

**Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Научно-клинический центр имени Башларова»**



Утверждаю
Проректор по учебно-методической работе

_____ А.И. Аллахвердиев
«1» июня 2026 г.

Рабочая программа дисциплины	Б1.В.ДВ.01.02 Гинекология
Уровень профессионального образования	Высшее образование- подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
Специальность	31.08.68 Урология
Квалификация	Врач-уролог
Форма обучения	Очная

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) в основу положен федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.68 Урология (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре) - утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1111.

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

1.1. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ МИНИМУМ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

профилактическая деятельность: предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

диагностическая деятельность: диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний; диагностика беременности;

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

1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Перечень планируемых результатов освоения образовательной программы	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
универсальные компетенции	
готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);	
профессиональными компетенциями:	
профилактическая деятельность:	
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю

диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);	диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);	
готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);	
готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);	
диагностическая деятельность:	
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
лечебная деятельность:	
готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи (ПК-6);	
готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7)	
реабилитационная деятельность:	
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);	
психолого-педагогическая деятельность:	
готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
организационно-управленческая деятельность:	

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

Перечень задач обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения дисциплины

Планируемые результаты освоения дисциплины	Задачи обучения по дисциплине
универсальные компетенции	
готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	1. Совершенствовать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача по профильным направлениям с целью самостоятельного ведения пациентов, а также с целью оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.
готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);	
профессиональные компетенции:	2. Совершенствовать знания, умения, навыки по клинической лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования умения оценки результатов исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний, выборе адекватного лечения.
профилактическая деятельность:	
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);	3. Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов.
диагностическая деятельность:	
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);	4. Совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при urgentных состояниях.
психолого-педагогическая деятельность:	
готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);	5. Совершенствовать знания по вопросам социально опасных заболеваний и их профилактики. 6. Совершенствовать знания основ медицинской этики и деонтологии врача.

1.2.1. В результате освоения дисциплины, обучающийся должен демонстрировать следующие результаты обучения: должен знать:

- Конституцию Российской Федерации;
- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения;
- современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных по профилю "акушерство и гинекология";
- теоретические аспекты всех нозологий как по профилю "акушерство и гинекология", так и других самостоятельных клинических дисциплин, их этиологию, патогенез, клиническую симптоматику, особенности течения;
- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;
- принципы комплексного лечения основных заболеваний;
- правила оказания неотложной медицинской помощи;
- основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы и порядок их проведения;
- основы санитарного просвещения;
- организацию акушерско-гинекологической службы, структуру, штаты и оснащение учреждений здравоохранения акушерского и гинекологического профиля;
- правила оформления медицинской документации;
- принципы планирования деятельности и отчетности акушерско-гинекологической службы; методы и порядок контроля ее деятельности, теоретические основы, принципы и методы диспансеризации; лекарственного обеспечения населения;
- основы организации лечебно-профилактической помощи в больницах и амбулаторнополиклинических учреждениях, скорой и неотложной медицинской помощи, службы медицины катастроф, санитарно-эпидемиологической службы, организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины;
- основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения, медицинской этики и деонтологии;
- правовые аспекты медицинской деятельности;

Обучающийся должен уметь:

- Получать информацию о заболевании.
- Применять объективные методы обследования больного.
- Выявлять общие и специфические признаки заболевания.
- Выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
- Определять показания для госпитализации и организовывать ее.
- Проводить дифференциальную диагностику.
- Обосновывать клинический диагноз, план и тактику ведения больного.
- Определять степень нарушения гомеостаза и выполнять все мероприятия по его нормализации.
- Выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
- Выявлять факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний.

- Осуществлять первичную профилактику в группах высокого риска.

