форма и вид контроля	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ	Форма и вид контроля
									дование)
Рабочая программа учебного модуля 15 «Прерывание беременности и контрацепция»									
15	Прерывание беременности и контрацепция	6	0,16			-	-	6	Промежуточная аттестация (зачет)
15.1	Методы прерывания беременности	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
15.2	Методы естественного планирования семьи, контроля шейной слизи, температурный, симптотермальный, лактационной аменореи	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
15.3	Внутриматочное средство: спираль, Ginefix, спираль с добавлением меди, серебра, золота, гестагенов	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
15.4	Барьерная контрацепция с помощью влагалищной диафрагмы, шейного колпачка, презерватива, спермицидов	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
15.5	Хирургическая контрацепция: механическое нарушение непрерывности маточной трубы и семявыносящего протока	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
15.6	Гормональная контрацепция: влагалищное кольцо, пластырь, таблетки; эстрогенгестагенные и гестагенные таблетки, пролонгированные геста-	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоёмкость		В том числе					
				Обучение очно-заочное (с использованием ДОТ)		Обучение очное (с отрывом от работы)			
		акад. часы	зач.ед.	Слайд-лекции	Форма и вид контроля	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ	Форма и вид контроля
	генные средства (имплантаты, инъекции, ВМС)								
Рабочая программа учебного модуля 16 «Организация акушерско-гинекологической помощи в Российской Федерации»									
16	Организация акушерско-гинекологической помощи в Российской Федерации, в регионе	6	0,16			-	-	6	Промежуточная аттестация (зачет)
16.1	Стационарная акушерская помощь	2	0,05			-	-	2	Текущий контроль (собеседование)
16.2	Стационарная гинекологическая помощь	2	0,05			-	-	2	Текущий контроль (собеседование)
16.3	Амбулаторная акушерско-гинекологическая помощь	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
16.4	Высокотехнологичная акушерско-гинекологическая помощь	1	0,02			-	-	1	Текущий контроль (собеседование)
Рабочая программа учебного модуля 17 «Обучающий симуляционный курс»									
17	Обучающий симуляционный курс	6	0,22			-	6	-	Промежуточная аттестация (зачет)
17.1	Сердечно-лёгочная реанимация	1	0,05			-	1	-	Текущий контроль (собеседование)
17.2	Реанимация младенцев, родившихся в асфиксии	1	0,02			-	1	-	Текущий контроль (собеседование)
17.3	Наложение полостных и выходных акушерских щипцов	2	0,05			-	1	-	Текущий контроль (собесе-

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоёмкость		В том числе					
				Обучение очно-заочное (с использованием ДОТ)		Обучение очное (с отрывом от работы)			
		акад. часы	зач.ед.	Слайд-лекции	Форма и вид контроля	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ	Форма и вид контроля
									дование)
17.4	Акушерское пособие при тазовых предлежаниях плода	1	0,02			-	1	-	Текущий контроль (собеседование)
17.5	Акушерское пособие при дистонии плечиков	1	0,02			-	1	-	Текущий контроль (собеседование)
ОСК		6	0,16			-	6	-	
Итоговая аттестация		6	0,16					6	
<b>Всего</b>		<b>144</b>	<b>6</b>	<b>41</b>			<b>6</b>	<b>97</b>	

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**«УТВЕРЖДЕНО»**

Методическим советом ИГМАПО – филиал РМАНПО  
«13» февраля 2020 года  
протокол №1  
Председатель совета,  
заместитель директора  
\_\_\_\_\_ по учебной работе С.М. Горбачёва

### **8.3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН СТАЖИРОВКИ**

по теме «Аntenатальный и интранатальный электронный контроль сердцебиения плода»  
дополнительной профессиональной программы  
повышения квалификации врачей акушеров-гинекологов по теме  
«Актуальные вопросы организации акушерско-гинекологической помощи»

**Ф.И.О. стажирующегося:** \_\_\_\_\_

**Задача стажировки:** сформировать / усовершенствовать готовность к определению у плода патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5)

**Описание стажировки:** освоение знаний об анатомо-физиологических особенностях плода и регуляции его сердечного ритма, физических основах метода записи фетальных сердцебиений, формирование умений записи сердечного ритма плода, приобретение навыков выделения и интерпретации параметров кривой записи сердечного ритма плода, взятых по отдельности и в совокупности, определения значения состояния плода в структуре комплексной оценки акушерской ситуации с известным и неизвестным исходом для плода.

**Официальное название структурного подразделения и организации, на базе которой будет проводиться стажировка:** БУЗ «Иркутский городской перинатальный центр»

**Кафедра** акушерства и гинекологии ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

**Руководитель стажировки:** Юрий Викторович Трусов, к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии ИГМАПО – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

**Сроки проведения стажировки:** \_\_\_\_\_

**Трудоемкость обучения:** 36 академических часов, 1 зач.ед.

**Куратор:** Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии ИГМАПО – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, д.м.н., профессор Наталья Владимировна Протопопова

Код	Наименование модулей, тем	Количество часов	Виды деятельности	Контроль сформированных компетенций
1	«Методы обследования плода, беременной, роженицы, родильницы и гинекологической больной»			
1.2	Специальное (акушерское / гинекологическое) объективное обследование плода, беременной, роженицы, родильницы, гинекологической больной.			Текущий контроль ( <i>собеседование</i> )
1.2.1	Развитие методик слежения за сердцебиением плода. Преимущества и недостатки, методика и режим периодического выслушивания сердцебиения плода. Влияние его результатов на акушерскую тактику.	1	Деятельность по диагностике состояния плода. Выслушивание сердцебиения беременных и рожениц	
1.3	Лабораторно-инструментальные методы исследования плода, беременной, роженицы, родильницы, гинекологической больной.			Текущий контроль (тестовый контроль)
1.3.1	Физические основы доплерометрической и электрокардиографической регистрации сердечного ритма плода. Артефакты записи.	1	Деятельность по диагностике состояния плода Выделение регламентированных клиническими рекомендациями параметров на кривой записи сердечного ритма и их оценка	
1.3.2	Условия и методика записи сердечного ритма одного плода / двойни. Критерии отличия кривых записей сердечного ритма близнецов	1	Деятельность по диагностике состояния плода Выделение регламентированных клиническими рекомендациями параметров на кривой записи сердечного ритма и их оценка	

Код	Наименование модулей, тем	Количество часов	Виды деятельности	Контроль сформированных компетенций
1.3.3	Показания к электронному контролю сердцебиения плода, положение матери, скорость записи, режим и сроки хранения результатов. Требования к выделению признаков на кривой записи ЧСП: базовая линия, вариабельность базовой линии, акцелерации, децелерации, схватки; периодические и эпизодические изменения ЧСП	1	Деятельность по диагностике состояния плода Выделение регламентированных клиническими рекомендациями параметров на кривой записи сердечного ритма и их оценка	
1.3.4	Ранги признака «Базовая линия»; объяснительная модель, клиническое значение, причины развития и их дифференцировка, принцип использования параметра в различных системах оценки. Фетальные аритмии	2	Деятельность по диагностике состояния плода Выделение регламентированных клиническими рекомендациями параметров на кривой записи сердечного ритма и их оценка	
1.3.5	Ранги признака «вариабельность базовой линии»; объяснительная модель, клиническое значение, причины развития и их дифференцировка, принцип использования параметра в различных системах оценки	2	Деятельность по диагностике состояния плода Выделение регламентированных клиническими рекомендациями параметров на кривой записи сердечного ритма и их оценка	
1.3.6	Классификация акцелераций; объяснительная модель, клиническое значение, причины развития и их дифференцировка, принцип использования параметра в различных системах оценки	2	Деятельность по диагностике состояния плода Выделение регламентированных клиническими рекомендациями параметров на кривой записи сердечного ритма и их оценка	
1.3.7	Классификация децелераций; объяснительная модель, клиническое значение, причины развития и их дифференцировка, принцип использования параметра в различных системах оценки	2	Деятельность по диагностике состояния плода Выделение регламентированных клиническими рекомендациями параметров на кривой записи сердечного ритма и их оценка	
1.3.8	Нарушение частоты сокращений матки; клиническое значение, причины развития, способы коррекции	1	Деятельность по диагностике состояния плода Выделение регламентированных клиническими рекомендациями параметров на кривой записи	

Код	Наименование модулей, тем	Количество часов	Виды деятельности	Контроль сформированных компетенций
			сердечного ритма и их оценка	
1.3.9	Изменения фетального сердечного ритма в цикле «сон – бодрствование»	1	Деятельность по диагностике состояния плода Выделение регламентированных клиническими рекомендациями параметров на кривой записи сердечного ритма и их оценка. Ретроспективный анализ клинических случаев	
1.3.10	Синусоидальный и псевдосинусоидальный паттерны сердечного ритма плода	1	Деятельность по диагностике состояния плода Выделение регламентированных клиническими рекомендациями параметров на кривой записи сердечного ритма и их оценка Ретроспективный анализ клинических случаев	
1.3.11	Оценка параметров кривой записи сердечного ритма, взятых в совокупности. Различные методические подходы к интегральной оценке сердечного ритма плода на антенатальном и интранатальном этапе	4	Деятельность по диагностике состояния плода Ретроспективный анализ клинических случаев	
1.3.12	Сравнение форм и прогностического значения различных систем оценки сердечного ритма плода. Ограничения и риски.	1	Деятельность по диагностике состояния плода Ретроспективный анализ клинических случаев	
1.3.13	Автоматическая оценка сердечного ритма плода на антенатальном и интранатальном этапах	2	Деятельность по диагностике состояния плода Ретроспективный анализ клинических случаев	
2	Определение изменений в организме женщины и признаков физиологического течения беременности, родов и послеродового периода			
2.1	Изменения органов и функциональных систем организмов матери и плода по триместрам беременности; их клинические, лабораторные и инструментальные эквива-			Текущий контроль (собеседование)

Код	Наименование модулей, тем	Количество часов	Виды деятельности	Контроль сформированных компетенций
	ленты; ведение нормальной беременности			
2.1.1	Оксигенация плода и электронный мониторинг сердцебиения плода	1	Деятельность по освоению знаний по фетальной физиологии и патофизиологии	
2.1.2	Общие положения по оксигенации плода. Факторы гипоксии/ацидоза плода. Восстановление оксигенации плода после схватки.	1	Деятельность по освоению знаний по фетальной физиологии и патофизиологии	
2.1.3	Развитие системы кровообращения плода и его рефлекторной активности. Регуляция фетального сердечного ритма	1	Деятельность по освоению знаний по фетальной физиологии и патофизиологии	
2.1.4	Механизмы регуляции жизнедеятельности плода как целостного организма	1	Деятельность по освоению знаний по фетальной физиологии и патофизиологии	
3	Выявление пороков развития, диагностика и лечение заболеваний и патологических состояний плода; профилактика влияния вредных факторов на зародыш / плод			
3.2	Диагностика и лечение патологических состояний плода при изоиммунизации, неиммунной водянке, внутриутробной гипоксии, недостаточном или избыточном росте, внутриутробном инфицировании, многоплодии, хронической наркотической, алкогольной или никотиновой интоксикации, матери; акушерская тактика.			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.2.1	Оценка сердечного ритма плода в структуре комплексной оценки его состояния и патологического течения беременности	1	Деятельность по диагностике состояния плода Ретроспективный анализ клинических случаев	
3.2.1.1	Тест двигательной активности и нестрессовый тест. Нестрессовый тест (НСТ) в структуре моди-	1	Деятельность по диагностике состояния плода Ретроспективный анализ клинических случаев	



Код	Наименование модулей, тем	Количество часов	Виды деятельности	Контроль сформированных компетенций
	фицированного и полного биофизического профиля плода. НСТ и данные УЗИ.			
3.2.1.2	Факторы риска неблагоприятия плода при акушерских осложнениях и НСТ	1	Деятельность по диагностике состояния плода Ретроспективный анализ клинических случаев	
3.2.2	Врачебные вмешательства на основе оценки сердечного ритма плода на антенатальном этапе: изменение положения, введение жидкостей, дополнительные исследования, родоразрешение	1	Помощь беременной в изменении положения тела.	
6	Диагностика и ведение патологических родов и послеродового периода			
6.7	Роды, осложнившиеся дистрессом, гибелью плода, патологическим состоянием или выпадением пуповины.			Текущий контроль (тестовый контроль)
6.7.1	Подтверждение диагноза гипоксии плода	2	Освоение забора крови из двух сосудов пуповины. Оценка бланка результатов исследования кислотно-щелочного состояния артериальной пуповинной крови плода, взятой сразу после рождения	
6.7.2	Врачебные вмешательства на интранатальном этапе на основе патологических изменений сердечного ритма плода: изменение положения, введение жидкости, токолитики, стимуляция кожи головки плода, амниоинфузия	1	Помощь роженице в изменении положения тела. Введение токолитика. Оценка адекватности проведения эпидуральной анестезии в родах. Введение в вену солевого раствора. Выполнения теста стимуляции кожи головки плода. Выполнение амниоинфузии.	
6.7.3	Сочетанное применение электронного контроля ЧСП и взятия крови из кожи головки плода для измерения рН и лактата	1	Эффективность метода не доказана. Деятельность по диагностике состояния плода.	
6.7.4	Кардиотокоэлектрокардиографический контроль сердцебиения плода (STAN)	1	Эффективность метода не доказана. Деятельность по диагностике состояния плода	
	Итоговая аттестация	1		зачет

<b>Код</b>	<b>Наименование модулей, тем</b>	<b>Количество часов</b>	<b>Виды деятельности</b>	<b>Контроль сформированных компетенций</b>
	Всего	36		

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**«УТВЕРЖДЕНО»**

Методическим советом ИГМАПО – филиал РМАНПО  
«13» февраля 2020 года  
протокол №1  
Председатель совета,  
заместитель директора  
\_\_\_\_\_ по учебной работе С.М. Горбачёва

**9. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК**

дополнительной профессиональной образовательной программы  
повышения квалификации врачей акушеров – гинекологов по теме  
«Актуальные вопросы организации акушерско-гинекологической помощи»

**Сроки обучения:** \_\_\_\_\_

<i>Наименование рабочих программ / учебных модулей (дисциплин)</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>		
	<i>неделя</i>	<i>неделя</i>	<i>неделя</i>	<i>неделя</i>	<i>Трудоемкость освоения (акад.час)</i>	
	36	36	36	36		
Модуль №1. Методы обследования плода, беременной, роженицы, родильницы и гинекологической больной	6					
Модуль №2. Определение изменений в организме женщины и плода при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода. Ведение нормальной беременности, родов, послеродового периода. Грудное вскармливание ребенка	6					
Модуль №3. Выявление пороков развития, диагностика и лечение заболеваний и патологических состояний плода; профилактика влияния вредных факторов на зародыш / плод	6					
Модуль №4. Факторы риска, диагностика, врачебная тактика, лечение и профилактика осложнений беременности	12					

Модуль №5. Факторы риска, диагностика и лечение экстрагенитальной патологии при беременности, родах и послеродовом периоде. Течение и ведение беременности, родов и послеродового периода при экстрагенитальной патологии.	6	6				
Модуль №6. Диагностика и ведение патологических родов и послеродового периода		12				
Модуль №7. Оценка состояния ребенка при рождении и лечение у него заболеваний и патологических состояний периода новорожденности		6				
Модуль №8. Диагностика, лечение и профилактика воспалительных заболеваний половых органов		12	6			
Модуль №9. Диагностика, лечение и профилактика нарушений менструального цикла и нейроэндокринных синдромов			12			
Модуль №10. Диагностика и лечение аномалий развития половых органов и нарушений полового созревания у девочек			6			
Модуль №11. Диагностика и лечение доброкачественных и злокачественных новообразований органов половой системы и молочных желёз			12			
Модуль №12. Диагностика и лечение гинекологических заболеваний, требующих оказания неотложной медицинской помощи				6		
Модуль №13. Диагностика и лечение опущения и выпадения женских половых органов				6		
Модуль №14. Диагностика и лечение бесплодия в браке				6		
Модуль №15. Прерывание беременности и контрацепция				6		
Модуль №16. Организация акушерско-гинекологической помощи в Российской Федерации				6		
Обучающий симуляционный курс		5	1			
Итоговая аттестация				6		

**СОГЛАСОВАНО:**

Заместитель директора по учебной работе

\_\_\_\_\_ С.М. Горбачёва  
(подпись)

Декан хирургического факультета

\_\_\_\_\_ Л.Г. Антипина  
(подпись)

Заведующий кафедрой  
акушерства и гинекологии

\_\_\_\_\_ Н.В.Протопопова  
(подпись)

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИП-  
ЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬ-  
НОГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВ-  
НОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**«УТВЕРЖДЕНО»**

Методическим советом ИГМАПО – филиал РМАНПО  
«13» февраля 2020 года  
протокол №1  
Председатель совета,  
заместитель директора  
\_\_\_\_\_ по учебной работе С.М. Горбачёва

## **10. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ**

### **10.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1**

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

**Трудоемкость освоения:** 6 акад. час. или 0,16 зач.ед.

**Трудовая функция:** оказание первичной медико-санитарной специализированной акушерско-гинекологической помощи детям и женщинам вне беременности, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде в стационарных (А/02.7) и амбулаторных (А/01.7) условиях

#### **Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовой функции**

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

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

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

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



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

	-оценивать выявленные при патологоанатомическом и патогистологическом исследовании признаки, необходимые для постановки патоморфологического диагноза	
	<b>Навыки:</b> -алгоритмы ультразвуковой, доплерометрической, томографической диагностики отдельных заболеваний и патологических состояний при беременности, родах и послеродовом периоде у матери, плода, новорождённого; -алгоритмы ультразвуковой, доплерометрической, томографической диагностики отдельных заболеваний и патологических состояний в гинекологии.	П/А оценка выполненных действий
	Опыт деятельности: -осуществление диагностической деятельности (курация пациенток, решение ситуационных задач, анализ историй родов и историй болезни).	П/А оценка компетенции

**Содержание рабочей программы учебного модуля 1  
«Методы обследования плода, беременной, роженицы, родильницы и гинекологической больной»**

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов</b>
1.1	Опрос, объективное обследование беременной, роженицы, родильницы, гинекологической больной.
1.1.1	Опрос беременной, роженицы, родильницы, гинекологической больной.
1.1.2	Алгоритм выяснения жалоб, выделение основных и дополнительных жалоб пациентки. Объединение жалоб в рамках ведущего синдрома.
1.1.3	Анамнез жизни гинекологической больной: краткие биографические данные, перенесённые заболевания, вредные привычки, семейный анамнез, наследственность, социально-бытовой анамнез, аллергологический анамнез, гемотрансфузионный анамнез; анамнез менструальной, генеративной, сексуальной, секреторной функций женщины
1.1.4	Анамнез жизни беременной / роженицы / родильницы: краткие биографические данные, перенесённые заболевания, вредные привычки, семейный анамнез, наследственность, социально-бытовой анамнез, аллергологический анамнез, гемотрансфузионный анамнез; анамнез менструальной, генеративной, сексуальной, секреторной функций женщины; характер течения беременности / родов / послеродового периода
1.1.5	Анамнез заболевания или болезненного состояния беременной / роженицы / родильницы / гинекологической больной: описание в хронологическом порядке возникновения заболевания, первых его проявлениях, динамике начальных симптомов, особенностях обострения, длительности ремиссий, возникших осложнениях, предшествующем лечении и его эффективности, ранее проводимых диагностических мероприятиях и их результатах, а также трудоспособность за период заболевания.
1.1.6	Формирование истории настоящего заболевания или болезненного состояния на основе интеграции данных, полученных в результате расспроса больной / беременной / роженицы / родильницы, её родственников и анализа данных медицинских документов (выписки из предшествующих историй болезни, карты амбулаторного больного, обменной карты беременной, индивидуальной карты бе-