Обучающийся должен владеть:

- комплексом методов стандартного физикального и инструментального обследования больного;
- комплексом методов специфического обследования;
- комплексом общеврачебных диагностических манипуляций;
- методами оказания экстренной первой (догоспитальной) и госпитальной помощи при ургентных состояниях;
- методикой отбора больного на консультацию к врачу в соответствии с профилем заболевания пациента и, в последующем, наблюдения за состоянием пациента и лечение в соответствии с рекомендациями врача по профилю заболевания пациента.
- методикой отбора больного при отсутствии эффекта от проводимого лечения в амбулаторных условиях и/или при отсутствии возможности к проведению дополнительных обследований по медицинским показаниям, по согласованию с врачом по профилю заболевания пациента, для проведения дополнительных обследований и (или) лечения, в том числе в стационарных условиях.
- методикой отбора для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больным, которая оказывается в стационарных условиях в соответствии с заболеванием пациента и включает лечение, требующие специальных методов диагностики и использования сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.
- методикой выявления у больного медицинских показаний к высокотехнологичным методам лечения в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Гинекология» относится к Блоку 1. Вариативная часть. Дисциплины по выбору основной профессиональной образовательной программы высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура) по специальности 31.08.68 Урология.

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ

Вид учебной работы	КУРС ОБУЧЕНИЯ			
	1 курс		2 курс	
	1 сем.	2 сем.	3 сем.	4 сем.
Контактная работа с преподавателем (Аудиторные занятия) (всего), в том числе:			72	
Лекции (Л)			6	
Практические занятия (ПЗ),			66	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)			36	
Вид промежуточной аттестации			Зачет	
ИТОГО: Общая трудоемкость час.			108	
	ЗАЧ. ЕД.		3	

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

4.1 Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

Компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9	Основы гинекологии	Тема 1. «Нейроэндокринная регуляция функции репродуктивной системы» Тема 2. «Нарушения развития репродуктивной системы» Тема 3. «Дисфункциональные маточные кровотечения. Аменорея» Тема 4. «Синдром гиперпролактинемии» Тема 5. «Синдром поликистозных яичников. Нейрообменноэндокринный синдром» Тема 6. «Предменструальный синдром. Климактерический синдром». Урогенитальные дисфункции. Недержание мочи, генитальный пролапс.

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества часов и видов учебных занятий

наименование учебного предмета – курс и видов учебных занятий						
п/п №	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу (в часах)				Формы контроля успеваемости
		Л	ПЗ	СРО	Все го	
	2 курс, 3 семестр					
1.	Основы гинекологии	6	66	36	108	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
	ИТОГО	6	66	36	108	

4. 2.3. Название тем лекций дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем лекций дисциплины (модуля)	КУРС ОБУЧЕНИЯ			
		1 курс		2 курс	
		1 сем.	2 сем.	3 сем	4 сем
1.	Тема 1 «Нейроэндокринная регуляция функции репродуктивной системы»			1	
2.	Тема 2 «Нарушения развития репродуктивной системы»			1	
3.	Тема 3 «Дисфункциональные маточные кровотечения. Аменорея»			1	
4.	Тема 4 «Синдром гиперпролактинемии»			1	
5.	Тема 5 «Синдром поликистозных яичников. Нейрообменноэндокринный синдром»			1	
6.	Тема 6 «Предменструальный синдром. Климактерический синдром»			1	

	Итого:			6	
--	---------------	--	--	----------	--

4.2.4. Название тем практических занятий

№ п/п	Название тем практических занятий	КУРС ОБУЧЕНИЯ			
		1 курс		2 курс	
		1 семестр	2 семестр	3 семестр	4 семестр
1.	Тема 1 «Нейроэндокринная регуляция функции репродуктивной системы»			12	
2.	Тема 2 «Нарушения развития репродуктивной системы»			12	
3.	Тема 3 «Дисфункциональные маточные кровотечения. Аменорея»			12	
4.	Тема 4 «Синдром гиперпролактинемии»			12	
5.	Тема 5 «Синдром поликистозных яичников. Нейрообменноэндокринный синдром»			12	
6.	Тема 6 «Предменструальный синдром. Климактерический синдром»			6	
	Итого:			66	