Код	Наименование тем, элементов
	ременной, истории родов, истории болезни)
1.1.7	Общее объективное обследование: общее состояние, психический статус, оценка кожи, подкожной клетчатки, мышц и костей, внутренних органов
1.2	Специальное (акушерское / гинекологическое) объективное обследование плода, беременной, роженицы, родильницы, гинекологической больной.
1.2.1	Акушерское обследование: определение размеров матки, исследование таза, оценку положения плода в матке на основании специальных акушерских приемов, особенности акушерского обследования по триместрам беременности, тест двигательной активности плода, аускультация сердцебиения плода.
1.2.2	Гинекологическое обследование: осмотр наружных половых органов, осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах, бимануальное и ректовагинальное исследование
1.3	Лабораторно-инструментальные методы исследования плода, беременной, роженицы, родильницы, гинекологической больной
1.3.1	Лабораторные методы диагностики состояния плода: бета-ХГЧ, РАРР-А, неинвазивное определение резус-фактора плода по крови матери, альфа-фетопротеин, биохимическое исследование околоплодных вод, полученных при амниоцентезе, исследование крови, полученной при кордоцентезе, исследование газов крови плода, морфологические методы исследования плода и плаценты
1.3.2	Инструментальные методы диагностики состояния плода: ультразвуковое исследование, доплерометрия, биофизический профиль, кардиотокография
1.3.3	Лабораторные методы диагностики состояния беременной / роженицы / гинекологической больной: общеклинические исследования крови и мочи, биохимический анализ крови, пробы Реберга и Нечипоренко, методы амплификации нуклеиновых кислот, иммуноферментные, бактериологические и серологические методы, морфологическое исследование биопсийного и операционного материала, цитологический метод
1.3.4	Инструментальные методы диагностики состояния беременной / роженицы / гинекологической больной: ультразвуковое исследование, доплерометрия, рентгенологический метод, в т.ч. компьютерная томография, магниторезонансная томография, лапароскопия, кольпоскопия

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

#### *Тематика самостоятельной работы обучающихся:*

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

#### *Тематика интерактивных форм учебных занятий:*

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1.	Вебинар	Диагностика заболеваний органов малого таза у женщин с использованием магнитно-резонансной томографии: показания, противопоказания, преимущества и недостатки, под-	УК – 1 ПК- 5

		готовка пациентки к исследованию, техника выполнения, оптимальные импульсные последовательности, перфузионная МРТ и МР-лимфография, нормальная анатомия яичников, шейки и тела матки в МР-изображении, аномалии развития матки и придатков, доброкачественные и злокачественные изменения шейки матки, эндометрия, тела матки, яичников, оценка состояния дна таза, МР-пельвиометрия и исследование плода. Оценка результатов МРТ в структуре диагностического поиска.	
2.	Вебинар	Методы диагностики состояния плода на антенатальном и интранатальном этапе. Их роль в комплексной оценке акушерской ситуации.	УК – 1 ПК- 5
3.	Виртуальный тьюториап	Казуистика в клинической диагностике акушерских осложнений и гинекологических заболеваний	ПК – 5
4	Групповая дискуссия	Преимущества и недостатки, чувствительность и специфичность, различные режимы использования аппаратных методов диагностики в акушерской практике	УК – 1 ПК- 5

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

**Тестовые задания:**

1. С чего следует начинать расспрос по анамнезу заболевания?
  - A. Со времени появления и начальных проявлений заболевания.
  - B. С выяснения, чем лечился больной до обращения к врачу.
  - C. С кратности обращения к врачу и результатов предыдущего лечения.
  - D. Как изменилось его состояние после госпитализации.
  - E. Выяснить жалобы на момент расспроса.
  
2. Какие разделы входят в анамнез жизни?
  - A. Биографические данные, семейный анамнез, история настоящего заболевания.
  - B. Семейный анамнез, страховой анамнез, наследственность.
  - C. Жалобы, расспрос по органам и системам.
  - D. Паспортная часть, аллергологический анамнез.
  - E. Перенесенные заболевания, динамика заболевания.
  
3. Что такое семейный анамнез?
  - A. Непереносимость лекарств или продуктов.
  - B. Семейное положение, состав семьи.
  - C. Изучение состояния здоровья в детстве.
  - D. Расспрос о характере начала болезни.
  - E. Изучение состояния здоровья родителей, братьев, сестер.
  
4. Из каких разделов состоит анамнез заболевания?
  - A. Биографические данные, семейный анамнез, история настоящего заболевания.

- В. Семейный анамнез, страховой анамнез, наследственность.
- С. Жалобы, расспрос по органам и системам.
- Д. Паспортная часть, аллергологический анамнез.
- Е. Расспрос о характере начала болезни и динамика заболевания.

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

### **Контрольные вопросы**

1. Перечислите показания для гистеросальпингографии

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

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

Ответ: 6.

3. Каковы параметры нормального нестрессового теста?

Ответ: минимум 2 акцелерации за период времени до 40 минут

4. Определите компоненты модифицированного биофизического профиля плода.

Ответ: кардиотокограмма и индекс амниотической жидкости.

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

#### *Основная:*

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

#### *Дополнительная:*

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

### **Интернет-ресурсы:**

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

## 10.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2

««Определение изменений в организме женщины и плода при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода. Ведение нормальной беременности и родов. Грудное вскармливание ребенка»»

**Трудоемкость освоения:** 6 акад. час. или 0,16 зач.ед.

**Трудовая функция:** оказание первичной медико-санитарной специализированной акушерско-гинекологической помощи детям и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде в стационарных (А/02.7) и амбулаторных (А/01.7) условиях

### Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовой функции

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
<b>Совершенствующиеся компетенции</b>		
<b>УК-1</b> готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	<b>Знания</b> сущности методов системного анализа и системного синтеза; понятия «абстракция», ее типы и значение.	П/А тестирование
	<b>Умения:</b> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; - анализировать учебные и профессиональные тексты; - анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов; - прогнозировать новые неизвестные закономерности.	П/А решение ситуационных задач
	<b>Навыки</b> - сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; - выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач; - системного анализа; - системного синтеза.	П/А оценка выполненных действий
	<b>Опыт деятельности:</b> - решение учебных и профессиональных задач.	П/А оценка компетенции

<p><b>ПК-1</b> готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</p>	<p><b>Знания</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- распространенности основных заболеваний, соответствующих профилю «акушерство и гинекология», факторов риска их развития, включая вредные привычки и влияния внешней среды;</li> <li>- основных принципов здорового образа жизни;</li> <li>- причин, условий возникновения, распространения и раннего проявления заболеваний;</li> <li>- основных принципов профилактики заболеваний, соответствующих профилю «акушерство и гинекология»;</li> <li>- основных нормативных документов, используемых при организации здравоохранения, принципов медико-социальной экспертизы, правил соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи.</li> </ul>	<p>П/А тестирование</p>
	<p><b>Умения</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, соответствующих профилю «акушерство и гинекология»;</li> <li>- выявлять ранние симптомы заболеваний, выяснять семейный анамнез, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима;</li> <li>- организовывать и проводить профилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</li> </ul>	<p>П/А решение ситуационных задач</p>
	<p><b>Навыки</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценки риска развития и прогрессирования заболеваний;</li> <li>- снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, методами санитарно-просветительной работы;</li> <li>- обучения пациентов способам контроля своего заболевания;</li> <li>- оценки эффективности профилактических мероприятий.</li> <li>- организации работы по индивидуализированной иммунопрофилактике.</li> </ul>	<p>П/А оценка выполненных действий</p>
	<p><b>Опыт деятельности:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проведение профилактической деятельности;</li> <li>- осуществление психолого-педагогической деятельности.</li> </ul>	<p>П/А оценка компетенции</p>

<p><b>ПК-5</b></p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-методов обследования беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных;</li> <li>-физиологического и патологического течения беременности, родов и послеродового периода;</li> <li>-физиологического и патологического течения периода новорожденности;</li> <li>- физиологических и патологических процессов в женской половой системе вне беременности</li> </ul>	П/А тестирование
	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить опрос, общее и специальное акушерское объективное обследование, оценку результатов лабораторно-инструментальных методов исследования плода, беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных;</li> <li>- оценивать физиологическое и патологическое течение беременности, родов и послеродового периода;</li> <li>-оценивать физиологическое и патологическое течение периода новорожденности;</li> <li>- оценивать физиологические и патологические процессы в женской половой системе вне беременности.</li> </ul>	П/А решение ситуационных задач
	<p><b>Навыки:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-алгоритмы диагностики отдельных заболеваний и патологических состояний при беременности, родах и послеродовом периоде у матери, плода, новорождённого;</li> <li>-алгоритмы диагностики отдельных заболеваний и патологических состояний в гинекологии.</li> </ul>	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-осуществление диагностической деятельности (курация пациенток, симуляционные занятия, решение ситуационных задач, анализ историй родов и историй болезни).</li> </ul>	П/А оценка компетенции
<p><b>ПК-6</b></p> <p>готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи.</p>	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- по ведению физиологической и патологической беременности, родов и послеродового периода;</li> <li>-по лечению заболеваний и патологических состояний плода и новорождённого;</li> <li>-по акушерским пособиям и операциям;</li> <li>-по лечению заболеваний и патологических состояний в гинекологии;</li> <li>-по гинекологическим операциям и пособиям;</li> <li>-по планированию семьи и контрацепции.</li> </ul>	П/А тестирование



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

<p><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.</p>	<p><b>Знания</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- по выявлению реального уровня, возможных перспектив и зоны ближайшего развития мотивации пациенток и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</li> <li>- по объективной (на основе конкретных фактов) оценке мотивации пациенток и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</li> <li>- принципов и способов гуманных отношений между врачом и пациенткой;</li> <li>- по принципам длительного наблюдения за повторяющимися поступками и различными проявлениями мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих у пациенток и членов их семей;</li> <li>- принципов индивидуального формирующего эксперимента при той или иной степени помощи для достижения достаточной мотивации пациентками и членов их семей по сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих;</li> <li>- по постановке в ситуацию реального нравственного выбора при оформлении мотивации по сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих у пациенток и членов их семей.</li> </ul>	<p>П/А тестирование</p>
	<p><b>Умения</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- наблюдать за эмоциональной сферой пациенток и членов их семей по завершении рассказа на тему о здоровом образе жизни и применять различные дидактические приёмы (по уровню пересказа информации, по сохранению смысловых связей) при составлении индивидуального плана мероприятий по сохранению здоровья;</li> <li>- анализировать целеполагание, мотивационную сферу и эмоциональный фон пациенток и членов их семей по сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих: цели, мотивы, эмоции, функциональное состояние, готовность и способность вести здоровый образ жизни (виды, уровни, этапы, качества, проявления).</li> </ul>	<p>П/А решение ситуационных задач</p>
	<p><b>Навыки</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- стимуляции возвращения к здоровому образу жизни, оптимального поведения в ситуациях разной степени обязательности, преодоления трудных жизненных ситуаций;</li> <li>- включения пациенток и членов их семей в различные виды деятельности, при которых они получают навыки здорового образа жизни.</li> </ul>	<p>П/А оценка выполненных действий</p>
	<p><b>Опыт деятельности:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Осуществление психолого-педагогической деятельности.</li> </ul>	<p>П/А оценка компетенции</p>

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

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

**Содержание рабочей программы учебного модуля 2 «Определение изменений в организме женщины и плода при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода. Ведение нормальной беременности и родов. Грудное вскармливание ребенка»**

Код	Наименование тем, элементов
2.1	Изменения органов и функциональных систем организмов матери и плода по триместрам беременности; их клинические, лабораторные и инструментальные эквиваленты; ведение нормальной беременности
2.1.1	Оценка внутриутробного развития эмбриона / плода и изменений в организме женщины в I триместре беременности.
2.1.2	Оценка внутриутробного развития плода и изменений в организме женщины во II триместре беременности.
2.1.3	Оценка внутриутробного развития плода и изменений в организме женщины в III триместре беременности.
2.1.4	Профилактика осложнений беременности

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов</b>
2.2	Диагностика беременности и биологической готовности к родам по клиническим, лабораторным, инструментальным данным. Определение срока беременности и даты родов.
2.2.1	Диагностика беременности по клиническим признакам, концентрации в сыворотке крови хорионического гонадотропина, данным акушерского ультразвукового исследования.
2.2.2	Определение срока беременности и даты родов по датам последней менструации, первой явки в женскую консультацию, первого шевеления плода и по данным объективного и акушерского ультразвукового исследования.
2.2.3	Оценка биологической и психологической готовности матери к родам.
2.3	Оценка таза с акушерской точки зрения и плода как объекта родов; биомеханизм нормальных родов
2.3.1	Определение плоскостей и размеров малого таза.
2.3.2	Определение проводной оси и угла наклона таза.
2.3.3	Определение размеров головки плода
2.3.4	Определение отношения головки плода к плоскостям таза.
2.3.5	Определение швов и родничков на головке плода.
2.3.6	Определение конфигурации головки плода и родовой опухоли на ней.
2.3.7	Сопоставление отношения головки плода к плоскостям таза матери, стояния швов и родничков, выраженности конфигурации головки и родовой опухоли моментам биомеханизма родов.
2.3.8	Биомеханизм родов в затылочном предлежании
2.3	Диагностика физиологического течения и ведение нормальных родов, послеродового периода, периода грудного вскармливания.
2.3.1	Оценка родовой деятельности
2.3.2	Диагностика срочных родов в затылочном предлежании
2.3.2.1	Определение признаков нормального течения родов и послеродового периода.
2.3.2.2	Определения начала родов
2.3.2.3	Определение фазы и периода родов.
2.3.2.4	Определение латентной фазы, активной фазы и фазы замедления I периода родов
2.3.2.5	Установление критериев нормальной динамики родов
2.3.4	Последовый период. Определение признаков отделения и выделения последа.
2.3.5	Послеродовый период. Определение инволюции половых органов после родов.
2.3.6	Становление лактации. Оценка адекватности лактации (по прибавке веса и частоте мочеиспускания у ребёнка).

## Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2

### Тематика самостоятельной работы обучающихся

1. Оказание медицинской помощи при одноплодных родах в затылочном предлежании.
2. Стратегия грудного вскармливания в современном акушерстве.
3. Физиологические изменения в организме матери при беременности
4. Физиология плода

### Тематика интерактивных форм учебных занятий:

<b>№ п/п</b>	<b>Форма занятий</b>	<b>Тема занятий</b>	<b>Формируемые компетенции (индекс)</b>

1	Вебинар	Изменения органов и функциональных систем организмов матери и плода по триместрам беременности; их клинические, лабораторные и инструментальные эквиваленты; ведение нормальной беременности	ПК – 5
2	Интервью	Ведение нормальных родов и послеродового периода	ПК – 6
3	Кейс-метод (полые клинические ситуации)	Протоколы активного ведения нормальных родов	ПК – 6
4	Коллоквиум	Кросс-национальные особенности ведения нормальной беременности	ПК – 6

## Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 2

### Тестовые задания

1. Укажите сроки внутриутробного развития эмбриона, соответствующие критическим периодам гисто- и органогенеза на стадии имплантации и стадии плацентации:

- А. конец 1-й – начало 2-й недели;
- Б. 1-я неделя;
- В. 2-я неделя;
- Г. 3–6-я недели;
- Д. 2-8-я недели;
- Е. 3-4-я недели

Ответ: А, Г.

2. Сыровидная смазка плода формируется в гестационном возрасте

- А. 19 недель,
- Б. 20 недель,
- В. 22 недели,
- Г. 23 недели,
- Д. 24 недели,
- Е. 25 недель

Ответ: Д

3. Окружность живота плода на 32 неделе при ультразвуковом исследовании составляет

- А. 230-285 мм
- Б. 240-295 мм
- В. 250-305 мм
- Г. 260-315 мм
- Д. 270-325 мм
- Е. 280-335 мм
- Ж. 290-345 мм

Ответ: Г

4. К сомнительным признакам беременности относятся:

- А. Рвота или тошнота (особенно в утренние часы), изменение аппетита или пищевых пристрастий
- Б. Возникшая непереносимость некоторых запахов
- В. Нарушения функций нервной системы (сонливость, частые смены настроения, головокружение, недомогание, раздражительность)
- Г. Отсутствие менструаций

- Д. Учащенное мочеиспускание
  - Е. Нагрубание молочных желез, их повышенная чувствительность
  - Ж.Изменение пигментации кожи на лице, в области сосков, по белой линии живота
  - З. Появление рубцов (полос) беременности на молочных железах, бедрах, коже живота
  - И. Увеличение живота в объёме
  - К. Симптом Снегирёва
- Ответ: А, Б, В, Д, Е, Ж, З, И

### Вопросы для проверки

1.Через сколько дней после родов происходит восстановление эндометрия?

Ответ: восстановление эндометрия происходит к 10-12 дню после родов.

2.Какой документ Минздрава России регламентирует диспансеризацию беременных?

Ответ: Приказ №572н

3.Какое открытие шейки матки считается началом активной фазы родов по действующим клиническим рекомендациям АСОГ?

Ответ: 6 см

4.Какова средняя продолжительность II периода родов на фоне эпидуральной анестезии по действующим клиническим рекомендациям АСОГ?

Ответ: 70 минут у первородящих и 35 минут у повторнородящих

### Кейс-задачи

1.В городской перинатальный центр поступила первобеременная первородящая 24 лет в сроке беременности 39-40 недель. Соматически здорова. Беременность протекала без осложнений. При поступлении установлены нормальные размеры таза, плод в первой позиции, переднем виде, предполагаемый вес плода 3400 г., ясное и ритмичное сердцебиение плода 144 уд/мин, регулярная родовая деятельность (3 схватки за 10 минут по 40 сек), открытие шейки матки – 5,5 см., целый плодный пузырь, предлежащая часть – головка, малым сегментом во входе в малый таз, мыс не достижим.

Задание: Поставьте диагноз с определением фазы родов.

Ответ: Латентная фаза первого периода родов в сроке беременности 39-40 недель.

2.В городской перинатальный центр поступила первобеременная первородящая 24 лет в сроке беременности 39-40 недель. Соматически здорова. Беременность протекала без осложнений. При поступлении установлены нормальные размеры таза, плод в первой позиции, переднем виде, предполагаемый вес плода 3400 г., ясное и ритмичное сердцебиение плода 144 уд/мин, регулярная родовая деятельность (3 схватки за 10 минут по 40 сек), открытие шейки матки – 5,5 см., целый плодный пузырь, предлежащая часть – головка, малым сегментом во входе в малый таз, мыс не достижим.

Задание: Определите режим наблюдения за матерью и плодом.

Ответ: Каждые 30 минут – контроль схваток, АД, пульса, температуры тела матери, сердцебиения плода. Каждые 2-4 часа – общий анализ мочи. Каждые 2 часа – контроль открытия шейки матки и продвижения головки.

3.В городской перинатальный центр поступила первобеременная первородящая 24 лет в сроке беременности 39-40 недель. Соматически здорова. Беременность протекала без осложнений. При поступлении установлены нормальные размеры таза, плод в первой позиции, переднем виде, предполагаемый вес плода 3400 г., ясное и ритмичное сердцебиение плода 144 уд/мин, регулярная родовая деятельность (3 схватки за 10 минут по 40 сек), открытие шейки

матки – 5,5 см., целый плодный пузырь, предлежащая часть – головка, малым сегментом во входе в малый таз, мыс не достижим.

Вопрос: При каком открытии акушерского зева в данном случае следует вскрыть плодный пузырь?

Ответ: 8 см.

**Литература к учебному модулю 2 «Определение изменений в организме женщины и плода при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода. Ведение нормальной беременности и родов. Грудное вскармливание ребенка»**

Основная:

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

Дополнительная:

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

Интернет-ресурсы:

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

### 10.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3

«Выявление пороков развития, диагностика и лечение заболеваний и патологических состояний плода; профилактика влияния вредных факторов на зародыш / плод»

**Трудоемкость освоения:** 12 акад.час. или 0,33 зач.ед.

**Трудовая функция:** оказание первичной медико-санитарной специализированной акушерско-гинекологической помощи подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде в стационарных (А/02.7) и амбулаторных (А/01.7) условиях

#### Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовой функции

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
<i>Совершенствующиеся компетенции</i>		



<p><b>УК-1</b> готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.</p>	<p><b>Знания</b> сущности методов системного анализа и системного синтеза; понятия «абстракция», ее типы и значение.</p>	П/А тестирование
	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных;</li> <li>- анализировать учебные и профессиональные тексты;</li> <li>- анализировать и систематизировать любую поступающую информацию;</li> <li>- выявлять основные закономерности изучаемых объектов;</li> <li>- прогнозировать новые неизвестные закономерности.</li> </ul>	П/А решение ситуационных задач
	<p><b>Навыки</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам;</li> <li>- выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач;</li> <li>- системного анализа;</li> <li>- системного синтеза.</li> </ul>	П/А оценка выполненных действий
	<p><b>Опыт деятельности:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- решение учебных и профессиональных задач.</li> </ul>	П/А оценка компетенции
<p><b>ПК-1</b> 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>	<p><b>Знания</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- распространенности основных заболеваний, соответствующих профилю «акушерство и гинекология», факторов риска их развития, включая вредные привычки и влияния внешней среды;</li> <li>- основных принципов здорового образа жизни;</li> <li>- причин, условий возникновения, распространения и раннего проявления заболеваний;</li> <li>- основных принципов профилактики заболеваний, соответствующих профилю «акушерство и гинекология»;</li> <li>- основных нормативных документов, используемых при организации здравоохранения, принципов медико-социальной экспертизы, правил соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи.</li> </ul>	П/А тестирование

	<p><b>Умения</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, соответствующих профилю «акушерство и гинекология»;</li> <li>- выявлять ранние симптомы заболеваний, выяснять семейный анамнез, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима;</li> <li>- организовывать и проводить профилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</li> </ul>	П/А решение ситуационных задач
	<p><b>Навыки</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценки риска развития и прогрессирования заболеваний;</li> <li>- снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, методами санитарно-просветительной работы;</li> <li>- обучения пациентов способам контроля своего заболевания;</li> <li>- оценки эффективности профилактических мероприятий.</li> <li>- организации работы по индивидуализированной иммунопрофилактике.</li> </ul>	П/А оценка выполненных действий
	<p><b>Опыт деятельности:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проведение профилактической деятельности;</li> <li>- осуществление психолого-педагогической деятельности.</li> </ul>	П/А оценка компетенции
<p><b>ПК-5</b></p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответ-</p>	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-методов обследования беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных;</li> <li>-физиологического и патологического течения беременности, родов и послеродового периода;</li> <li>-физиологического и патологического течения периода новорожденности;</li> <li>- физиологических и патологических процессов в женской половой системе вне беременности</li> </ul>	П/А тестирование

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

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

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

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

#### Содержание рабочей программы учебного модуля 4

«Выявление пороков развития, диагностика и лечение заболеваний и патологических состояний плода; профилактика влияния вредных факторов на зародыш / плод»

Код	Наименование тем, элементов
2.1	Диагностика врожденных аномалий (пороков развития), деформаций, хромосомных нарушений плода; акушерская тактика
2.1.1	Порядок проведения первого и второго скрининга на пороки развития плода
2.1.2	Диагностическое значение исследования альфа-фетопротеина и алгоритм его ценки

Код	Наименование тем, элементов
2.2	Диагностика и лечение патологических состояний плода при изоиммунизации, неиммунной водянке, внутриутробной гипоксии, недостаточном или избыточном росте, внутриутробном инфицировании, многоплодии, хронической наркотической, алкогольной или никотиновой интоксикации, матери; акушерская тактика.
2.2.1	Диагностика и лечение гемолитической болезни плода
2.2.2	Диагностика неиммунной водянки плода
2.2.3	Диагностика внутриутробной гипоксии плода
2.2.4	Диагностика задержки развития плода и врачебная тактика
2.2.5	Диагностика внутриутробного инфицирования плода
2.2.6	Диагностика и лечение синдрома трансфузии близнецов
2.2.7	Алкогольный синдром плода
2.3	Диагностика внутриутробной гибели плода; ведение беременности и родов.
2.4	Профилактика влияния вредных факторов на зародыш / плод

### Тематика самостоятельной работы обучающихся

- 1.Алкогольный синдром плода: определение, группа риска, диагностика, врачебная тактика
- 2.Паттерны гипоксии плаценты при морфологическом исследовании
- 3.Аntenатальная охрана плода

### Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1	Вебинар	Аntenатальная охрана плода	ПК – 5,6
2	Вебинар	Алкогольный синдром плода	ПК – 5,6
3	Коллоквиум	Диагностика внутриутробной гипоксии плода по кардиотокограмме и мероприятия по её коррекции	ПК – 5,6

### Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 3

«Выявление пороков развития, диагностика и лечение заболеваний и патологических состояний плода; профилактика влияния вредных факторов на зародыш / плод»:

#### Тестовые задания

1.В какие сроки проводится скрининг на врожденные аномалии, деформации, хромосомные нарушения и повреждения плода?

\*11-14, 18-21

10-13,30-32 недели

11-13, 20-23 недели

Ответ: правильный выбор отмечен\*

2.Каким документом регламентируется порядок выявления врожденных аномалий, деформаций, хромосомных нарушений и повреждений плода.

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2014 г. N 930н "Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы"

-Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 мая 2015 г. №280н "О внесении изменений в Порядок организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением

специализированной информационной системы, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2014 г. №930н"

\* Приказ Министерства здравоохранения РФ от 1 ноября 2012 г. № 572н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»"

\*Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 мая 2017 г. № 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи"

Ответ: правильный выбор отмечен\*

3. Какой отдельный признак кардиотокограммы сам по себе свидетельствует в пользу внутриутробной гипоксии плода?

Снижение вариабельности

\*Синусоидальная форма кривой записи

Повторяющиеся вариабельные децелерации

Повторяющиеся поздние децелерации

Брадикардия

## Вопросы

1.Какие методы используются для контроля задержки развития плода?

Ответ: тест двигательной активности, УЗИ, доплерометрия, КТГ, биофизический профиль

2.Какой неинвазивный метод используется для оценки тяжести состояния плода при гемолитической болезни?

Ответ: доплерометрия скорости кровотока в средней мозговой артерии плода

3.Дайте определение неимунной водянке плода.

Ответ: Это - гетерогенное расстройство, являющееся заключительной стадией некоторых внутриутробных заболеваний плода, характеризующееся скоплением транссудата и выраженным отеком тканей.

## Кейс-задачи

1.Пациентка Д., 26 лет. Соматический анамнез: гипотиреоз (принимает эутирокс), хронический пиелонефрит, осложнившийся гидронефрозом левой почки. Гинекологические заболевания отрицает. Данная беременность у пациентки первая, самопроизвольная, бихориальная двойня. В сроке 6 нед пациентка находилась на стационарном лечении с диагнозом «угроза прерывания беременности», назначен препарат микронизированного прогестерона, который принимала до 14 нед беременности. В 26 нед по результатам УЗИ впервые выявлены признаки кистозно-аденоматозного порока развития лёгких слева у первого плода. В сроке 29-30 нед у первого плода обнаружены асцит, отек подкожной клетчатки, многоводие.

Какая патология выявлена у первого из двойни плода?

Ответ: неиммунная водянка плода

2. Роженица доставлена в родильное отделение бригадой скорой помощи. Данная беременность третья, первая закончилась нормальными родами, вторая - самопроизвольным абортom. Положение плода продольное, ко входу в малый таз предлежит тазовый конец, родовая деятельность регулярная. В процессе обследования излились околоплодные воды, после чего отмечено урежение сердцебиения плода до 100 уд/мин. При влагалищном исследовании: открытие маточного зева полное, плодного пузыря нет, во влагалище прощупывается выпавшая пульсирующая пуповина. Ягодицы плода в узкой части полости малого таза.

Диагноз? Что должен предпринять врач, ведущий роды?

Ответ: Диагноз. II период родов при сроке беременности 39-40 нед. в чисто ягодичном предлежании. Выпадение пуповины. Острая гипоксия плода. Отягощенный акушерский анамнез.

План. Экстракция плода за тазовый конец.



### Литература к учебному модулю 3

«Выявление пороков развития, диагностика и лечение заболеваний и патологических состояний плода; профилактика влияния вредных факторов на зародыш / плод»

Основная:

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

Дополнительная:

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

Интернет-ресурсы:

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

### 10.4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4

«Факторы риска, диагностика, врачебная тактика, лечение и профилактика осложнений беременности»

**Трудоемкость освоения:** 12 акад.час. или 0,33 зач.ед.

**Трудовая функция:** оказание первичной медико-санитарной специализированной акушерско-гинекологической помощи подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде в стационарных (А/02.7) и амбулаторных (А/01.7) условиях

#### Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовой функции

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

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

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

<p><b>ПК-7</b> готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.</p>	<p><b>Знания</b> - клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания, правил проведения базовой сердечно-легочной реанимации, принципов действия приборов для наружной электроимпульсной терапии и правил её выполнения; -патологических состояний и заболеваний, требующих экстренной и неотложной медицинской помощи; - клинических признаков пищевого отравления, в том числе лекарственными средствами и ядами; - клинических признаков и дифференциальной диагностики при комах; -правил эвакуации беременных, родильниц, гинекологических больных в соответствии с тяжестью состояния и уровнем лечебно-профилактического учреждения.</p>	П/А тестирование
	<p><b>Умения:</b> - проводить сердечно-лёгочную реанимацию; - определять медицинские показания и выполнять мероприятия по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях; -организовать медицинскую эвакуацию беременных, родильниц, гинекологических больных.</p>	П/А решение ситуационных задач
	<p><b>Навыки</b> - оказание реанимационной и хирургической помощи при внезапном прекращении кровообращения, угрожающих жизни состояниях и заболеваниях по профилю «акушерство и гинекология»; - эвакуации беременных, родильниц, гинекологических больных.</p>	П/А оценка выполненных действий
	<p><b>Опыт деятельности:</b> - Осуществление лечебной деятельности. - Осуществление диагностической деятельности.</p>	П/А оценка компетенции

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

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

**Содержание рабочей программы учебного модуля 4**  
**«Факторы риска, диагностика, врачебная тактика, лечение и профилактика осложнений беременности»**

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов</b>
4.1	Ранний токсикоз беременных
4.2	Невынашивание беременности и преждевременный разрыв плодных оболочек
4.3	Перенашивание беременности
4.4	Венозные осложнения беременности
4.5	Гестационный сахарный диабет

Код	Наименование тем, элементов
4.6	Бессимптомная бактериурия и гестационный пиелонефрит
4.7	Недостаточное или чрезмерное увеличения массы тела матери
4.8	Патологические изменения, выявленных на антенатальном этапе у матери лабораторными и инструментальными методами исследования
4.9	Отеки, протеинурия, гипертензия, индуцированная беременностью, преэклампсия и эклампсия
4.10	Предлежание плаценты и преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
4.11	Неправильные предлежания и положения плода при беременности; диагностика, способы коррекции и акушерские пособия
4.12	Многоплодие
4.13	Многоводие, маловодие, плацентарные нарушения
4.14	Беременность в результате использования вспомогательных репродуктивных технологий

### Тематика самостоятельной работы обучающихся

1. Патология околоплодной среды: классификация, течение, связь с патологией плода, прогноз
2. Беременность после ЭКО: особенности течения.
3. Первая помощь, интенсивная терапия и родоразрешение при эклампсии.

### Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1	Вебинар	Бессимптомная бактериурия и гестационный пиелонефрит	ПК – 5,6,7,10,11
2	Интервью	Недостаточное или чрезмерное увеличения массы тела матери	ПК – 5,6,10,11
3	Интерактивная лекция	Предлежание плаценты и преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты	ПК – 5,6,7,10,11
4	Виртуальный тьюториап	Невынашивание беременности и преждевременный разрыв плодных оболочек	ПК – 5,6,10,11

### Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 4

«Факторы риска, диагностика, врачебная тактика, лечение и профилактика осложнений беременности»

#### Тесты

1. В течение какого промежутка времени от момента поступления в стационар должен быть выполнен осмотр врачом-акушером-гинекологом и/или врачом-анестезиологом-реаниматологом у матерей с тяжёлой преэклампсией?

- 5 минут
- 10 минут
- 15 минут
- \*20 минут
- 25 минут
- 30 минут

\*правильный ответ

2. У беременной в сроке 34 недели в удовлетворительном состоянии с артериальной гипертензией при поступлении в акушерский стационар кардиотокография плода должна быть выполнена не позднее...

30 минут от момента поступления,

\*1 час от момента поступления,

2 часа от момента поступления.

\*правильный ответ

3. Укажите факторы риска предлежания плаценты (placenta previa).

)низкий социально-экономический статус,

\*)плацента praevia в анамнезе,

\*)предыдущие кесарева сечения,

\*)преждевременные роды в анамнезе,

\*)мультипаритет беременности и родов,

\*)материнский возраст (> 40 лет)

\*)многоплодная беременность.

\*правильный ответ

## Вопросы

1. Какова акушерская тактика при преждевременных родах?

Ответ. В зависимости от ситуации при недоношенной беременности придерживаются консервативно-выжидательной (продолжение беременности) или активной тактики.

• Консервативно-выжидательная тактика показана как при угрожающих, так и при начавшихся преждевременных родах, если продолжение беременности не противопоказано.

• Активная тактика ведения вплоть до экстренного абдоминального родоразрешения показана при сочетании с акушерскими осложнениями, угрожающих жизни матери и/или плода.

2. Какая первоочередная задача лечения при гнойном гестационном пиелонефрите?

Ответ. Лечебные мероприятия у больных гнойным гестационным пиелонефритом начинаются с восстановления пассажа мочи из верхних мочевых путей.

3. Перечислите показания к инсулинотерапии при гестационном сахарном диабете.

Невозможность достижения целевых уровней гликемии (два и более нецелевых значений гликемии) в течение 1-2 недель самоконтроля.

- Наличие признаков диабетической фетопатии по данным ультразвукового исследования, которая является косвенным свидетельством хронической гипергликемии:

Крупный плод (диаметр живота плода  $\geq 75$  перцентиля).

Гепато-спленомегалия.

Кардиомегалия/кардиопатия.

Двуконтурность головки плода.

Отек и утолщение подкожно-жирового слоя.

Утолщение шейной складки.

-Впервые выявленное или нарастающее многоводие при установленном диагнозе ГСД (в случае исключения других причин многоводия).

## Задачи

1. В родильный дом бригадой скорой помощи доставлена беременная, предъявляющая жалобы на головную боль и боли в эпигастральной области. Пульс 100 ударов в 1 мин, отеки лица, живота, ног. Размеры матки соответствуют сроку доношенной беременности, матка в постоянном тонусе, болезненная, сердцебиение плода глухое. Из наружных половых органов – кровянистые выделения.

Диагноз? План ведения?



Ответ: Диагноз. Беременность 39-40 нед. Тяжёлая преэклампсия. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Острая гипоксия плода.

План. ИВЛ, экстренное родоразрешение путем операции кесарева сечения. Интенсивная терапия преэклампсии: инфузионная, гипотензивная терапия

2. У роженицы роды продолжаются около 10 ч. Околоплодные воды не изливались. Внезапно пациентка побледнела, появились сильные распирающие боли в животе, матка в постоянном тонусе. Сердцебиение плода 100-110 уд/мин. При влагалищном исследовании: открытие маточного зева полное, плодный пузырь цел, напряжен, предлежащая головка в узкой части полости малого таза. Диагноз? Тактика ведения?

Ответ. Диагноз. II период родов в головном предлежании при сроке беременности 39-40 нед. Преждевременная отслойка плаценты. Острая гипоксия плода.

План. Вскрытие плодного пузыря. Наложение полостных акушерских щипцов.

#### Литература к учебному модулю 4

«Факторы риска, диагностика, врачебная тактика, лечение и профилактика осложнений беременности»

Основная:

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

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

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

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

#### 10.5. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 5

«Факторы риска, диагностика и лечение экстрагенитальной патологии при беременности, в родах и послеродовом периоде. Течение и ведение беременности, родов и послеродового периода при экстрагенитальной патологии»

**Трудоемкость освоения:** 18 акад. час. или 0,5 зач. ед.

**Трудовая функция:** оказание первичной медико-санитарной специализированной акушерско-гинекологической помощи подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде в стационарных (А/02.7) и амбулаторных (А/01.7) условиях

#### Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовой функции

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
<i>Совершенствующиеся компетенции</i>		

<p><b>ПК-5</b></p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-методов обследования беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных;</li> <li>-физиологического и патологического течения беременности, родов и послеродового периода;</li> <li>-физиологического и патологического течения периода новорожденности;</li> <li>- физиологических и патологических процессов в женской половой системе вне беременности</li> </ul>	П/А тестирование
	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить опрос, общее и специальное акушерское объективное обследование, оценку результатов лабораторно-инструментальных методов исследования плода, беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных;</li> <li>- оценивать физиологическое и патологическое течение беременности, родов и послеродового периода;</li> <li>-оценивать физиологическое и патологическое течение периода новорожденности;</li> <li>- оценивать физиологические и патологические процессы в женской половой системе вне беременности.</li> </ul>	П/А решение ситуационных задач
	<p><b>Навыки:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-алгоритмы диагностики отдельных заболеваний и патологических состояний при беременности, родах и послеродовом периоде у матери, плода, новорождённого;</li> <li>-алгоритмы диагностики отдельных заболеваний и патологических состояний в гинекологии.</li> </ul>	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-осуществление диагностической деятельности (курация пациенток, симуляционные занятия, решение ситуационных задач, анализ историй родов и историй болезни).</li> </ul>	П/А оценка компетенции
<p><b>ПК-6</b></p> <p>готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи.</p>	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- по ведению физиологической и патологической беременности, родов и послеродового периода;</li> <li>-по лечению заболеваний и патологических состояний плода и новорождённого;</li> <li>-по акушерским пособиям и операциям;</li> <li>-по лечению заболеваний и патологических состояний в гинекологии;</li> <li>-по гинекологическим операциям и пособиям;</li> <li>-по планированию семьи и контрацепции.</li> </ul>	П/А тестирование

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

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

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

**Содержание рабочей программы учебного модуля 5 «Факторы риска, диагностика и лечение экстрагенитальной патологии при беременности, в родах и послеродовом периоде. Течение и ведение беременности, родов и послеродового периода при экстрагенитальной патологии»**

Код	Наименование тем, элементов
5.1	Клиническая и лабораторно-инструментальная диагностика и лечение заболеваний органов кровообращения при беременности, в родах и послеродовом периоде; течение и ведение беременности, родов и пуэрперия при заболеваниях органов кровообращения
5.2	Клиническая и лабораторно-инструментальная диагностика и лечение заболеваний ор-

Код	Наименование тем, элементов
	ганов дыхания при беременности, в родах и послеродовом периоде; течение и ведение беременности, родов и пуэрперия при заболеваниях органов дыхания
5.3	Клиническая и лабораторно-инструментальная диагностика и лечение заболеваний органов пищеварения при беременности, в родах и послеродовом периоде; течение и ведение беременности, родов и пуэрперия при заболеваниях органов пищеварения
5.4	Клиническая и лабораторно-инструментальная диагностика и лечение заболеваний органов мочевого выделения при беременности, в родах и послеродовом периоде; течение и ведение беременности, родов и пуэрперия при заболеваниях органов мочевого выделения
5.5	Клиническая и лабораторно-инструментальная диагностика и лечение заболеваний эндокринной системы и обмена веществ при беременности, в родах и послеродовом периоде; течение и ведение беременности. Родов и послеродового периода при заболеваниях эндокринной системы и обмена веществ
5.6	Клиническая и лабораторно-инструментальная диагностика и лечение диффузных заболеваний соединительной ткани при беременности, в родах и послеродовом периоде; течение и ведение беременности, родов и послеродового периода при диффузных заболеваниях соединительной ткани
5.7	Клиническая и лабораторно-инструментальная диагностика и лечение заболеваний нервной системы при беременности, в родах и послеродовом периоде; течение и ведение беременности, родов и послеродового периода при заболеваниях нервной системы
5.8	Клиническая и лабораторно-инструментальная диагностика и лечение заболеваний глаз при беременности, в родах и послеродовом периоде; течение и ведение беременности, родов и послеродового периода при заболеваниях глаз
5.9	Клиническая и лабораторно-инструментальная диагностика и лечение заболеваний крови при беременности, в родах и послеродовом периоде; течение и ведение беременности, родов и послеродового периода при заболеваниях крови

### Тематика самостоятельной работы обучающихся

1. Диагностика, лечение и тактика ведения беременности и родов при хронической артериальной гипертензии
2. Особенности течения и тактика ведения беременности при приобретённых тромбофилиях.
3. Особенности течения эпилепсии при беременности. Тактика ведения беременных.

### Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1	Вебинар	Течение беременности при заболеваниях сердечно-сосудистой системы; тактика ведения беременных	ПК – 5,6,7,10,11
2	Вебинар	Острый жировой гепатоз	ПК – 5,6,7,10,11
3	Вебинар	Синдром диссеминированного сосудистого свёртывания	ПК – 5,6,7,10,11
4	Вебинар	Бронхиальная астма и беременность	ПК – 5,6,7,10,11

### Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 5

«Факторы риска, диагностика и лечение экстрагенитальной патологии при беременности, в родах и послеродовом периоде. Течение и ведение беременности, родов и послеродового периода при экстрагенитальной патологии»

### Тесты

1. При лимфоме Ходжкина беременность характеризуется

\*снижением частоты угрозы прерывания беременности,

\*снижением частоты гестозов,

\*ростом частоты реактивации вирусной инфекции,

ростом частоты плацентарной недостаточности.

Ответ: правильный выбор отмечен\*

2. Выберите верное определение гепатоза:

\*Это - общее название ряда болезней печени, характеризующихся нарушением обмена веществ в гепатоцитах с развитием в них дистрофических изменений при отсутствии либо незначительной выраженности воспалительных явлений.

-Это - общее название ряда болезней печени, характеризующихся нарушением усвоения жирных кислот, протекающего на фоне эндокринной патологии, ожирении, алкогольной зависимости.

-Это - общее название ряда болезней печени, характеризующихся нарушением ферментативных процессов в митохондриях клеток печени, почек, мышц, поджелудочной железы, сердца.

3. Выделите причины, вызывающие гипотензивный синдром у матери при беременности:

\*сильное обезвоживание организма после перенесенной медикаментозной терапии или травмы головы;

\*истечение спинномозговой жидкости из-за нарушения целостности костей черепа или тканей головного мозга;

\*снижение артериального давления, приводящее к понижению и внутричерепного давления.

## Вопросы

1. Какая связь между запорами и тревогой у беременных?

Ответ. Запоры у беременных в значительной степени обусловлены психологическими факторами (в т.ч. тревогой). С другой стороны, сам запор может стать причиной тревоги, особенно у женщин с хроническим невынашиванием беременности или страдавших длительным бесплодием.

2. В каком сроке беременности у матери наиболее выражена потеря железа?

Ответ. Потеря железа наиболее выражена в 16-20 недель беременности, что совпадает с периодом начала процесса кроветворения у плода и увеличением массы крови у беременной.

3. Какие периоды гестации неблагоприятны в отношении обострения системной красной волчанки?

Ответ. Неблагоприятны в отношении обострения системной красной волчанки первый и второй триместры беременности.

## Задачи

1. Первобеременная С., 25 лет, обратилась в женскую консультацию в сроке беременности 8 недель с жалобами одышку при небольшой физической нагрузке. Состоит на диспансерном учете у кардиолога с диагнозом: Ревматизм. Митральный стеноз. Н ПА. При проведении обследования врачи-кардиологи и кардиохирурги при аускультации сердца выслушали ранний тихий диастолический шум во II, III, IV межреберье слева у грудины. При динамической аускультации сердца выявлены следующие особенности шума: усиливается на выдохе и при изометрическом мышечном напряжении, при пробе Вальсальвы через 6-8 сокращений сердца достигает прежней интенсивности.

Диагноз. Тактика.

Ответ: Диагноз: Беременность 8 недель. Ревматизм. Митральный стеноз. Недостаточность аортального клапана. Н ПА. Тактика. Прерывание беременности по медицинским показаниям.

2. В женскую консультацию обратилась пациентка в сроке беременности 24 недели с жалобами на желтушность кожных покровов в течение 7 дней, легкий кожный зуд. В течение 2 недель отмечает слабость, сонливость, плохой аппетит, утомляемость, последние 3 дня - темную пенистую мочу и светлый кал. Из анамнеза выяснено, что 3 месяца назад лечилась у стоматолога.

При осмотре – желтушность кожных покровов, склер глаз, твердого неба. Печень увеличена. Матка овоидной формы, в нормальном тоне. Положение плода продольное, предлежит головка. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 130 ударов в минуту. Выделений из половых путей нет.

Диагноз. Тактика..

Ответ: Диагноз: Беременность 28 недель. Острый гепатит В.

Тактика. Биохимический анализ крови, исследование крови на наличие маркеров гепатита В. При подтверждении диагноза экстренная госпитализация в инфекционную больницу для проведения терапии.

### Литература к учебному модулю 5

«Факторы риска, диагностика и лечение экстрагенитальной патологии при беременности, в родах и послеродовом периоде. Течение и ведение беременности, родов и послеродового периода при экстрагенитальной патологии»

Основная:

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

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

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

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

### 10.6. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 6

«Диагностика и ведение патологических родов и послеродового периода»

**Трудоемкость освоения:** 12 акад.час. или 0,33 зач.ед.

**Трудовая функция:** оказание первичной медико-санитарной специализированной акушерско-гинекологической помощи подросткам и женщинам в родах и в послеродовом периоде в стационарных (А/02.7) условиях

#### Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовой функции

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
<i>Совершенствующиеся компетенции</i>		



<p><b>ПК-5</b></p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-методов обследования беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных;</li> <li>-физиологического и патологического течения беременности, родов и послеродового периода;</li> <li>-физиологического и патологического течения периода новорожденности;</li> <li>- физиологических и патологических процессов в женской половой системе вне беременности</li> </ul>	П/А тестирование
	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить опрос, общее и специальное акушерское объективное обследование, оценку результатов лабораторно-инструментальных методов исследования плода, беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных;</li> <li>- оценивать физиологическое и патологическое течение беременности, родов и послеродового периода;</li> <li>-оценивать физиологическое и патологическое течение периода новорожденности;</li> <li>- оценивать физиологические и патологические процессы в женской половой системе вне беременности.</li> </ul>	П/А решение ситуационных задач
	<p><b>Навыки:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-алгоритмы диагностики отдельных заболеваний и патологических состояний при беременности, родах и послеродовом периоде у матери, плода, новорождённого;</li> <li>-алгоритмы диагностики отдельных заболеваний и патологических состояний в гинекологии.</li> </ul>	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-осуществление диагностической деятельности (курация пациенток, симуляционные занятия, решение ситуационных задач, анализ историй родов и историй болезни).</li> </ul>	П/А оценка компетенции
<p><b>ПК-6</b></p> <p>готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи.</p>	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- по ведению физиологической и патологической беременности, родов и послеродового периода;</li> <li>-по лечению заболеваний и патологических состояний плода и новорождённого;</li> <li>-по акушерским пособиям и операциям;</li> <li>-по лечению заболеваний и патологических состояний в гинекологии;</li> <li>-по гинекологическим операциям и пособиям;</li> <li>-по планированию семьи и контрацепции.</li> </ul>	П/А тестирование

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

<p><b>ПК-7</b> готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.</p>	<p><b>Знания</b> - клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания, правил проведения базовой сердечно-легочной реанимации, принципов действия приборов для наружной электроимпульсной терапии и правил её выполнения; -патологических состояний и заболеваний, требующих экстренной и неотложной медицинской помощи; - клинических признаков пищевого отравления, в том числе лекарственными средствами и ядами; - клинических признаков и дифференциальной диагностики при комах; -правил эвакуации беременных, родильниц, гинекологических больных в соответствии с тяжестью состояния и уровнем лечебно-профилактического учреждения.</p>	<p>П/А тестирование</p>
	<p><b>Умения:</b> - проводить сердечно-лёгочную реанимацию; - определять медицинские показания и выполнять мероприятия по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях; -организовать медицинскую эвакуацию беременных, родильниц, гинекологических больных.</p>	<p>П/А решение ситуационных задач</p>
	<p><b>Навыки</b> - оказание реанимационной и хирургической помощи при внезапном прекращении кровообращения, угрожающих жизни состояниях и заболеваниях по профилю «акушерство и гинекология»; - эвакуации беременных, родильниц, гинекологических больных.</p>	<p>П/А оценка выполненных действий</p>
	<p><b>Опыт деятельности:</b> - Осуществление лечебной деятельности. - Осуществление диагностической деятельности.</p>	<p>П/А оценка компетенции</p>

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

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

**Содержание рабочей программы учебного модуля 6 «Диагностика и ведение патологических родов и послеродового периода»**

Код	Наименование тем, элементов
6.1	Роды при анатомически и клинически узком тазе
6.2	Роды при поперечном и косом положении плода, роды при разгибательных предлежаниях и асинклитическом вставлении головки плода, осложнённые роды в тазовом предлежании плода; роды при дистоции плечиков
6.3	Преждевременные роды. Запоздалые роды
6.4	Родовой травматизм

Код	Наименование тем, элементов
6.5	Роды при аномалиях родовой деятельности и преждевременном разрыве плодных оболочек
6.6	Роды при многоплодии
6.7	Роды, осложнившиеся дистрессом, гибелью плода, патологическим состоянием или выпадением пуповины.
6.8	Диагностика, лечение и профилактика родовой травмы матери и осложнений акушерских пособий, операций и анестезии
6.9	Кровотечение в родах и раннем послеродовом периоде; акушерские пособия и операции
6.10	Диагностика и лечение осложняющих течение родов и послеродового периода критических состояний матери (шока, респираторного дистресс синдрома, отёка легких и др)
6.11	Послеродовые гнойно-септические заболевания
6.12	Диагностика и лечение инфекции молочной железы, трещин сосков и нарушений лактации, связанных с деторождением

### Тематика самостоятельной работы обучающихся

1. Запоздалые роды
2. Диагностика и лечение инфекции молочной железы, трещин сосков и нарушений лактации, связанных с деторождением
3. Роды при аномалиях родовой деятельности и преждевременном разрыве плодных оболочек

### Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1	Вебинар	Ведение беременности и родов у женщин с рубцом на матке	ПК – 5,6,7,10,11
2	Вебинар	Диагностика и лечение осложняющих течение родов и послеродового периода критических состояний матери (шока, респираторного дистресс синдрома, отёка легких и др)	ПК – 5,6,7,10,11
3	Вебинар	Роды при поперечном и косом положении плода, роды при разгибательных предлежаниях и асинклитическом вставлении головки плода, осложнённые роды в тазовом предлежании плода; роды при дистоции плечиков	ПК – 5,6,7,10,11
4	Вебинар	Роды, осложнившиеся дистрессом, гибелью плода, патологическим состоянием или выпадением пуповины.	ПК – 5,6,7,10,11

### Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 6 «Диагностика и ведение патологических родов и послеродового периода»

#### Тесты

1. В каком периоде родов следует проводить функциональную оценку таза?
  - \*) В I периоде родов
  - ) После излития околоплодных вод
  - ) Период родов значения не имеет
  - ) Во II периоде родов

Правильный ответ отмечен (\*)

2. Основные клинические симптомы дискоординации родовой деятельности:

- \*) Резкая болезненность схваток
- \*) Повышение базального тонуса матки
- \*) Уплотнение краев шейки матки в схватку
- \*) Плоский плодный пузырь

Правильный ответ отмечен (\*)

3. Как можно объяснить отслойку нормально расположенной плаценты (ОНРП) в родах у беременных, упорно употребляющих кокаин?

\*Патологический эффект кокаина в генезисе ОНРП может быть связан с кокаин-индуцированной вазоконстрикцией, ведущей к ишемии, рефлекторной вазодилатации, и нарушение целостности сосудов, в том числе и матки.

Патологический эффект кокаина в генезисе ОНРП может быть связан с сосудосуживающим эффектом, плацентарной гипоперфузией, что может привести к децидуальной ишемии, некрозу и кровоизлиянию, приводящим к отслойке плаценты

## Вопросы

1. Дайте определение геморрагического шока.

Ответ. Геморрагический шок – критическое уменьшением объема циркулирующей крови и венозного возврата, приводящее к снижению наполнения желудочков и ударного объема, гипоперфузии органов с последующей клеточной дисфункцией и смертью.

2. Дайте определение мастита.

Ответ. Мастит (от греч. *μαστός* — «сосок», «грудь»), грудница — воспаление молочной железы.

3. Дайте определение понятия «отёк лёгких»

Ответ. Отёк лёгких - острая тяжелая левожелудочковая недостаточность с легочной венозной гипертензией и альвеолярным отеком.

## Задачи

1. Роженица 26 лет, беременность вторая в сроке 40 недель. Первая беременность закончилась абортom. Через час после родов выделился послед. Сразу после рождения послета началось сильное кровотечение. При осмотре послета имеется дефект. Диагноз. Тактика.

Ответ. Диагноз: Срочные роды в 40 недель. Ранний послеродовый период. Задержка частей плаценты. Кровотечение. Тактика. Контрольное ручное обследование полости матки; удаление частей плаценты; восполнение ОЦК.

2. Женщине 26 лет. Третьи роды в сроке 39 недель. Плод живой, доношенный. Через 30 минут после рождения ребенка началось сильное кровотечение. Кровопотеря 500 мл. Имеются признаки отделения плаценты. Диагноз. Тактика.

Диагноз: III период срочных родов в 39 недель. Ущемление отделившегося послета. Кровотечение.

Тактика. Прием Абуладзе, Гентера или Креде-Лазаревича; восполнение ОЦК

3. Первородящая 28 лет, поступила в родильный дом с родившимся в машине скорой помощи доношенным плодом. Срок беременности 39-40 недель. Длительность родов 2 часа. После ро-

ждения ребенка началось кровотечение яркой струей. Послед выжат по Креде – Лазаревичу. Кровотечение продолжается яркой струей. Пульс 100 ударов в минуту, слабого наполнения. Кожа и видимые слизистые бледны. АД 90/50 мм рт. ст. Матка хорошо сокращена, плотная. Диагноз. Тактика

Ответ. Диагноз: Срочные стремительные дорожные роды в сроке 39-40 недель. Ранний послеродовый период. Разрыв шейки матки. Кровотечение. Геморрагический шок II ст.

Тактика. Катетеризация центральной и периферической вен, катетеризация мочевого пузыря, противошоковые мероприятия, ушивание разрыва шейки матки.

### Литература к учебному модулю 6

«Диагностика и ведение патологических родов и послеродового периода»

Основная:

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

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

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

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

### 10.7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 7

«Оценка состояния ребенка при рождении и лечение у него заболеваний и патологических состояний периода новорожденности»

**Трудоемкость освоения:** 6 акад.час. или 0,16 зач.ед.

**Трудовая функция:** оказание первичной медико-санитарной специализированной акушерско-гинекологической помощи подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде в стационарных (А/02.7) условиях

#### Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовой функции

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



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

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

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

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

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

**Содержание рабочей программы учебного модуля 7 «Оценка состояния ребенка при рождении и лечение у него заболеваний и патологических состояний периода новорожденности»**

Код	Наименование тем, элементов
7.1	Оценка состояния ребёнка при рождении. Реанимация новорождённых при асфиксии.
7.2	Показатели физиологического течения периода новорожденности и переходных (пограничных) состояний новорожденных.
7.3	Оценка особенностей неонатальной адаптации детей при недоношенности, переносимости, недостаточном и избыточном росте, от матерей с сахарным диабетом и от многоплодной беременности

Код	Наименование тем, элементов
7.4	Обследование и лечение новорождённого с дыхательной недостаточностью, травматическим повреждением нервной системы, внутриутробной инфекцией, ишемическим и геморрагическим поражением центральной нервной системы

### Тематика самостоятельной работы обучающихся

1. Показатели физиологического течения периода новорожденности и переходных (пограничных) состояний новорожденных
2. Оценка особенностей неонатальной адаптации детей при недоношенности, переношенности, недостаточном и избыточном росте, от матерей с сахарным диабетом и от многоплодной беременности

### Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1	Вебинар	Оценка состояния ребёнка при рождении. Реанимация новорождённых при асфиксии.	ПК – 5,6,7,10,11
2	Вебинар	Показатели физиологического течения периода новорожденности и переходных (пограничных) состояний новорожденных.	ПК – 5,6,7,10,11
3	Вебинар	Оценка особенностей неонатальной адаптации детей при недоношенности, переношенности, недостаточном и избыточном росте, от матерей с сахарным диабетом и от многоплодной беременности	ПК – 5,6,7,10,11

### Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 7

«Оценка состояния ребенка при рождении и лечение у него заболеваний и патологических состояний периода новорожденности»

#### Тесты

1. Основные признаки "перезрелости" плода:

- \* ) Сухая кожа
- \* ) Узкие швы и роднички
- \* ) Плотные кости черепа
- \* ) Отсутствие сыровидной смазки

Правильный выбор отмечен (\*)

2. О внутриутробной гипоксии в родах свидетельствуют оценка по шкале Апгар

- \* ) Меньше 7 баллов на 1-й и 5-й минуте
  - ) Меньше 7 баллов на 1-й минуте, рано или больше 7 баллов на 5-й минуте
  - ) Меньше 7 баллов на 5-й минуте, рано или больше 7 баллов на 1-й минуте

Правильный выбор отмечен (\*)

#### Вопросы

1. Дайте определение понятия «пограничные состояния новорождённых»

Ответ. Пограничные состояния новорожденных – различные транзиторные изменения со стороны кожных покровов, слизистых оболочек и внутренних органов, развивающиеся у ребенка в первые дни после рождения и отражающие физиологическую перестройку организма.

2. Какие особенности течения неонатального периода имеют место у детей с задержкой внутриутробного развития (ЗВУР) по сравнению с новорожденными с нормальными антропометрическими данными.

Ответ. Особенности течения неонатального периода у детей с ЗВУР по сравнению с новорожденными с нормальными антропометрическими данными:

- чаще наблюдаются низкие оценки по шкале Апгар на 1 и 5 минуте после рождения, желтухи новорожденных, отечный синдром, полицитемия, гипокальциемия, патологические синдромы потери веса;

- желтуха у новорожденных с ЗВУР носит более длительный характер и характеризуется более высоким почасовым приростом общего билирубина, который требует длительной интенсивной терапии;

- чаще имеют острые респираторные и внутриутробные инфекции, пороки сердца;

- в большинстве случаев наблюдается гипоксически-ишемические поражения центральной нервной системы.

3. Дайте определение понятия «дыхательная недостаточность новорожденных».

Дыхательная недостаточность новорожденных - клинический синдром ряда заболеваний, в патогенезе которых главная роль принадлежит нарушениям легочного газообмена.

## **Задачи**

1. Первородящая 26 лет. Беременность 40 недель. Родовая деятельность в течение 8 часов. Схватки через 2-3 минуты по 45-50 секунд, очень болезненные. С целью обезболивания родов введены: промедол 1% – 2,0; атропин 0,1% – 1,0. Через час начался второй период родов, продолжался 15 минут. Родился мальчик: тонус снижен, рефлексы угнетены, дыхание редкое, кожа цианотичная, сердцебиение -100 ударов в минуту.

Диагноз. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар. Тактика.

Диагноз: Умеренная асфиксия новорожденного (5 баллов), медикаментозная депрессия.

Тактика. Освобождение дыхательных путей от слизи, поддержание дыхания (мешок Амбу), диспансерное наблюдение невропатолога.

2. Повторнобеременная, первородящая 25 лет. Положение плода продольное, предлежание головное. Роды продолжаются 8 часов. Во втором периоде родов, продолжающимся 35 минут, резко замедлилось сердцебиение плода до 80 -100 ударов в минуту. Родился мальчик с тугим обвитием пуповины вокруг шеи. На 1-й минуте после рождения оценка по шкале Апгар – 4 - 3 балла. Диагноз. Тактика.

Диагноз. Тяжелая асфиксия новорожденного. Тактика. Освобождение дыхательных путей от слизи, интубация и реанимационные мероприятия, мониторинг состояния.

3. Родилась доношенная девочка (масса тела 3200 г, длина тела 50 см). Кожные покровы цианотичные, дыхание типа «гаспинг», брадикардия (96 ударов в минуту), атония, арефлексия. Большой родничок 1,5x1,5 см. Околоплодные воды светлые, без запаха.

Диагноз. Тактика.

Ответ. Диагноз. Тяжелая асфиксия новорожденного.

Тактика. Реанимационные мероприятия: санация верхних дыхательных путей; быстрое отделение от матери и реоксигенация (мешок Амбу), подключение к ИВЛ (кислород), оценка по шкале Апгар через 5 минут; перевод ребенка в отделение интенсивной терапии.