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

5.1. ВИДЫ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

№ п/п	Курс обучения	Наименование раздела дисциплины	Виды СРО	Всего часов
Раздел «Основы гинекологии»				
1.	2 курс 3 семестр	Тема 1 «Нейроэндокринная регуляция функции репродуктивной системы»	Подготовка к текущему контролю и к промежуточной аттестации, тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	6
2.		Тема 2 «Нарушения развития репродуктивной системы»	Подготовка к текущему контролю и к промежуточной аттестации, тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	6
3.		Тема 3 «Дисфункциональные маточные кровотечения. Аменорея»	Подготовка к текущему контролю и к промежуточной аттестации,	6

		тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	
4.	Тема 4 «Синдром гиперпролактинемии»	Подготовка к текущему контролю и к промежуточной аттестации, тестирование, решение си-	6
		туационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	
5.	Тема 5 «Синдром поликистозных яичников. Нейрообменноэндокринный синдром»	Подготовка к текущему контролю и к промежуточной аттестации, тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	6
6.	Тема «Предменструальный синдром. Климактерический синдром»	6 Подготовка к текущему контролю и к промежуточной аттестации, тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	6
Итого:			36

Методические рекомендации к лекциям, практическим занятиям, самостоятельной работе обучающихся размещены в ЭИОС.

6.1. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения дисциплины

6.1.1. Обучающийся, освоивший программу дисциплины, готов решать следующие профессиональные задачи:

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

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

диагностическая деятельность: диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными,

инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний; диагностика беременности;

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

6.1.2. Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

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

готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

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

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

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

6.1.3. ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Курс	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы раздела)
2 курс, 3 семестр	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9	Основы гинекологии	Тема 1. «Нейроэндокринная регуляция функции репродуктивной системы» Тема 2. «Нарушения развития репродуктивной системы» Тема 3. «Дисфункциональные маточные кровотечения. Аменорея» Тема 4. «Синдром гиперпролактинемии» Тема 5. «Синдром поликистозных яичников. Нейрообменноэндокринный синдром» Тема 6. «Предменструальный синдром. Климактерический синдром». Урогенитальные дисфункции. Недержание мочи, генитальный пролапс.

6.2. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

6.2.1 ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ	ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ	КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
Основы гинекологии	Знание: • Конституцию Российской Федерации; • законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарноэпидемиологического благополучия населения; • нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения; • современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных по профилю "акушерство и гинекология"; • теоретические аспекты всех нозологий как по профилю "акушерство и гинекология", так и других самостоятельных клинических дисциплин, их этиологию, патогенез, клиническую симптоматику, особенности течения; • общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; • принципы комплексного лечения основных заболеваний; □ правила оказания неотложной медицинской помощи; • основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы и порядок их проведения; • основы санитарного просвещения; • организацию акушерско-гинекологической службы, структуру, штаты и оснащение учреждений здравоохранения акушерского и гинекологического профиля; • правила оформления медицинской документации; • принципы планирования деятельности и отчетности акушерско-гинекологической службы; методы и порядок контроля ее деятельности, теоретические основы, принципы и методы диспансеризации; лекарственного обеспечения населения;	ЗАЧЕТ

	• основы организации лечебно-профилактической помощи в больницах и амбулаторнополиклинических учреждениях, скорой и неотложной медицинской помощи, службы медицины катастроф, санитарно-эпидемиологической службы, организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины; • основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения, медицинской этики и деонтологии; • правовые аспекты медицинской деятельности; • правила внутреннего трудового распорядка; □ правила по охране труда и пожарной безопасности. Умение: • Получать информацию о заболевании. • Применять объективные методы обследования больного. • Выявлять общие и специфические признаки заболевания. • Выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. • Определять показания для госпитализации и организовывать ее. • Проводить дифференциальную диагностику. • Обосновывать клинический диагноз, план и тактику ведения больного. • Определять степень нарушения гомеостаза и выполнять все мероприятия по его нормализации. □ Выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. □ Выявлять факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний. • Осуществлять первичную профилактику в группах высокого риска. Навыки: • комплексом методов стандартного физикального и инструментального	
--	--	--