## **Литература к учебному модулю 7**

«Оценка состояния ребенка при рождении и лечение у него заболеваний и патологических состояний периода новорожденности»

Основная:

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

### 10.8. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 8

«Диагностика, лечение и профилактика воспалительных заболеваний половых органов»

**Трудоемкость освоения:** 18 акад.час. или 0,5 зач.ед.

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

#### Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовой функции

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



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

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

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

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

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

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

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

**Содержание рабочей программы учебного модуля 8 «Диагностика, лечение и профилактика воспалительных заболеваний половых органов»**

Код	Наименование тем, элементов
8.1	Острый и хронический сальпингит и офорит. Гнойные опухоли придатков
8.2	Острый и хронический эндометрит; цервицит: выявление на профилактических осмотрах, диагностика, лечение, реабилитация, организация и оценка качества помощи
8.3	Параметрит, тазовый перитонит.
8.4	Спаечная болезнь малого таза
8.5	Киста и абсцесс бартолиновой железы

Код	Наименование тем, элементов
8.6	Острый, подострый и хронический вагинит, вульвит: роль здорового образа жизни и его воспитание в первичной профилактике заболевания, диагностика, лечение и реабилитация, организация и оценка качества помощи
8.7	Папилломавирусная инфекция половых органов
8.8	Герпетическая и цитомегаловирусная инфекция половых органов
8.9	Кандидоз и кандидоносительство вульвы и влагалища
8.10	Урогенитального трихомоноз
8.11	Хламидиоз, микоплазмоз, уреаплазмоз половых органов
8.12	Туберкулёз органов половой системы
8.13	Воспалительные болезни женских половых органов, вызванных сифилисом
8.14	Гонококковая инфекция половых органов

### Тематика самостоятельной работы обучающихся

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

### Тематика интерактивных форм учебных занятий:

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

### Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 8 «Диагностика, лечение и профилактика воспалительных заболеваний половых органов»

#### Тесты



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

Варианты ответа:

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

Правильный ответ: г

2. Сальпингоофорит — это ...

Варианты ответа:

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

Правильный ответ: д

3. Осложнение хронического сальпингоофрита:

Варианты ответа:

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

Правильный ответ: г

## Вопросы

1. Дайте определение воспалительной болезни матки

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

2. Дайте определение понятию «цервицит».

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

3. Укажите основные причины параметрита.

Параметрит — это воспаление околоматочной клетчатки (параметрия). Возникает в результате проникновения в нее (обычно по лимфатическим путям) стрептококков, стафилококков и других микроорганизмов. Параметрит наблюдается большей частью после родов и аборт (особенно внебольничных).

Параметрит может развиваться при парапроктите, аппендиците, заболеваниях придатков матки, общих инфекционных заболеваниях, а также после внутриматочных манипуляций и операций на внутренних половых органах.

## Задачи

Ситуационная задача № 1

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

ИЗ АНАМНЕЗА: менструальная функция не нарушена, 10-й день менструального цикла. В анамнезе двое срочных родов и три медицинских аборта без осложнений. В течение последних 10 лет с целью контрацепции использует ВМК. Заболела 7 дней назад, когда появились

тянущие боли внизу живота, иррадиирующие в прямую кишку, температура тела повысилась до 37,5 °С. К врачу не обращалась, принимала баралгетас, кетарол без эффекта. В связи с резким ухудшением самочувствия вызвала машину скорой медицинской помощи.

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

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

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

Вопрос 1. Какой Диагноз наиболее вероятен?

Варианты ответа:

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

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

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

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

Д. Рак яичников IV стадии.

Вопрос 2. Врачебная тактика и объем оперативного вмешательства?

Варианты ответа:

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

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

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

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

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

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

Варианты ответа:

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

Б. Борьба с эндогенной интоксикацией.

В. Восстановление нарушенных функций различных органов и систем.

Г. Профилактика хирургических осложнений.

Д. Все перечисленное выше.

Ситуационная задача № 2

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

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

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

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

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

Вопрос 1. Ваш Диагноз?

Варианты ответа:

- А. Свежая острая гонорея нижнего отдела мочеполовых органов.
- Б. Свежая острая восходящая гонорея.
- В. Подострая восходящая гонорея.
- Г. Хроническая гонорея нижнего отдела мочеполовых органов.
- Д. Торпидная гонорея.

Вопрос 2. Тактика врача женской консультации.

- А. Назначить амбулаторно курс антибактериальной терапии.
- Б. Направить пациентку в кожно-венерологический диспансер для углубленного обследования и лечения.
- В. Госпитализировать пациентку в гинекологический стационар для обследования и лечения.
- Г. Рекомендовать плановую госпитализацию в гинекологический стационар после получения результатов лабораторного обследования (общий анализ крови, мочи, постановка реакции Вассермана, исследование крови на наличие антител к ВИЧ), консультации венеролога, уролога.
- Д. Госпитализация в кожно-венерологическую клинику.

Вопрос 3. Каковы критерии излеченности гонореи?

Варианты ответа:

- А. Отсутствие жалоб.
- Б. Отсутствие в мазках гонококков после окончания курса антибактериальной терапии.
- В. Отсутствие анатомических изменений внутренних половых органов.
- Г. Отсутствие гонококков в мазках, взятых в дни менструации в течение 3-менструальных циклов после окончания курса лечения и проведения комплексной профилактики.
- Д. Все перечисленное выше верно.

Ситуационная задача № 3

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

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

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

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

Вопрос 1. Какой Диагноз наиболее вероятен?

Варианты ответа:

- А. Опухоль Крукенберга.
- Б. Болезнь поликистозных яичников (синдром Штейна—Левентала).
- В. Наружный генитальный эндометриоз.
- Г. Туберкулез половых органов.

Д. Генитальный хламидиоз.

Вопрос 2. Какие методы исследования помогут Вам уточнить Диагноз?

Варианты ответа:

А. Трансвагинальное ультразвуковое сканирование.

Б. Гистеросальпингография.

В. Лапароскопия.

Г. Рентгенография легких.

Д. Все перечисленное выше.

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

Варианты ответа:

А. Внутриматочные синехии (синдром Ашермана).

Б. Хроническая ановуляция.

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

Г. Все перечисленное.

Д. Ничего из перечисленного.

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

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

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

### Литература к учебному модулю 8

«Диагностика, лечение и профилактика воспалительных заболеваний половых органов»

Основная:

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

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

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

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

### 10.9. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 9

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

**Трудоемкость освоения:** 18 акад. час. или 0,5 зач. ед.

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

#### Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовой функции

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
<i>Совершенствующиеся компетенции</i>		

<p><b>ПК-1</b> готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирования здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</p>	<p><b>Знания</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- распространенности основных заболеваний, соответствующих профилю «акушерство и гинекология», факторов риска их развития, включая вредные привычки и влияния внешней среды;</li> <li>- основных принципов здорового образа жизни;</li> <li>- причин, условий возникновения, распространения и раннего проявления заболеваний;</li> <li>- основных принципов профилактики заболеваний, соответствующих профилю «акушерство и гинекология»;</li> <li>- основных нормативных документов, используемых при организации здравоохранения, принципов медико-социальной экспертизы, правил соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи.</li> </ul>	<p>П/А тестирование</p>
	<p><b>Умения</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, соответствующих профилю «акушерство и гинекология»;</li> <li>- выявлять ранние симптомы заболеваний, выяснять семейный анамнез, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима;</li> <li>- организовывать и проводить профилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</li> </ul>	<p>П/А решение ситуационных задач</p>
	<p><b>Навыки</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценки риска развития и прогрессирования заболеваний;</li> <li>- снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, методами санитарно-просветительной работы;</li> <li>- обучения пациентов способам контроля своего заболевания;</li> <li>- оценки эффективности профилактических мероприятий.</li> <li>- организации работы по индивидуализированной иммунопрофилактике.</li> </ul>	<p>П/А оценка выполненных действий</p>

	<b>Опыт деятельности:</b> - проведение профилактической деятельности; - осуществление психолого-педагогической деятельности.	П/А оценка компетенции
<b>ПК-2</b> готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.	<b>Знания</b> - целей и значения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, - принципов организации профилактических медицинских осмотров и диспансеризации пациентов, формирования диспансерных групп, - нозологических форм, подлежащих диспансерному наблюдению, - количественных и качественных показателей диспансеризации. - нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; - перечня врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации.	П/А тестирование
	<b>Умения:</b> - проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами; - проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития; - рассчитывать показатели диспансеризации; - анализировать данные профилактических медицинских осмотров и формировать группы для углубленного обследования или наблюдения.	П/А решение ситуационных задач
	<b>Навыки</b> - организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения.	П/А оценка выполненных действий
	<b>Опыт деятельности:</b> - Проведение профилактической деятельности.	П/А оценка компетенции
<b>ПК-5</b> готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответ-	<b>Знания:</b> - методов обследования беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных; - физиологического и патологического течения беременности, родов и послеродового периода; - физиологического и патологического течения периода новорожденности; - физиологических и патологических процессов в женской половой системе вне беременности	П/А тестирование

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

	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-определять врачебную тактику при физиологическом течении беременности, родов и послеродового периода;</li> <li>-определять врачебную тактику и лечение патологических состояний и заболеваний при беременности, родах и послеродовом периоде;</li> <li>-проводить лечение заболеваний и патологических состояний плода и новорождённого;</li> <li>-осуществлять акушерские пособия и операции при беременности, в родах и послеродовом периоде;</li> <li>- осуществлять лечение заболеваний и патологических состояний в гинекологии;</li> <li>-проводить предоперационную подготовку и ведение послеоперационного периода у гинекологических больных, прерывать беременность, применять диагностические манипуляции в гинекологии и методы оперативного лечения гинекологических заболеваний;</li> <li>-применять гормональную, внутриматочную, барьерную, физиологическую, женскую хирургическую и мужскую контрацепцию.</li> </ul>	П/А решение ситуационных задач
	<p><b>Навыки:</b></p> <p>-адекватность выбора и оптимальная реализация врачебной тактики и способов лечения отдельных акушерских осложнений, экстрагенитальных заболеваний при беременности, родах и послеродовом периоде, гинекологических заболеваний.</p>	П/А оценка выполненных действий
	<p><b>Опыт деятельности:</b></p> <p>- осуществление лечебной деятельности (курация пациенток, симуляционные занятия, решение ситуационных задач, анализ историй родов и историй болезни).</p>	П/А оценка компетенции
<p><b>ПК-8</b></p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;</li> <li>- механизм действия и принципы назначения немедикаментозного лечения, в том числе медицинские показания и противопоказания, осложнения.</li> </ul>	П/А тестирование



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

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

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

**Содержание рабочей программы учебного модуля 9 «Диагностика, лечение и профилактика нарушений менструального цикла и нейроэндокринных синдромов»**

Код	Наименование тем, элементов
9.1	Первичная и вторичная аменорея / олигоменорея
9.2	Аномальные маточные кровотечения

Код	Наименование тем, элементов
9.3	Дисменорея
9.4	Предменструальный синдром
9.5	Климактерический синдром. Постменопаузальные изменения сердечно-сосудистой системы, метаболический синдром, остеопороз.
9.6	Адрено-генитальный синдром
9.7	Синдром поликистозных яичников. Метаболический синдром

### Тематика самостоятельной работы обучающихся

- 1.Климактерический синдром. Постменопаузальные изменения сердечно-сосудистой системы, метаболический синдром, остеопороз.
- 2.Адрено-генитальный синдром
- 3.Синдром поликистозных яичников. Метаболический синдром

### Тематика интерактивных форм учебных занятий:

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

### Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 9

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

#### Тесты

Выберите один правильный вариант ответа

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

Варианты ответа:

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

Ответ: в

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

Варианты ответа:

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

д) длительность цикла 24-38 дней, длительность менструации 2-4 дня, объем кровопотери 5-80 мл.

Ответ: а

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

Варианты ответа:

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

Ответ: г

## Вопросы

1. Перечислите формы первичной аменореи

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

2. Перечислите формы вторичной аменореи

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

## Задачи

Ситуационная задача № 1

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

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

Вопрос 1. Какой Диагноз наиболее вероятен?

Варианты ответа:

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

Вопрос 2. Необходимый объем обследований Для уточнения Диагноза?

Варианты ответа:

- А. ОАК с тромбоцитами, коагулограмма, УЗИ, гистероскопия, биопсия эндометрия.
- Б. УЗИ с доплерометрией.
- В. Трансвагинальное УЗИ, соногистерография, ОАК.
- Г. ОАК, коагулограмма, УЗИ.
- Д. ОАК с тромбоцитами, коагулограмма, УЗИ, гистероскопия, биопсия эндометрия, определение уровня половых гормонов.

Вопрос 3. Какое лечение назначить Данной пациентке?

Варианты ответа:

- А. Депо-формы гестагенов.
- Б. Здоровый образ жизни, диета, фитогомеопатическое лечение, при отсутствии атипической гиперплазии — гестагены в лютеиновую фазу или в непрерывном режиме.
- В. Левоноргестрел содержащая-внутриматочная система (ЛНГ-ВМС).
- Г. Здоровый образ жизни, диета, фитогомеопатическое лечение.
- Д. Гистерэтомия с целью профилактики рака эндометрия.

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

## Ситуационная задача № 2

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

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

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

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

Вопрос 1. Какой Диагноз наиболее вероятен?

Варианты ответа:

- А. Прерывающаяся маточная беременность.
- Б. АМК: в ювенильном периоде.
- В. АМК: нарушения коагуляции.
- Г. АМК: аденомиоз.
- Д. АМК: миома матки.

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

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

В. Трансвагинальное УЗИ, соногистерография, ОАК.

Г. ОАК, коагулограмма, УЗИ.

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

Вопрос 3. Какой гемостаз назначить Данной пациентке?

Варианты ответа:

А. Симптоматический гемостаз (окситоцин и этамзилат).

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

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

Д. Немедикаментозные методы.

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

### Литература к учебному модулю 9

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

Основная:

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

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

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

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

### 10.10. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 10 «Диагностика и лечение аномалий развития половых органов и нарушений полового созревания у девочек»

**Трудоемкость освоения:** 6 акад. час. или 0,16 зач. ед.

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

#### Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовой функции

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
<i>Совершенствующиеся компетенции</i>		

<p><b>ПК-5</b></p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-методов обследования беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных;</li> <li>-физиологического и патологического течения беременности, родов и послеродового периода;</li> <li>-физиологического и патологического течения периода новорожденности;</li> <li>- физиологических и патологических процессов в женской половой системе вне беременности</li> </ul>	П/А тестирование
	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить опрос, общее и специальное акушерское объективное обследование, оценку результатов лабораторно-инструментальных методов исследования плода, беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных;</li> <li>- оценивать физиологическое и патологическое течение беременности, родов и послеродового периода;</li> <li>-оценивать физиологическое и патологическое течение периода новорожденности;</li> <li>- оценивать физиологические и патологические процессы в женской половой системе вне беременности.</li> </ul>	П/А решение ситуационных задач
	<p><b>Навыки:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-алгоритмы диагностики отдельных заболеваний и патологических состояний при беременности, родах и послеродовом периоде у матери, плода, новорождённого;</li> <li>-алгоритмы диагностики отдельных заболеваний и патологических состояний в гинекологии.</li> </ul>	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-осуществление диагностической деятельности (курация пациенток, симуляционные занятия, решение ситуационных задач, анализ историй родов и историй болезни).</li> </ul>	П/А оценка компетенции
<p><b>ПК-6</b></p> <p>готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи.</p>	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- по ведению физиологической и патологической беременности, родов и послеродового периода;</li> <li>-по лечению заболеваний и патологических состояний плода и новорождённого;</li> <li>-по акушерским пособиям и операциям;</li> <li>-по лечению заболеваний и патологических состояний в гинекологии;</li> <li>-по гинекологическим операциям и пособиям;</li> <li>-по планированию семьи и контрацепции.</li> </ul>	П/А тестирование



	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-определять врачебную тактику при физиологическом течении беременности, родов и послеродового периода;</li> <li>-определять врачебную тактику и лечение патологических состояний и заболеваний при беременности, родах и послеродовом периоде;</li> <li>-проводить лечение заболеваний и патологических состояний плода и новорождённого;</li> <li>-осуществлять акушерские пособия и операции при беременности, в родах и послеродовом периоде;</li> <li>- осуществлять лечение заболеваний и патологических состояний в гинекологии;</li> <li>-проводить предоперационную подготовку и ведение послеоперационного периода у гинекологических больных, прерывать беременность, применять диагностические манипуляции в гинекологии и методы оперативного лечения гинекологических заболеваний;</li> <li>-применять гормональную, внутриматочную, барьерную, физиологическую, женскую хирургическую и мужскую контрацепцию.</li> </ul>	П/А решение ситуационных задач
	<p><b>Навыки:</b></p> <p>-адекватность выбора и оптимальная реализация врачебной тактики и способов лечения отдельных акушерских осложнений, экстрагенитальных заболеваний при беременности, родах и послеродовом периоде, гинекологических заболеваний.</p>	П/А оценка выполненных действий
	<p><b>Опыт деятельности:</b></p> <p>- осуществление лечебной деятельности (курация пациенток, симуляционные занятия, решение ситуационных задач, анализ историй родов и историй болезни).</p>	П/А оценка компетенции
<p><b>ПК-8</b></p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;</li> <li>- механизм действия и принципы назначения немедикаментозного лечения, в том числе медицинские показания и противопоказания, осложнения.</li> </ul>	П/А тестирование

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

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

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

**Содержание рабочей программы учебного модуля 10 «Диагностика и лечение аномалий развития половых органов и нарушений полового созревания у девочек»**

Код	Наименование тем, элементов
10.1	Аномалии развития яичников: дисгенезия гонад, гермафродитизм, структурное изменение яичников и их дислокация.
10.2	Аномалии развития матки и влагалища: удвоение матки и влагалища, двурогая / седловидная матка, однорогая матка, аплазия влагалища и матки
10.3	Аномалии развития наружных половых органов: аплазия девственной плевы, неперфорированная девственная плева, гипоспадия, эписпадия, врожденный ректовагинальный свищ.

Код	Наименование тем, элементов
10.4	Преждевременное половое развитие
10.5	Задержка полового развития

### Тематика самостоятельной работы обучающихся

- 1.Преждевременное половое развитие
- 2.Задержка полового развития.

### Тематика интерактивных форм учебных занятий:

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

### Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 10

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

#### Тесты

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

Варианты ответа:

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

Ответ: а

2. Полная аплазия матки и влагалища носит название синдрома:

Варианты ответа:

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

Ответ: г

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

Варианты ответа:

- а) атрезия гимен;
- б) аплазия влагалища;

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

Ответ: в

## Вопросы

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

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

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

2. Укажите причину развития двурогай матки.

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

3. Укажите причину и формы развития однорогай матки.

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

## Задачи

### Ситуационная задача № 1

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

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

**ОБЪЕКТИВНО:** вторичные половые признаки развиты правильно. Половая формула: Ма3АхЗР3Ме0. При пальпации живот мягкий, болезненный над лоном.

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

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

#### **Вопрос 1. Какой Диагноз наиболее вероятен?**

*Варианты ответа:*

- А. Опухоль брюшной полости.
- Б. Аномалия развития матки (двурогая матка с добавочным замкнутым функционирующим рогом).
- А. Киста яичника.
- Г. Атрезия девственной плевы, гематокольпос.

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

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

*Варианты ответа:* 141

А. ОАК, ОАМ.

Б. УЗИ органов малого таза и брюшной полости.

В. Вагиноскопия.

Г. Микроскопия и бактериологическое исследование отделяемого вульвы и влагалища.

Д. Диагностическая лапароскопия.

**Вопрос 3. Какое лечение необходимо провести Данной пациентке?**

*Варианты ответа:*

А. Консервативное: НПВС, КОК, гемостатики, поливитамины.

Б. Удаление рудиментарного рога матки, метропластика.

В. Хирургическое лечение по созданию анастомоза между гемато-кольпосом и неизменным влагалищем, путем иссечения межвлагалищной перегородки.

Г. Крестообразное рассечение гимен.

Д. Лапаротомия, удаление придатков матки.