	обследования больного; ☐ комплексом методов специфического обследования; • комплексом общеврачебных диагностических манипуляций; • методами оказания экстренной первой (догоспитальной) и госпитальной помощи при urgentных состояниях; • методикой отбора больного на консультацию к врачу в соответствии с профилем заболевания пациента и, в последующем, наблюдения за состоянием пациента и лечение в соответствии с рекомендациями врача по профилю заболевания пациента. • методикой отбора больного при отсутствии эффекта от проводимого лечения в амбулаторных условиях и/или при отсутствии возможности к проведению дополнительных обследований по медицинским показаниям, по согласованию с врачом по профилю заболевания пациента, для проведения дополнительных обследований и (или) лечения, в том числе в стационарных условиях. • методикой отбора для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больным, которая оказывается в стационарных условиях в соответствии с заболеванием пациента и включает лечение, требующие специальных методов диагностики и использования сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию. методикой выявления у больного медицинских показаний к высокотехнологичным методам лечения в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи.	
--	--	--

6.2.2. ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценка	Описание
Зачет	Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.
Незачет	Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

6.3. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Типовые тестовые задания

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

Выберите один или несколько правильных ответов

1. Основными симптомами в гинекологии являются:

- а) боли
- б) бели
- в) кровотечения
- г) диспареуния
- д) бесплодие
- е) все перечисленное.

ответ-е

2. Первая менструация (менархе) наступает в возрасте:

- а) 8-10 лет
- б) 11-13 лет
- в) 14-16 лет
- г) 16-18 лет.

ответ-б

3. Нормальная кровопотеря во время менструации составляет:

- а) 10-20 мл.
- б) 25-50 мл.
- в) 75-100 мл.
- г) 125-150 мл.

ответ-б

4. Укажите продолжительность нормальной менструации:

- а) 1-2 суток
- б) 3-6 суток
- в) больше 6 суток.

ответ-б

5. Обязательными методами исследования в гинекологии являются, кроме:

- а) взятие мазков на степень чистоты
- б) осмотр шейки матки с помощью зеркал
- в) осмотр молочных желез и наружных половых органов
- г) двуручное влагалищно-абдоминальное исследование.

ответ-а

6. В передней доле гипофиза вырабатываются гормоны, кроме:

- а) ФСГ
- б) ЛГ
- в) люлиберин
- г) пролактин.

ответ-в

7. Укажите преимущественно какие гормоны вырабатываются клетками желтого тела: а) ФСГ

- б) ЛГ
 - в) пролактин
 - г) эстрадиол
 - д) эстрон
 - е) прогестерон
 - ж) тестостерон.
- ответ-е

8. Перечислите органы-мишени женских половых гормонов:

- а) волосяные фолликулы
- б) жировая ткань
- в) эндометрий матки
- г) ткань молочных желез
- д) эпителий влагалища
- е) костная ткань
- ж) все перечисленное. ответ-ж

9. При 28-дневном менструальном цикле овуляция происходит на: а) 6-8 сутки

- б) 8-10 сутки
- в) 10-12 сутки
- г) 12-16 сутки
- д) 16-18 сутки
- е) 18-20 сутки.

ответ-г

10. Овуляция связана со всеми перечисленными процессами, кроме:

- а) редукционного деления яйцеклетки
- б) угнетения секреции ФСГ
- в) выброса ЛГ
- г) синтеза простагландина.

ответ-а

11. Укажите, какие изменения происходят в эндометрии под воздействием эстрогенов: а) десквамация

- б) пролиферация
- в) секреция.

ответ-б

12. Укажите, какие изменения происходят в эндометрии под воздействием прогестерона: а) пролиферация

- б) секреция
- в) десквамация.

ответ-б

13. На регуляцию менструального цикла оказывают влияние:

- а) опиоидные пептиды
- б) простагландины
- в) фоллиберин
- г) люлиберин
- д) пролактостатин
- е) все перечисленное.