Ответы: Вопрос 1-Г, Вопрос 2-Б, Вопрос 3-Г

### **Ситуационная задача № 2**

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

ИЗ АНАМНЕЗА: менструации регулярные по 5-6 дней через 26-27 дней. Родов — 3, последние закончились наложением акушерских щипцов.

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

**Вопрос 1. Какой Диагноз наиболее вероятен?**

*Варианты ответа:*

А. Обострение сальпингоофорита. Цистит.

Б. Инородное тело влагалища.

В. Проплап тазовых органов: полное выпадение матки.

Г. Проплап тазовых органов 2 степени (цистоцеле). Элонгация шейки матки.

Д. Врожденная аномалия развития матки. Инфантилизм.

**Вопрос 2. Какое лечение назначить Данной пациентке?**

*Варианты ответа:*

А. Консервативное: тренировка мышц тазового дна.

Б. Консервативное: урогинекологический пессарий.

В. Манчестерская операция.

Г. Влагалищная экстирпация матки.

Д. Лапаротомия, экстирпация матки без придатков.

**Вопрос 3. Какие Дополнительные исследования необходимо провести пациентке?**

*Варианты ответа:*

А. Аспирационная биопсия и гистологическое исследование эндометрия.

Б. УЗИ органов малого таза.

В. Микроскопия отделяемого из уретры и цервикального канала.  
 Г. Цитологическое исследование мазка из эндо- и экзоцервикса. Д. Все перечисленные.

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

### Литература к учебному модулю 10

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

Основная:

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

### 10.11. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 11

«Диагностика и лечение доброкачественных и злокачественных новообразований половой системы и молочных желёз»

**Трудоемкость освоения:** 6 акад.час. или 0,16 зач.ед.

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

#### Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовой функции

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



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

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

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

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

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

**Содержание рабочей программы учебного модуля 11 «Диагностика и лечение доброкачественных и злокачественных новообразований половой системы и молочных желёз»**

Код	Наименование тем, элементов
11.1	Доброкачественные и злокачественные новообразования яичников.
11.2	Функциональные и нефункциональные опухолевидные образования яичников, в т.ч. эндометриодные
11.3	Миома матки и аденомиоз
11.4	Железистая и аденоматозная гиперплазия эндометрия, полип тела матки
11.5	Злокачественные новообразования тела матки
11.6	Фоновые процессы шейки матки: гиперпластические процессы, связанные с гормо-

Код	Наименование тем, элементов
	нальными нарушениями (эндоцервикоз, полип, папилломы, лейкоплакия без атипии, эндометриоз), воспаление (истинные эрозии, цервициты), посттравматические процессы (разрывы, эктропион, рубцовые изменения, шеечно-влагалищные свищи).
11.7	Предраковые заболевания шейки матки: цервикальная интраэпителиальная неоплазия
11.8	Злокачественные новообразования шейки матки
11.9	Злокачественные новообразования влагалища, дистрофические заболевания и рак вульвы
11.10	Доброкачественная дисплазия молочной железы: солитарная киста, диффузная кистозная мастопатия, фиброаденоз и фибросклероз молочной железы.
11.11	Злокачественные новообразования молочных желёз

### Тематика самостоятельной работы обучающихся

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

### Тематика интерактивных форм учебных занятий:

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

### Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 11

«Диагностика и лечение доброкачественных и злокачественных новообразований половой системы и молочных желёз»

#### Тесты

1. Влагалищная часть шейки матки в норме покрыта:

Варианты ответа:

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

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

Варианты ответа:

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

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

Варианты ответа:

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

Ответы: 1-в, 2-а, 3-д

## Вопросы

1. Дайте определение аденомиоза

Аденомиоз — гиперплазия мышечной ткани матки, окружающей очаги эндометриодной ткани

2. Дайте морфологическую характеристику эндометриоза яичников.

Наиболее часто эндометриоз яичников локализуется в корковом слое яичников, распространенный эндометриоз поражает и мозговой слой. Эндометриодные гетеротопии представляют собой псевдокисты диаметром до 5-10 мм, заполненные бурой массой. Стенки гетеротопии состоят из слоев соединительной ткани.

Выделяют несколько гистологических разновидностей эндометриоза яичников: железистый, кистозный, железисто-кистозный и стромальный. При слиянии очагов эндометриоза образуются эндометриодные или "шоколадные" кисты, стенки которых выстланы цилиндрическим или кубическим эпителием.

В цитогенной строме и ткани пораженного яичника часто обнаруживаются эндометриодные железы. Эта форма эндометриоза яичников соответствует истинной эпителиальной опухоли - эндометриоме яичника. Железистый и железисто-кистозный эндометриоз обладает наибольшей способностью к пролиферативному росту и малигнизации

3. Назовите основной метод диагностики эндометриоза маточных труб

Основным методом диагностики эндометриоза маточных труб является лапароскопия

## Задачи

Ситуационная задача № 1

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

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

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

Вопрос 1. Какой Диагноз наиболее вероятен?

Варианты ответа:

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

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

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

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

Вопрос 2. Необходимый Достаточный объем обследований Для уточнения диагноза?

Варианты ответа:

А. Микроскопия отделяемого влагалища.

Б. Микроскопия отделяемого влагалища, бактериологическое исследование отделяемого влагалища.

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

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

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

Вопрос 3. Какое лечение назначить Данной пациентке?

Варианты ответа:

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

Б. Криодеструкцию эпителия шейки матки.

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

Г. Радиохирургическое лечение.

Д. Экстирпация матки без придатков.

Ответ: 1-Б, 2-Д, 3-Г

Ситуационная задача № 2

Больная 42 лет обратилась в женскую консультацию с кровянистыми выделениями из половых путей.

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

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

Вопрос 1. Какой Диагноз наиболее вероятен?

Варианты ответа:

А. Шеечная беременность.

Б. Трофобластическая болезнь.

В. Эритроплакия шейки матки.

Г. Рак шейки матки.

Д. Рождающийся субмукозный узел.

Вопрос 2. Необходимый Достаточный объем обследований Для уточнения диагноза?

Варианты ответа:

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

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

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

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



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

Вопрос 3. Тактика врача женской консультации:

Варианты ответа:

А. Экстренно госпитализировать в отделение гинекологии дежурной больницы

Б. Экстренно госпитализировать в онкогинекологическое отделение

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

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

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

Ответ: 1-Г, 2-В, 3-Г

### Литература к учебному модулю 11

«Диагностика и лечение доброкачественных и злокачественных новообразований половой системы и молочных желёз»

Основная:

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

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

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

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

### 10.12. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 12

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

**Трудоемкость освоения:** 6 акад. час. или 0,16 зач. ед.

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

#### Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовой функции

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
<i>Совершенствующиеся компетенции</i>		

<p><b>ПК-5</b></p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-методов обследования беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных;</li> <li>-физиологического и патологического течения беременности, родов и послеродового периода;</li> <li>-физиологического и патологического течения периода новорожденности;</li> <li>- физиологических и патологических процессов в женской половой системе вне беременности</li> </ul>	П/А тестирование
	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить опрос, общее и специальное акушерское объективное обследование, оценку результатов лабораторно-инструментальных методов исследования плода, беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных;</li> <li>- оценивать физиологическое и патологическое течение беременности, родов и послеродового периода;</li> <li>-оценивать физиологическое и патологическое течение периода новорожденности;</li> <li>- оценивать физиологические и патологические процессы в женской половой системе вне беременности.</li> </ul>	П/А решение ситуационных задач
	<p><b>Навыки:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-алгоритмы диагностики отдельных заболеваний и патологических состояний при беременности, родах и послеродовом периоде у матери, плода, новорождённого;</li> <li>-алгоритмы диагностики отдельных заболеваний и патологических состояний в гинекологии.</li> </ul>	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-осуществление диагностической деятельности (курация пациенток, симуляционные занятия, решение ситуационных задач, анализ историй родов и историй болезни).</li> </ul>	П/А оценка компетенции
<p><b>ПК-6</b></p> <p>готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи.</p>	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- по ведению физиологической и патологической беременности, родов и послеродового периода;</li> <li>-по лечению заболеваний и патологических состояний плода и новорождённого;</li> <li>-по акушерским пособиям и операциям;</li> <li>-по лечению заболеваний и патологических состояний в гинекологии;</li> <li>-по гинекологическим операциям и пособиям;</li> <li>-по планированию семьи и контрацепции.</li> </ul>	П/А тестирование

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

<p><b>ПК-7</b> готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.</p>	<p><b>Знания</b> - клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания, правил проведения базовой сердечно-легочной реанимации, принципов действия приборов для наружной электроимпульсной терапии и правил её выполнения; -патологических состояний и заболеваний, требующих экстренной и неотложной медицинской помощи; - клинических признаков пищевого отравления, в том числе лекарственными средствами и ядами; - клинических признаков и дифференциальной диагностики при комах; -правил эвакуации беременных, родильниц, гинекологических больных в соответствии с тяжестью состояния и уровнем лечебно-профилактического учреждения.</p>	<p>П/А тестирование</p>
	<p><b>Умения:</b> - проводить сердечно-лёгочную реанимацию; - определять медицинские показания и выполнять мероприятия по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях; -организовать медицинскую эвакуацию беременных, родильниц, гинекологических больных.</p>	<p>П/А решение ситуационных задач</p>
	<p><b>Навыки</b> - оказание реанимационной и хирургической помощи при внезапном прекращении кровообращения, угрожающих жизни состояниях и заболеваниях по профилю «акушерство и гинекология»; - эвакуации беременных, родильниц, гинекологических больных.</p>	<p>П/А оценка выполненных действий</p>
	<p><b>Опыт деятельности:</b> - Осуществление лечебной деятельности. - Осуществление диагностической деятельности.</p>	<p>П/А оценка компетенции</p>
<p><b>ПК-8</b> готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	<p><b>Знания:</b> - современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; - механизм действия и принципы назначения немедикаментозного лечения, в том числе медицинские показания и противопоказания, осложнения.</p>	<p>П/А тестирование</p>

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

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

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

**Содержание рабочей программы учебного модуля 5 «Факторы риска, диагностика и лечение экстрагенитальной патологии при беременности, в родах и послеродовом периоде. Течение и ведение беременности, родов и послеродового периода при экстрагенитальной патологии»**

Код	Наименование тем, элементов
12.1	Внематочная беременность
12.2	Апоплексии яичника
12.3	Перфорации матки
12.4	Перекрут ножки опухоли яичника

Код	Наименование тем, элементов
12.5	Нарушение питания миоматозного узла
12.6	Травмы яичника, маточной трубы, матки, раны влагалища и вульвы

### Тематика самостоятельной работы обучающихся

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

### Тематика интерактивных форм учебных занятий:

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

### Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 12

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

#### Тесты

Выберите один правильный вариант ответа

1. Наиболее частая локализация плодного яйца при эктопической беременности:

Варианты ответа:

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

Ответ: а

2. Наиболее часто плодное яйцо имплантируется в отделе ма-точной трубы:

Варианты ответа:

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

Ответ: а

#### Вопросы

1. Через какой промежуток времени должен быть выполнен осмотр врачом-акушером-гинекологом при поступлении в стационар пациентки с внематочной беременностью? Осмотр врачом-акушером-гинекологом должен быть выполнен не позднее 15 минут от момента поступления в стационар
2. Дайте определение понятия «апоплексия яичника»  
Апоплексия яичника — внезапно наступившее кровоизлияние в яичник, сопровождающееся нарушением целостности его ткани и кровотечением в брюшную полость.



## Задачи

### Ситуационная задача № 1

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

**ОБЪЕКТИВНО:** живот умеренно вздут, резко болезненный в правой подвздошной области, симптом Щеткина—Блюмберга положительный. Пульс 90 ударов в 1 минуту, температура тела 37,2 °С.

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

Вопрос 1. Какой Диагноз наиболее вероятен?

Варианты ответа:

А. Кишечная непроходимость.

Б. Почечная колика.

В. Апоплексия яичника.

Г. Перекрут ножки опухоли яичника.

Д. Острое воспаление придатков матки с tuboовариальным образованием справа.

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

Варианты ответа:

А. Рентгенотелевизионную гистеросальпингографию.

Б. Экскреторную урографию.

В. Трансвагинальную эхографию, лапароскопию.

Г. Пункцию брюшной полости через задний свод влагалища.

Д. Все перечисленные выше.

Вопрос 3. Какова наиболее рациональная тактика лечения больной?

Варианты ответа:

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

В. Экстренное оперативное лечение, резекция правого яичника.

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

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

Ответ: вопрос 1-Г, вопрос 2-В, 3-Б

### Ситуационная задача № 2

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

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

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

бокие, безболезненные.

Вопрос 1. Какой Диагноз наиболее вероятен?

Варианты ответа:

А. Аномальное маточное кровотечение, овуляторная дисфункция.

Б. Нарушенная внематочная беременность.

В. Воспаление придатков матки.

Г. Миома матки.

Д. Беременность 8 недель, неполный аборт.

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

Варианты ответа:

А. Трансвагинальную эхографию.

Б. Пункцию брюшной полости через задний свод влагалища.

В. Все перечисленные выше.

Г. ОАК, коагулограмма, группа крови и резус-принадлежность.

Д. Для постановки диагноза достаточно клинических данных.

Вопрос 3. Оптимальный объем неотложной медицинской помощи?

Варианты ответа:

А. Экстренная лапаротомия, тубэктомия, инфузионно-трансфузионная терапия.

Б. Гормональный гемостаз эстроген-гестагенными препаратами, инфузионно-трансфузионная и утеротоническая терапия.

В. Экстренное чревосечение, надвлагалищная ампутация матки, гемо-трансфузия.

Г. Раздельное диагностическое выскабливание под контролем гистероскопии, гемотрансфузия.

Д. Инструментальное удаление остатков плодного яйца на фоне ком-плексной гемостатической терапии, лечение геморрагического шока и постгеморрагической анемии.

Ответ: вопрос 1-Д, 2-Г, 3-Д

## **Литература к учебному модулю 12**

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

Основная:

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

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

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

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

## **Рабочая программа учебного модуля 13**

**«Диагностика и лечение опущения и выпадения женских половых органов»**

**Трудоемкость освоения:** 6 акад. час. или 0,16 зач. ед.

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

**Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовой функции**

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
<b>Совершенствующиеся компетенции</b>		
<p align="center"><b>ПК-5</b></p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-методов обследования беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных;</li> <li>-физиологического и патологического течения беременности, родов и послеродового периода;</li> <li>-физиологического и патологического течения периода новорожденности;</li> <li>- физиологических и патологических процессов в женской половой системе вне беременности</li> </ul>	П/А тестирование
	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить опрос, общее и специальное акушерское объективное обследование, оценку результатов лабораторно-инструментальных методов исследования плода, беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных;</li> <li>- оценивать физиологическое и патологическое течение беременности, родов и послеродового периода;</li> <li>-оценивать физиологическое и патологическое течение периода новорожденности;</li> <li>- оценивать физиологические и патологические процессы в женской половой системе вне беременности.</li> </ul>	П/А решение ситуационных задач
	<p><b>Навыки:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-алгоритмы диагностики отдельных заболеваний и патологических состояний при беременности, родах и послеродовом периоде у матери, плода, новорождённого;</li> <li>-алгоритмы диагностики отдельных заболеваний и патологических состояний в гинекологии.</li> </ul>	П/А оценка выполненных действий
	<p><b>Опыт деятельности:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-осуществление диагностической деятельности (курация пациенток, симуляционные занятия, решение ситуационных задач, анализ историй родов и историй болезни).</li> </ul>	П/А оценка компетенции

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

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

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

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

**Содержание рабочей программы учебного модуля 13 «Диагностика и лечение опущения и выпадения женских половых органов»**

Код	Наименование тем, элементов
13.1	Диагностика уретроцеле, пульсионного и тракционного цистоцеле, переднего и заднего ректоцеле, энтероцеле, функциональных нарушений мочеиспускания и дефекации.
13.2	Диагностика неполного и полного выпадение матки и влагалища
13.3	Диагностика недостаточности мышц тазового дна, старых разрывов мышц тазового дна, выпадения свода влагалища после экстирпации матки
13.4	Технологии консервативного лечения пролапса гениталий: лечебная физкультура,

Код	Наименование тем, элементов
	применение пессариев, стволых клеток, физиотерапия (лазерное лечение, электростимуляция, низкочастотная магнитотерапия, светолечение), медикаментозная терапия (санация влагалища, коррекция гормонального фона, лечение функциональных нарушений тазовых органов)
13.5	Технологии оперативного лечения пролапса гениталий: лапароскопический, вагинальный и лапаротомный доступы, методики хирургического пособия, применение имплантатов

### Тематика самостоятельной работы обучающихся

1. Диагностика уретроцеле, пульсионного и тракционного цистоцеле, переднего и заднего ректоцеле, энтероцеле, функциональных нарушений мочеиспускания и дефекации.
2. Диагностика неполного и полного выпадение матки и влагалища
3. Диагностика недостаточности мышц тазового дна, старых разрывов мышц тазового дна, выпадения свода влагалища после экстирпации матки

### Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1	Вебинар	Диагностика уретроцеле, пульсионного и тракционного цистоцеле, переднего и заднего ректоцеле, энтероцеле, функциональных нарушений мочеиспускания и дефекации.	ПК – 5,6,8,10,11
2	Вебинар	Диагностика неполного и полного выпадение матки и влагалища	ПК – 5,6,8,10,11
3	Вебинар	Диагностика недостаточности мышц тазового дна, старых разрывов мышц тазового дна, выпадения свода влагалища после экстирпации матки	ПК – 5,6,8,10,11

### Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 13 «Диагностика и лечение опущения и выпадения женских половых органов»

#### Тесты

1. Недостаточность тазового дна по классификации Baden и Walker, 1992 г. включает \*4 степени

3 степени

2 степени

Правильный ответ отмечен\*

2. Укажите местные симптомы со стороны влагалища при пролапсе тазовых органов:

\*ощущения давления, тяжести во влагалище,

\*выпячивания/протрузии, инородного тела,

\*выделения (при наличии изъязвления пролабируемой слизистой оболочки влагалища)  
зуд

Правильный ответ отмечен\*

#### Вопросы

1. Что входит в понятие «Пролапс переднего отдела тазового дна»?



Ответ: уретроцеле (пролабирование уретры во влагалище), цистоцеле (пролапс мочевого пузыря) и цистоуретроцеле (комбинированный пролапс)

2. Что входит в понятие «Пролапс среднего отдела тазового дна»?

Ответ: маточный пролапс, пролапс сводов влагалища (возникает после гистерэктомии).

3. Что входит в понятие «Пролапс заднего отдела тазового дна»?

Ответ: ректоцеле и энтероцеле

### Задачи

1. На плановое хирургическое лечение в гинекологическое отделение поступила пациентка 64 лет с неполным пролапсом матки с давностью 6 лет. В анамнезе двое родов с травмами промежности. Постменопауза 4 года. Определите предполагаемый объем операции.

Ответ: показана пластика влагалища с леваторопластикой или установка сетчатого импланта

### Литература к учебному модулю 13

«Диагностика и лечение опущения и выпадения женских половых органов»

Основная:

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

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

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

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

### 10.14. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 14

«Диагностика и лечение бесплодия в браке»

**Трудоемкость освоения:** 6 акад. час. или 0,16 зач. ед.

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

#### Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовой функции

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
<i>Совершенствующиеся компетенции</i>		

<p><b>ПК-5</b></p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-методов обследования беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных;</li> <li>-физиологического и патологического течения беременности, родов и послеродового периода;</li> <li>-физиологического и патологического течения периода новорожденности;</li> <li>- физиологических и патологических процессов в женской половой системе вне беременности</li> </ul>	П/А тестирование
	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить опрос, общее и специальное акушерское объективное обследование, оценку результатов лабораторно-инструментальных методов исследования плода, беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных;</li> <li>- оценивать физиологическое и патологическое течение беременности, родов и послеродового периода;</li> <li>-оценивать физиологическое и патологическое течение периода новорожденности;</li> <li>- оценивать физиологические и патологические процессы в женской половой системе вне беременности.</li> </ul>	П/А решение ситуационных задач
	<p><b>Навыки:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-алгоритмы диагностики отдельных заболеваний и патологических состояний при беременности, родах и послеродовом периоде у матери, плода, новорождённого;</li> <li>-алгоритмы диагностики отдельных заболеваний и патологических состояний в гинекологии.</li> </ul>	П/А оценка выполненных действий
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-осуществление диагностической деятельности (курация пациенток, симуляционные занятия, решение ситуационных задач, анализ историй родов и историй болезни).</li> </ul>	П/А оценка компетенции
<p><b>ПК-6</b></p> <p>готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи.</p>	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- по ведению физиологической и патологической беременности, родов и послеродового периода;</li> <li>-по лечению заболеваний и патологических состояний плода и новорождённого;</li> <li>-по акушерским пособиям и операциям;</li> <li>-по лечению заболеваний и патологических состояний в гинекологии;</li> <li>-по гинекологическим операциям и пособиям;</li> <li>-по планированию семьи и контрацепции.</li> </ul>	П/А тестирование

	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-определять врачебную тактику при физиологическом течении беременности, родов и послеродового периода;</li> <li>-определять врачебную тактику и лечение патологических состояний и заболеваний при беременности, родах и послеродовом периоде;</li> <li>-проводить лечение заболеваний и патологических состояний плода и новорождённого;</li> <li>-осуществлять акушерские пособия и операции при беременности, в родах и послеродовом периоде;</li> <li>- осуществлять лечение заболеваний и патологических состояний в гинекологии;</li> <li>-проводить предоперационную подготовку и ведение послеоперационного периода у гинекологических больных, прерывать беременность, применять диагностические манипуляции в гинекологии и методы оперативного лечения гинекологических заболеваний;</li> <li>-применять гормональную, внутриматочную, барьерную, физиологическую, женскую хирургическую и мужскую контрацепцию.</li> </ul>	П/А решение ситуационных задач
	<p><b>Навыки:</b></p> <p>-адекватность выбора и оптимальная реализация врачебной тактики и способов лечения отдельных акушерских осложнений, экстрагенитальных заболеваний при беременности, родах и послеродовом периоде, гинекологических заболеваний.</p>	П/А оценка выполненных действий
	<p><b>Опыт деятельности:</b></p> <p>- осуществление лечебной деятельности (курация пациенток, симуляционные занятия, решение ситуационных задач, анализ историй родов и историй болезни).</p>	П/А оценка компетенции
<p><b>ПК-8</b></p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;</li> <li>- механизм действия и принципы назначения немедикаментозного лечения, в том числе медицинские показания и противопоказания, осложнения.</li> </ul>	П/А тестирование

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

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

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

**Содержание рабочей программы учебного модуля 14 «Диагностика и лечение бесплодия в браке»»**

Код	Наименование тем, элементов
14.1	Диагностика и лечение женского бесплодия, связанного с отсутствием овуляции
14.2	Диагностика и лечение синдрома гиперстимуляции яичников
14.3	Диагностика и лечение женского бесплодия трубного происхождения
14.4	Диагностика и лечение маточного и цервикального происхождения
14.5	Диагностика и лечение иммунологического бесплодия
14.6	Диагностика женского бесплодия, связанного с мужскими факторами
14.7	Экстракорпоральное оплодотворение и

Код	Наименование тем, элементов
	перенос эмбрионов в полость матки. Инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита.
14.8	Донорство спермы. Донорство ооцитов. Криоконсервация яйцеклеток по немедицинским показаниям.
14.9	Искусственная инсеминация спермой мужа (донора).

### Тематика самостоятельной работы обучающихся

1. Донорство спермы.
2. Донорство ооцитов. Криоконсервация яйцеклеток по немедицинским показаниям.
3. Искусственная инсеминация спермой мужа (донора).

### Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1	Вебинар	Диагностика и лечение женского бесплодия, связанного с отсутствием овуляции	ПК – 5,6,8,10,11
2	Вебинар	Диагностика и лечение синдрома гиперстимуляции яичников	ПК – 5,6,8,10,11
3	Вебинар	Диагностика и лечение женского бесплодия трубного происхождения	ПК – 5,6,8,10,11
4	Вебинар	Диагностика и лечение маточного и цервикального происхождения	ПК – 5,6,8,10,11

### Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 14 «Диагностика и лечение бесплодия в браке»»

#### Тесты

Выберите один правильный вариант ответа

1. Бесплодным считается брак при отсутствии беременности: Варианты ответа:
  - а) в течение 3 месяцев регулярной половой жизни;
  - б) в течение 1 года регулярной половой жизни без средств контрацепции в репродуктивном возрасте супругов;
  - в) в течение 6 месяцев регулярной половой жизни без средств контрацепции в репродуктивном возрасте супругов;
  - г) в течение 2 лет регулярной половой жизни без средств контрацепции;
  - д) в течение 1 года без средств контрацепции.

Ответ-б

2. Частота бесплодного брака в России составляет:

Варианты ответа:

- а) 5-10 %;
- б) 2-3 %;
- в) 15-18 %;
- г) до 30 %;
- д) 30-50 %.

Ответ-в

#### Вопросы

1. Диагностика и лечение женского бесплодия, связанного с отсутствием овуляции

## 2. Диагностика и лечение синдрома гиперстимуляции яичников

### Задачи

#### Задача № 1

На прием гинеколога обратилась пациентка 32 лет с жалобами на не-возможность забеременеть в течение 7 лет.

ИЗ АНАМНЕЗА: было 2 беременности, одна из которых завершилась медицинским абортom, осложнившимся эндометритом на фоне остатков плодного яйца и повторным выскабливанием полости матки; вторая беременность — трубная, проведена операция правосторонней тубэктомии. Менструальный цикл регулярный, по 3-4 дня через 26-28 дней. Муж обследован, спермограмма — норма.

ПРИ БИМАНУАЛЬНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ: влагалище, шейка матки без особенностей, тело матки плотное, не увеличено, ограничено в подвижности, несколько отклонено вправо, безболезненное. Справа придатки не определяются, левые придатки несколько тяжистые, безболезненные, своды свободные, выделения слизистые.

Вопрос 1. Какой Диагноз наиболее вероятен?

Варианты ответа:

А. Первичное бесплодие, идиопатическое.

Б. Вторичное бесплодие, трубно-перитонеальный фактор.

В. Хронический двусторонний сальпингоофорит. Первичное бесплодие.

Г. Абсолютное вторичное бесплодие.

Д. Первичное бесплодие, хроническая ановуляция.

Вопрос 2. Необходимый Достаточный объем обследований Для уточнения диагноза?

Варианты ответа:

А. Микроскопия и бактериологическое исследование отделяемого вульвы и влагалища, УЗИ органов малого таза.

Б. Микроскопия и бактериологическое исследование отделяемого вульвы и влагалища, УЗИ органов малого таза, гистероскопия.

В. Микроскопия и бактериологическое исследование отделяемого вульвы и влагалища, обследование на ИППП, УЗИ органов малого таза и соногистеросальпингография, лапароскопия.

Г. Обследование на ИППП, МРТ, лапароскопия.

Д. Микроскопия отделяемого вульвы и влагалища, тесты функциональной диагностики, УЗИ-мониторинг созревания фолликула, гормональные исследования.

Вопрос 3. Какое лечение назначить Данной пациентке?

Варианты ответа:

А. Системные антибактериальные препараты, ферментные лекарственные средства (вобэнзим, дистриптаза), физиотерапевтические методы лечения.

Б. Комбинированные эстроген-гестагенные контрацептивы на 3 месяца.

В. Десенсибилизирующая терапия, глюкокортикоиды.

Г. Лечебная лапароскопия, сальпингоовариолизис.

Д. ЭКО.

Задача 1

Ответы на вопросы: Б, В, Г

#### Ситуационная задача № 2

Пациентка 28 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие беременности в течение 6 лет.

ИЗ АНАМНЕЗА: менархе в 14 лет. Менструации по 4-5 дней через 45-60 дней, нерегулярные, безболезненные. Спермограмма мужа в пределах нормы.

ОБЪЕКТИВНО: рост 164 см, вес 90 кг. Гирсутое число по шкале Ферримана—Голлвея равно 9. Молочные железы развиты, мягкие безболезненные.



**ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ:** наружные половые органы развиты правильно, оволосенение по женскому типу. При бимануальном исследовании матка несколько уменьшена в размерах, плотная, подвижная, безболезненная. Придатки из-за выраженного отложения жира на передней брюшной стенке четко не пальпируются, область их безболезненна, своды свободны.

Базальная температура монофазная.

Вопрос 1. Какова наиболее вероятная причина бесплодия?

Варианты ответа:

- А. Хроническая ановуляция.
- Б. Иммунологический фактор.
- В. Трубно-перитонеальный фактор.
- Г. Инфантилизм, гипоплазия матки.
- Д. Метаболические нарушения.

Вопрос 2. Необходимый объем обследований Для уточнения Диагноза?

Варианты ответа:

- А. МРТ органов малого таза, головного мозга.
- Б. Трансвагинальное УЗИ, соногистерография.
- В. УЗИ-мониторинг созревания фолликулов, уровень эстрадиола, прогестерона, пролактина, ТТГ, МРТ гипофиза.
- Г. Гистероскопия, диагностическая лапароскопия.
- Д. УЗИ органов малого таза, уровень тестостерона, кортизола, ЛГ/ФСГ, АМГ, ДГЭА-С, 17-ОНП, биохимический анализ крови.

Вопрос 3. Какой метод лечения бесплодия назначить Данной пациентке?

Варианты ответа:

- А. Натуральные эстрогены (прогинова, дивигель).
- Б. КОК с антиандрогенным действием.
- В. Снижение веса (диета, физическая нагрузка, статины), бигуаниды, стимуляция овуляции (медикаментозная, хирургическая).
- Г. Гистерорезектоскопия.
- Д. ЭКО.

Задача 2

Ответы на вопросы: А, Д, В

#### **Литература к учебному модулю 14** «Диагностика и лечение бесплодия в браке»»

Основная:

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

#### **10.15. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 15** «Прерывание беременности и контрацепция»

**Трудоемкость освоения:** 6 акад.час. или 0,16 зач.ед.

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

**Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовой функции**

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
<b>Совершенствующиеся компетенции</b>		
<p align="center"><b>ПК-6</b></p> <p>готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи.</p>	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- по ведению физиологической и патологической беременности, родов и послеродового периода;</li> <li>-по лечению заболеваний и патологических состояний плода и новорождённого;</li> <li>-по акушерским пособиям и операциям;</li> <li>-по лечению заболеваний и патологических состояний в гинекологии;</li> <li>-по гинекологическим операциям и пособиям;</li> <li>-по планированию семьи и контрацепции.</li> </ul>	П/А тестирование
	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-определять врачебную тактику при физиологическом течении беременности, родов и послеродового периода;</li> <li>-определять врачебную тактику и лечение патологических состояний и заболеваний при беременности, родах и послеродовом периоде;</li> <li>-проводить лечение заболеваний и патологических состояний плода и новорождённого;</li> <li>-осуществлять акушерские пособия и операции при беременности, в родах и послеродовом периоде;</li> <li>- осуществлять лечение заболеваний и патологических состояний в гинекологии;</li> <li>-проводить предоперационную подготовку и ведение послеоперационного периода у гинекологических больных, прерывать беременность, применять диагностические манипуляции в гинекологии и методы оперативного лечения гинекологических заболеваний;</li> <li>-применять гормональную, внутриматочную, барьерную, физиологическую, женскую хирургическую и мужскую контрацепцию.</li> </ul>	П/А решение ситуационных задач

	<p><b>Навыки:</b> -адекватность выбора и оптимальная реализация врачебной тактики и способов лечения отдельных акушерских осложнений, экстрагенитальных заболеваний при беременности, родах и послеродовом периоде, гинекологических заболеваний.</p>	П/А оценка выполненных действий
	<p><b>Опыт деятельности:</b> - осуществление лечебной деятельности (курация пациенток, симуляционные занятия, решение ситуационных задач, анализ историй родов и историй болезни).</p>	П/А оценка компетенции
<p><b>ПК-10</b> готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.</p>	<p><b>Знания</b> –Основы юридического права в акушерстве и гинекологии. –Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения. –Организация акушерско-гинекологической помощи в Российской Федерации (амбулаторной и стационарной, в городах и сельской местности). –Медицинское страхование. –Законодательство по охране труда женщин. -Родовые сертификаты -Стационар дневного пребывания -Диспансерное наблюдение беременных и гинекологических больных Законы и иные нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере здравоохранения; - нормативных документов, регламентирующих деятельность медицинских организаций и медицинских работников; - общих вопросов организации медицинской помощи населению.</p>	П/А тестирование
	<p><b>Умения</b> - определять очередность, объем, содержание диагностических и лечебных мероприятий; - проводить клиничко-диагностические исследования и лечение в соответствии со стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), приказами Минздрава России, законами Российской Федерации; - составлять план работы и отчет о своей работе.</p>	П/А решение ситуационных задач

	<p><b>Навыки</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применения стандартов и порядков оказания медицинской помощи,</li> <li>- осуществления анализа своей работы, ведения отчетности по профилю «акушерство и гинекология».</li> </ul>	П/А оценка выполненных действий
	<p><b>Опыт деятельности:</b></p> <p>Осуществление организационно-управленческой деятельности.</p>	П/А оценка компетенции
<p><b>ПК-11</b></p> <p>готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p>	<p><b>Знания</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-стандартов и порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения), приказов и других нормативных актов Российской Федерации, определяющих деятельность акушерско-гинекологической службы по профилю «акушерство и гинекология»;</li> <li>-по утрате трудоспособности врачебно-трудовой экспертизе в акушерской и гинекологической практике;</li> <li>-показателей и структуры материнской, перинатальной и младенческой смертности в стране, регионе, лечебно-профилактическом учреждении, мероприятий по их снижению.</li> </ul>	П/А тестирование
	<p><b>Умения</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить анализ основных показателей эффективности акушерско-гинекологической службы;</li> <li>- обеспечивать внутренний контроль качества медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей;</li> <li>- оценивать эффективность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.</li> </ul>	П/А решение ситуационных задач
	<p><b>Навыки</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- реализации принципов доказательной медицины для оценки качества оказания медицинских услуг при использовании клинических рекомендаций, порядков и стандартов медицинской помощи.</li> <li>- оценки эффективности мероприятий по снижению заболеваемости с временной утратой трудоспособности;</li> <li>- выполнения аудита деятельности по профилю «акушерство и гинекология»</li> </ul>	П/А оценка выполненных действий
	<p><b>Опыт деятельности:</b></p> <p>Осуществление организационно-управленческой деятельности.</p>	П/А оценка компетенции

## Содержание рабочей программы учебного модуля 15 «Прерывание беременности и контрацепция»

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

### Тематика самостоятельной работы обучающихся

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

### Тематика интерактивных форм учебных занятий:

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

## Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 15 «Прерывание беременности и контрацепция»

### Тесты

1. Основным методом планирования семьи является:

Варианты ответа:

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

Ответ-в

2. Наиболее эффективным методом предупреждения нежелательной беременности является:

Варианты ответа:

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

Ответ-г

## Вопросы

1. Перечислите виды гормональных контрацептивов

Виды гормональных контрацептивов:

Комбинированные эстрогенно-гестагенные препараты.

Мини-пили.

Инъекционные препараты.

Подкожные имплантаты.

Гормональное кольцо для вагинального применения.

Контрацептивный пластырь.

Посткоитальные препараты.

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

Преимущества ВМС:

высокая эффективность;

отсутствие системных метаболических эффектов на организм женщины;

быстрое восстановление фертильности после извлечения ВМС;

отсутствие связи с половым актом;

отсутствие влияния на грудное вскармливание;

экономическая выгода:

вводят однократно на длительный срок;

низкая стоимость;

нет необходимости в регулярном приеме таблетированных препаратов.

Недостатки ВМС:

боли в низу живота, особенно в течение первого года применения ВМС;

обильные менструации, которые могут привести к возникновению железодефицитной анемии;

достаточно высокий риск развития воспалительных заболеваний органов малого таза в первые недели после введения ВМС;

необходимость проверки контрольных нитей ВМК после каждой менструации, так как может произойти экспульсия ВМС;

ограниченная возможность применения у молодых нерожавших женщин.

## Задачи

Ситуационная задача № 1

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

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

При гинекологическом обследовании и УЗИ патологии не выявлено.

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

Варианты ответа:

А. Нет.

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

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

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

Д. Полное комплексное обследование на ИППП.

Вопрос 2. Какой метод контрацепции рекомендовать данной пациентке?

Варианты ответа:

А. Презерватив.

Б. Календарный ритм-метод.

В. Внутриматочную спираль с серебром.

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

Д. Посткоитальную контрацепцию (Постинор, Двелла).

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

Варианты ответа:

А. Снижение риска вагинита и бактериального вагиноза.

Б. Снижение риска тромбоэмболических осложнений.

В. Нормализация менструального цикла.

Г. Повышение либидо.

Д. Снижение риска рака молочной железы.

Ответы: А-Г-В

## Ситуационная задача № 2

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

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

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

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

Варианты ответа:

А. Нет.

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

В. Общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови, УЗИ органов брюшной полости, микроскопическое и микробиологическое исследование отделяемого цервикального канала, уретры, влагалища.

Г. УЗИ органов малого таза.

Д. Гистероскопию.

Вопрос 2. Какой метод контрацепции рекомендовать данной пациентке?

Варианты ответа:

А. Презерватив.

Б. Календарный ритм-метод.

В. Продолжить прием комбинированных оральных эстроген- гестагенных контрацептивов.

Г. Внутриматочную систему с левоноргестрелом «Мирена».

Д. Посткоитальную контрацепцию (Постинор, Двелла).

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

А. Через 6 месяцев аспирационная биопсия эндометрия с гистологическим исследованием.

Б. Через 1 месяц аспирационная биопсия эндометрия с гистологическим исследованием.

В. Через 12 месяцев диагностическое выскабливание слизистой матки и гистологическое исследование соскоба.

Г. Через 6 месяцев УЗИ органов малого таза.

Д. Через 12 месяцев гистероскопия с раздельным диагностическим выскабливанием слизистой цервикального канала и полости матки и ги-стологическим исследованием соскоба.

Ответы: Г-Г-А

### Литература к учебному модулю 15 «Прерывание беременности и контрацепция»

Основная:

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

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

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

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

### 10.16. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 16 «Организация акушерско-гинекологической помощи в Российской Федерации»

**Трудоемкость освоения:** 6 акад.час. или 0,16 зач.ед.

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

#### Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовой функции

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
<i>Совершенствующиеся компетенции</i>		



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

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

**Содержание рабочей программы учебного модуля 16 «Организация акушерско-гинекологической помощи в Российской Федерации»**

Код	Наименование тем, элементов
16.1	Стационарная акушерская помощь
16.2	Стационарная гинекологическая помощь
16.3	Амбулаторная акушерско-гинекологическая помощь
16.4	Высокотехнологичная акушерско-гинекологическая помощь

**Тематика самостоятельной работы обучающихся**

1. Стационарная акушерская помощь
2. Стационарная гинекологическая помощь.

#### Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1	Вебинар	Стационарная акушерская помощь	ПК –10,11
2	Вебинар	Стационарная гинекологическая помощь	ПК –10,11
3	Вебинар	Амбулаторная акушерско-гинекологическая помощь	ПК –10,11
4	Вебинар	Высокотехнологичная акушерско-гинекологическая помощь	ПК –10,11

#### Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 16 «Организация акушерско-гинекологической помощи в Российской Федерации»

##### Тесты

1. Выберите из перечня нормативные документы, которыми определены порядки и качество оказания стационарной акушерской помощи в Российской Федерации?

\*Приказ Министерства здравоохранения РФ от 1 ноября 2012 г. № 572н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»"

Приказ Министерство здравоохранения Российской Федерации от 30 августа 2012, № 107н "О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению"

\*Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 мая 2017 г. № 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи"

\*Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изменениями и дополнениями)

Ответ: правильный выбор отмечен (\*)

##### Вопросы

1. На каких принципах следует оказывать медицинскую помощь при одномоментном поступлении нескольких пациенток, требующих оказания неотложной медицинской помощи?

При одномоментном поступлении нескольких пациенток, требующих оказания неотложной медицинской помощи последнюю следует оказывать на основе принципов медицинской сортировки при чрезвычайных ситуациях

2. Каким документом регламентируются общие требования к эпидемиологическому надзору за холерой?