ответ-е

14. Высокий уровень эстрадиола приводит к:

- а) повышению выработки ЛГ
- б) повышению выработки ФСГ
- в) стимуляции выработки андрогенов
- г) ничему из перечисленного.

ответ-а

15. Лютеиновая фаза овариально-менструального цикла характеризуется:

- а) различной продолжительностью
- б) ростом и развитием фолликулов яичника
- в) секрецией эстрогенов
- г) низкой базальной температурой тела
- д) секрецией прогестерона.

ответ-д

16. Полость матки выстилается:

- а) цилиндрическим эпителием
- б) кубическим эпителием
- в) железистым эпителием
- г) мерцательным эпителием.

ответ-в

17. Нормальная среда влагалища поддерживается всеми перечисленными факторами, кроме: а) pH = 4,5

- б) палочек Дедерлейна
- в) эстрогенов
- г) кишечной палочки
- д) молочной кислоты. ответ-г

18. Какие из тестов функциональной диагностики свидетельствуют о полноценной I-фазе цикла:

- а) симптом "зрачка"
- б) симптом папоротника
- в) симптом натяжения шеечной слизи
- г) кольпоцитологическое исследование
- д) измерение базальной температуры. ответ-д

19. Укажите значение КПИ в дни овуляции:

- а) 25-30 %
- б) 10-25 %
- в) 60-70 %
- г) 70-100 %.

ответ-в

20. Зондирование матки производится:

- а) без местного обезболивания
- б) под местным обезболиванием
- в) под наркозом
- г) после предварительного расширения расширителями Гегара.

ответ-в

21. Мазки на степень чистоты влагалища берутся:

- а) из преддверия влагалища
- б) из средней трети влагалища
- в) из задне-боковых сводов
- г) после спринцевания.

ответ-в

22. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища проводится:

- а) без обезболивания
- б) под обезболиванием
- в) без фиксации шейки матки пулевыми щипцами
- г) в зеркалах Куско
- д) все перечисленное.

ответ-б

23. Концентрация какого из перечисленных веществ отражает содержание андрогенов в крови?

- а) свободный тестостерон
- б) андростендион
- в) общий тестостерон
- г) ДГАЭС
- д) 17-гидроксипрогестерон.

ответ-а

24. Синтез какого гормона возрастает в 1000 раз при беременности? а) эстрадиол

- б) прогестерон
- в) кортизол
- г) эстриол
- д) тироксин.

ответ-г

25. В правила личной гигиены в дни менструации входит, кроме:

- а) спринцевание влагалища
- б) прекращение половых сношений
- в) избегание физических нагрузок
- г) использование ватно-марлевых прокладок.

ответ-а

Типовые ситуационные задачи

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9

Ситуационная задача №1

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9

Больная 56 лет поступила в стационар с жалобами на кровяные выделения из половых путей. Постменопаузальный период 6 лет. В анамнезе миома матки малых размеров. Последнее посещение гинеколога 5 лет назад. Предположительный диагноз? План обследования?

Правильный ответ:

Д-з: Миома матки. Подозрение на рак эндометрия?

Тактика — полное клинико-лабораторное обследование: пальпация живота, влагалищное исследование, бимануальное исследование, общие анализы (на предмет анемии, гипопротеинемии и др. проявлений паранеопластического синдрома), УЗИ органов

малого таза, РДВ с гистологией, биопсия эндометрия, рентген грудной клетки, м.б. показана гистероскопия и гистерография.

Ситуационная задача №2

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9

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

Диагноз? План ведения? **Правильный ответ:**

Д-з: ДМК перименопаузального периода. Атипичная аденоматозная гиперплазия эндометрия. Миома матки.

Тактика – Экстирпация матки с придатками, т.к. имеется атипия клеток, большая миома, кроме того, больная не переносит гормонотерапии.