Общие требования к эпидемиологическому надзору за холерой регламентируются санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.1086-02.

3. Какими основными нормативными документами регламентируется деятельность врача акушера – гинеколога в РФ?

Деятельность врача акушера – гинеколога в РФ регламентируется приказами, стандартами, клиническими рекомендациями МЗ РФ.

## Задачи

В родильном доме зарегистрировано групповое заболевание гнойно-септическими инфекциями. Определите план мероприятий.

Какие мероприятия следует провести с целью расследования причин возникновения и ликвидации в родильном доме или отделении группового заболевания гнойно-септическими, острыми кишечными и вирусными респираторными инфекциями?

В целях расследования причин возникновения и ликвидации в родильном доме или отделении группового заболевания гнойно-септическими, острыми кишечными и вирусными респираторными инфекциями следует осуществить следующие мероприятия:

1. В родовспомогательные учреждения прекращается прием беременных и рожениц; экстренно разворачивается резервный прием беременных и рожениц; экстренно разворачивается резервное помещение, родильницы и новорожденные выписываются на участок в возможно кратчайшие сроки с установлением ежедневного медицинского наблюдения в течение 7 дней после выписки; определяется стационар для госпитализации заболевших детей с учетом создания максимально благоприятных условий для их изоляции, организации круглосуточной реанимационной и интенсивной помощи.

2. Проводится клиническое обследование всех новорожденных, уточняются количество заболевших и умерших детей, клинические диагнозы, составляется список больных и умерших во время вспышки инфекционных заболеваний в акушерском стационаре с обязательным указанием даты родов, выписки или перевода из акушерского стационара, даты возникновения и регистрации инфекционного заболевания и т.д.. Осуществляется одномоментное бактериологическое обследование рожениц, родильниц, новорожденных и персонала с обязательным забором материала для исследования на стафилококк, эшерихии, сальмонеллы и условно-патогенную флору (клебсиеллы, протей, перфрингенс, цитробактер и др.).

Одновременно осуществляется клиническое и бактериологическое обследование новорожденных, выписанных на участок, в течение одной-двух недель до регистрации первых случаев заболеваний в родовспомогательном учреждении. Составляются поименные списки контактных. Выявленные больные немедленно госпитализируются в выделенный для этих целей стационар.

3. Проводится ретроспективный анализ историй родов и историй развития новорожденных за один-два месяца, предшествовавшие возникновению вспышки (при необходимости эти сроки могут быть увеличены), журналов отделения (палат) новорожденных, журналов записи оперативных вмешательств в стационаре, протоколов патолого-анатомических исследований, результатов прижизненных и посмертных исследований умерших за последние три месяца, данных ЗАГСа об умерших новорожденных. Составляются пофамильные списки заболевших за указанный период новорожденных и родильниц, отмечаются сроки перевода из физиологического отделения в наблюдательное или другие стационары, устанавливаются по номерам палат все перемещения больных, а также задержанных по разным причинам новорожденных. По листкам нетрудоспособности, табелям учета рабочего времени устанавливаются сроки заболевания среди персонала в период, предшествующий возникновению вспышки.

При этом необходимо установить:

- истинную заболеваемость и смертность новорожденных;
- динамику и характер развития группового инфекционного заболевания новорожденных;
- уровень и динамику заболеваемости женщин в акушерском стационаре;
- уровень и динамику заболеваемости медицинского персонала;
- предполагаемый источник инфекции.

3. Осуществляется детальное комплексное обследование родильного дома (отделения), при этом особое внимание обращается на санитарно-техническое его состояние, водоснабжение и канализацию, наличие необходимого набора помещений и соответствие их требованиям Сан-Пина, оборудование и оснащение, соблюдение поточности в обслуживании беременных женщин, обеспеченность дезинфекционным стерилизационным оборудованием, организацию

питьевого режима и кормление новорожденных, укомплектованность родовспомогательного учреждения кадрами, их профессиональную подготовку и текучесть.

4. Осуществляется забор материала для санитарно-бактериологического исследования (на стафилококк, кишечную палочку, патогенную и условно-патогенную флору): смывы с мебели, оборудования, предметов ухода, инструментария, посуды, сосок, рук персонала; воздух, грудное молоко; питьевые растворы, доставленные из аптеки и после вскрытия пузырьков в отделении; лекарственные формы.

5. Анализируются и обобщаются данные санитарно-эпидемиологического надзора и лабораторного контроля за работой акушерского стационара в течение последнего года до возникновения вспышки (акты обследования, результаты санитарно-бактериологического контроля, предложения, санкции).

6. Проводится обследование аптеки, обслуживающей родильный дом, с обращением особого внимания на соблюдение санитарно-гигиенических норм и правил, порядок приготовления лекарственных средств и питьевых растворов для новорожденных, режим стерилизации, размер фасовки, транспортировку в родильный дом (отделение).

7. Оценивается уровень организации работы детского стационара, предназначенного для госпитализации заболевших новорожденных, качества лечения, полноты и своевременности оказания реанимационной и интенсивной помощи.

На что, с позиций ВОЗ, указывает показатель материнской смертности?

Высокая материнская смертность в некоторых районах мира отражает несправедливость в доступе к медико-санитарным услугам и подчеркивает огромный разрыв между богатыми и бедными. Почти все случаи материнской смерти (99%) происходят в развивающихся странах.

### **Литература к учебному модулю 16**

«Организация акушерско-гинекологической помощи в Российской Федерации»

Основная:

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

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

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

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

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**«УТВЕРЖДЕНО»**

Методическим советом ИГМАПО – филиал РМАНПО  
«13» февраля 2020 года  
протокол №1  
Председатель совета,  
заместитель директора  
\_\_\_\_\_ по учебной работе С.М. Горбачёва

**10. 17. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ  
«ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС»**

**Трудоемкость:** 6 акад.час, 0,16 з.ед

**Цель обучения:** оказание акушерско-гинекологической медицинской помощи детям и женщинам вне беременности, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде (А)

**Задачи:** оказание первичной медико-санитарной специализированной акушерско-гинекологической помощи детям и женщинам вне беременности, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде в стационарных (А/02.7) и амбулаторных (А/01.7) условиях

**Описание:** Обучающий симуляционный курс предназначен для выработки практических навыков по оказанию неотложной помощи пациенткам, плодам и новорождённым

**Симуляционное оборудование:** электронный манекен взрослого и новорождённого, модель женского таза и плода.

<b>Код</b>	<b>Наименование дисциплин (модулей) и тем</b>	<b>Тип и вид симулятора</b>	<b>Формируемые профессиональные умения и навыки</b>	<b>Форма контроля</b>
17.1	Сердечно-лёгочная реанимация	Электронный манекен	Умение осуществлять реанимационные мероприятия. Навык сердечно-легочной реанимации	Чек-лист
17.2	Реанимация младенцев, родившихся в асфиксии	Электронный манекен	Умение осуществлять реанимационные ме-	Чек-лист

<b>Код</b>	<b>Наименование дисциплин (модулей) и тем</b>	<b>Тип и вид симулятора</b>	<b>Формируемые профессиональные умения и навыки</b>	<b>Форма контроля</b>
			роприятия. Навык реанимации новорожденных при асфиксии	
17.3	Наложение полостных и выходных акушерских щипцов	Гипсовая модель таза и тряпичная кукла	Умение осуществлять акушерские операции в родах. Навык использования акушерских щипцов.	Чек-лист
17.4	Акушерское пособие при тазовых предлежаниях плода	Гипсовая модель таза и тряпичная кукла	Умение осуществлять акушерские пособия в родах. Навык ручного пособия при тазовых предлежаниях	Чек-лист
17.5	Акушерское пособие при дистоции плечиков	Гипсовая модель таза и тряпичная кукла	Умение осуществлять акушерские пособия в родах. ЧекНавык пособия при дистоции плечиков	Чек-лист

## 11. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 11.1. Реализация программы в форме стажировки

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей акушеров-гинекологов по теме «Актуальные вопросы организации акушерско-гинекологической помощи» может реализовываться частично (или полностью) в форме стажировки.

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

Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержание дополнительных профессиональных программ.

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

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

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных и организаторских навыков;
- изучение организации и технологии производства, работ;
- непосредственное участие в планировании работы организации;
- работу с технической, нормативной и другой документацией;
- выполнение функциональных обязанностей должностных лиц (в качестве временно исполняющего обязанности или дублера);
- участие в совещаниях, деловых встречах.

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

### 11.2. Сетевая форма реализации программы

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

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

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

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

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

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



мы, ДПП утверждается всеми организациями, участвующими в ее реализации при организации непрерывного образования взрослых в сетевой форме.

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

Сетевая форма (количество организаций, участвующих в сетевой форме реализации)	Сетевая форма (перечень других организаций, участвующих в сетевой форме реализации)	Сетевая форма (перечень профессиональных некоммерческих организаций, участвующих в сетевой форме реализации)	Участие в реализации следующих модулей	Форма участия	Данные договора
1	нет	нет	Модуль №2. Определение изменений в организме женщины и плода при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода. Ведение нормальной беременности, родов, послеродового периода. Грудное вскармливание ребенка	Дистанционное обучение	нет

## 12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

### 12.1. Промежуточная аттестация обучающихся

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

### 12.2. Итоговая аттестация обучающихся

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

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

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей акушеров-гинекологов по теме «Актуальные вопросы организации акушерско-гинекологической помощи»

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

Рекомендуемый порядок проведения итоговой аттестации включает в себя последовательность этапов:

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

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей акушеров-гинекологов по теме «Актуальные вопросы организации акушерско-гинекологической помощи» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании — удостоверение о повышении квалификации.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИП-  
ЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬ-  
НОГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВ-  
НОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**«УТВЕРЖДЕНО»**

Методическим советом ИГМАПО – филиал РМАНПО  
«13» февраля 2020 года  
протокол №1  
Председатель совета,  
заместитель директора  
\_\_\_\_\_ по учебной работе С.М. Горбачёва

### **13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

#### **13.1. Оценочные материалы промежуточной аттестации**

##### **Форма промежуточной аттестации:**

1. Тестирование
2. Решение ситуационных задач

##### **Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:**

1. Принципы медицинской этики и деонтологии.
2. Основные приказы МЗ РФ по организации акушерско-гинекологической службы в Российской Федерации.
3. Основные компоненты современного акушерства.
4. Назовите прогностические тесты тяжелой преэклампсии.
5. Алгоритмы действия врача при послеродовом кровотечении.
6. Фармакодинамические свойства окситоцина.
7. Клинические стадии ДВС синдрома.
8. Методы борьбы с аномальными маточными кровотечениями .
9. Назовите основные лечебные эффекты комбинированных оральных контрацептивов (КОК).

##### **Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося**

1. Техника выполнения операции наложения акушерских щипцов(три тройных правила).
2. Техника выполнения закрытого массажа сердца и дыхания по способу «рот в рот через приспособления».
3. Техника пособия при родах в ягодичном предлежании.
4. Техника классического ручного пособия при тазовом предлежании.
5. Техника проведения закрытого массажа сердца у детей.
6. Техника вакуум-экстракции плода.
7. Техника операции кесарево сечение по Джоел-Кохену.
8. Виды и техника наложения гемостатических швов на матку при гипотонических послеродовых кровотечениях.

9. Особенности ведения преждевременных родов..
10. Тактика врача при шейчной беременности.
11. Профилактика аорто-кавальной компрессии и механизм ее развития.
12. Септический шок, его особенности и специфические методы борьбы с ним.
13. Современные методы диагностики тяжелой преэклампсии.
14. По каким основным клиническим признакам можно заподозрить развитие ТЭЛА?
15. Техника производства баллонной внутриматочной тампонады и наложения щипцов по методике Бакшеева.

**Примеры контрольно-оценочных материалов:**

Выберите один правильный вариант ответа

1. Бесплодным считается брак при отсутствии беременности: Варианты ответа:
  - а) в течение 3 месяцев регулярной половой жизни;
  - б) в течение 1 года регулярной половой жизни без средств контрацепции в репродуктивном возрасте супругов;
  - в) в течение 6 месяцев регулярной половой жизни без средств контрацепции в репродуктивном возрасте супругов;
  - г) в течение 2 лет регулярной половой жизни без средств контрацепции;
  - д) в течение 1 года без средств контрацепции.

Ответ-б

2. Частота бесплодного брака в России составляет:

Варианты ответа:

- а) 5-10 %;
- б) 2-3 %;
- в) 15-18 %;
- г) до 30 %;
- д) 30-50 %.

Ответ-в

3. Наиболее частой причиной женского бесплодия является:

Варианты ответа:

- а) психосексуальные расстройства;
- б) трубно-перитонеальный фактор;
- в) эндокринный фактор;
- г) маточный фактор;
- д) иммунологический фактор.

Ответ-б

## **13.2. Оценочные материалы итоговой аттестации**

**Форма итоговой аттестации:**

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

**Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:**

1. Причины эндометриоза.
2. Дифференциальная диагностика Хелп-синдрома.
3. Показания для оперативного лечения миомы матки.
4. Показания для производства вакуум-экстракции плода.
5. Диагностика внематочной беременности.
6. Клинические признаки при эмболии околоплодными водами (далее ЭОВ) и основы ИТ

(инфузионной терапии).

7. Клиника и причины тромбоэмболии лёгочной артерии (ТЭЛА).
8. Клинические признаки остановки сердца и основы сердечно-легочной реанимации (далее СЛР).
9. Степени нарушения маточно-плацентарного кровотока.

#### **Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося**

1. Современные методы оперативного родоразрешения при предлежании и вращении плаценты.
2. Оценка состояния плода по шкале Апгар и Сильвермана.
3. Способы прогнозирования клинически узкого таза.
4. Техника пособий при дистоции плечиков плода.
5. Технология операции при аневризме плаценты в области рубца на матке.
6. Прогнозирование и диагностика несостоятельности рубца на матке после операции кесарево сечение..
7. Способы оценки степени зрелости легких внутриутробного плода
8. Противопоказания к производству токолиза при угрозе преждевременных родов.
9. Техника забора мазков из цервикального канала шейки матки на флору и цитологию.
10. Отрицательное действие окситоцина и технология его применения при слабости родовых сил.
11. Последовательность действий при наличии эклампсического приступа судорог.
12. При эпидуральной анестезии на 15 минуте наступила опасная гипотензия. Каковы ваши действия?
13. Степени разрыва промежности и способы их хирургической коррекции.
14. Технология оперативного вмешательства при трубной беременности.
15. Технология производства операции экстирпация матки с придатками и без придатков.

#### **Примеры контрольно-оценочных материалов:**

1. Женщина в возрасте 25 лет с жалобами на боли внизу живота с иррадиацией в прямую кишку и правую подпочечную область, слабость, головокружение, тошноту и однократно рвоту, кровянистые, темные выделения из половых путей. Объективно: рост 154см., масса 83кг. кожные покровы бледные, влажные. Периферические отделы конечностей холодные. АД 80/40 мм.рт.ст. пульс слабого наполнения 105 ударов в минуту, ритмичный, ЧДД 26 в минуту. Отмечает ухудшение состояния при горизонтальном положении (с-м Ваньки-Встаньки). Мочепуспускание безболезненное. Стула не было в течении 2 суток. Задержка месячных на 3 недели. Из сопутствующей патологии – хронический воспалительный процесс в придатках, нарушение менструального цикла, периодически повышение АД и патологическое ожирение. В анамнезе 1 преждевременные (в 35 недель) роды и 1 медаборт осложнившийся эндометритом. При влагалищном исследовании: своды нависают. В зеркалах: шейка матки цианотичная. Из цервикального канала темные кровянистые выделения. Из-за резкой болезненности области придатков определить состояние матки и придатков не удастся.

Какой предположительный диагноз?

Степень шока?

Предположительная кровопотеря?

Делать ли пункцию брюшной полости?

Делать ли УЗИ брюшной полости.

1. Нарушенная внематочная беременность»;
2. Вторая;
3. Приблизительно 25-30% ОЦК, 1,5-1,8литра.
4. Начинать инфузионную терапию при развернутой операционной
5. УЗИ брюшной полости.

Ответ: А.

Ваши действия в данной ситуации?

1. Инфузионную терапию в 2 вены с кардиотропной поддержкой.
2. Клинический и биохимический анализ крови;
3. Гемостазиограмма
4. Производство лапаротомии.
5. При наличии жидкой крови аутогемотрансфузия
6. Удаление разорвавшейся трубы.

Ответ: 1,2,3,4, и 6.

2. Женщина в возрасте 18 лет. Беременная. Срок беременности 32 недели. Беременность желанная. Беременность первая. Состоит на учете в женской консультации. В 30 недель диагностирована ЗВУР плода легкой степени. Доставлена машиной скорая помощь с жалобами на головную боль, рвоту и судорожный приступ в машине скорая помощь. В анамнезе - гипертоническая болезнь и гестационный сахарный диабет во время настоящей беременности. Объективно состояние тяжелое. АД 170/100 мм.рт. ст. Генерализованные отеки. Белок в моче 6 г/л. Сердцебиение плода глухое 120 ударов в минуту. По данным КТГ нарушение кровотока 2 степени. Транскраниальная доплерометрия указывает на нарушения кровотока головного мозга характерные для тяжелой преэклампсии. Начата магниевая терапия по общепринятой схеме и подготовка к оперативному родоразрешению. Гемоглобин 98г/л. Эритроциты 3 млн. Гематокрит 42%. Тромбоциты 180 тыс. Печеночные пробы умеренно повышены. Билирубин в норме. Креатинин и мочевины в норме.

Какое патологическое состояние развилось у данной больной?

1. У беременной преэклампсия выраженной степени.
2. У женщины Хелп-синдром.;
3. Гипертонический криз.
4. Эклампсия.;
5. Синдром задней черепной ямки..

Ответ: 4.

Ваши действия в данной ситуации?

1. Начать магниевую терапию;
2. Провести подготовку к оперативному родоразрешению;
3. После относительного восстановления гомеостаза(АД, ОЦК, диурез)провести подготовку сурфактантной системы плода);
4. Оценить систему гемостаза;
5. Провести профилактику кровотечения(транексам).

Ответ: 1,2,3,4 и 5.



## 14. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

### 14.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	Модули №1-17	Протопопова Наталья Владимировна	Д.м.н., профессор	ГБУЗ ИОКБ ОПЦ , зам глав врача по акушерско-гинекологической службе	Зав кафедрой акушерства и гинекологии ИГМАПО
2	Модули №1 – 17	Крамарский Владимир Александрович	Д.м.н.,	Профессор кафедры акушерства и гинекологии ИГМАПО	-
3	Модули №1 – 17	Дудакова Виктория Николаевна	К.м.н., доцент.	Доцент кафедры акушерства и гинекологии ИГМАПО	-
4	Модули №1 – 17	Павлова Татьяна Ивановна	К.м.н.	ГБУЗ ИОКБ ОПЦ , зам глав врача по педиатрической помощи	Ассистент кафедры акушерства и гинекологии ИГМАПО
5	Модули №1 – 17	Дружинина Елена Борисовна	д.м.н.	ГБУЗ ИОКБ ОПЦ зав отделением ВРТ	доцент кафедры акушерства и гинекологии ИГМАПО
6	Модули №1 – 17	Суховская Владислава Валерьевна	К.м.н.	ГБУЗ ИОКБ заведующая симуляционно-тренингового центра	Ассистент кафедры акушерства и гинекологии
7	Модули №1 – 17	Шарифулин Михаил Абдулович	К.м.н.	ГБУЗ ИОКБ заведующий гинекологическим отделением	Ассистент кафедры акушерства и гинекологии
8	Модули №1 – 17	Трусов Юрий Викторович	К.м.н	доцент кафедры акушерства и гинекологии	-
9	Модули №1 – 17	Файзуллина Наталья Ильдусовна	К.м.н	Ассистент кафедры акушерства и гинекологии	-



## 14.2. Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе<sup>1</sup>

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	90-100	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	80-89	4
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	70-79	3
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не</p>	69 и менее	2

<sup>1</sup>Из указанного перечня критериев оценки ответа обучающегося оставляется только используемая шкала

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий		

### 14.3. Критерии оценки обучающегося при недифференцированном зачете

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