Ситуационная задача №3

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9

Больная 49 лет. Жалобы на частые приливы жара к голове и шее (более 20 раз в сутки), потливость, сердцебиение, раздражительность, нервозность, нарушение сна, потерю работоспособности. Из сопутствующих заболеваний: хронический холецистит, хронический колит, ожирение. Последние 7 лет страдала предменструальным синдромом. Последняя менструация 8 месяцев назад. Диагноз? План ведения? **Правильный ответ:**

Д-з: Климактерический синдром. Хр. холецистит. Хр. колит. Ожирение.

Тактика – обследование: общие анализы + система свертывания, печеночные ферменты, гормональный фон (гипоэстрогения?), УЗИ органов брюшной полости (особенно нас интересует печень и желчный пузырь, т.к. ЖКБ есть противопоказание к ГЗТ эстрогенами) и малого таза (яичники, состояние эндометрия), мазок с шейки матки. Начинать терапию можно с растительного препарата «Климадинон», который хорошо устраняет вегетососудистые проявления климактерического синдрома. При его неэффективности – ГЗТ. Т.к. у женщины сохранена матка, необходима терапия эстрогенами под защитой эндометрия прогестагенами. Препараты – «Климонорм», «Климен», «Ливиал» (тиболол)! Местно – при сухости влагалища, циститах – вагинальные свечи «Овестин».

Ситуационная задача №4

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9

Больная 32 лет, обратилась с жалобами на тянущие боли внизу живота, больше справа.

Боли беспокоят в течение 3-х месяцев.

Из анамнеза: менструации с 15 лет, по 4-5 дней, болезненные. Последние 6 месяцев отмечает нерегулярные менструации. Половая жизнь с 18 лет, одни роды, 2 искусственных мед. аборта. Неоднократно лечилась стационарно по поводу воспалительного процесса придатков матки. При двуручном исследовании: тело матки и левые придатки без особенностей. В области правых придатков определяется образование округлой формы до 6 см в диаметре, малоболезненное при пальпации, подвижное. Данные УЗИ исследования: в проекции правого яичника - образование однокамерное, с тонкой капсулой, с гомогенным содержимым. Диагноз? План ведения?

Правильный ответ:

Д-з: Киста правого яичника? Серозная цистаденома?.

Обследование клиническое + ЖКТ + онкомаркеры. Тактика – оперативное лечение (резекция яичника).

Ситуационная задача №5

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9

Больная 34 лет, обратилась с жалобами на боли внизу живота ноющего характера. Из анамнеза: менструации с 14 лет, по 4-5 дней, в последние 2 года - болезненные, умеренные, регулярные.

В течение года беспокоят ноющие боли внизу живота, усиливающиеся накануне и во время менструации. При двуручном исследовании: тело матки и правые придатки без особенностей. Слева и сзади от матки определяется образование до 5 см в диаметре, тугоэластической консистенции, неподвижное, спаянное с окружающими тканями, болезненное при пальпации. При осмотре в динамике отмечается некоторое увеличение размеров образования накануне менструации.

Данные УЗИ исследования: в области левого яичника образование с нечеткими контурами, утолщенной оболочкой, однокамерное, до 5-6 см в диаметре.

Диагноз? План ведения?

Правильный ответ:

Д-з: Эндометриоидная киста левого яичника. Тяжелая форма.

Характерны данные анамнеза и физикального исследования + УЗИ (тяжелая форма, т.к. имеется эндометриоз одного яичника с образованием кисты более 2 см в диаметре).

Тактика – обследование для подтверждения д-за может включать СА-125 (титр коррелирует со степенью заболевания), иногда необходима лапароскопия.

Консервативное лечение включает медикаментозную терапию, направленное на подавление менструации – КОК, можно в сочетании с НПВС (при дисменорее). Среди ЛВ успешно применяют даназол (400-800 мг в день – 6 мес), гестагены пролонгированного действия (МПА 100-200 мг в мес в/м), агонисты гонадолиберина (золадекс, бусерелин – 6 мес ежедневно или 1 раз в месяц в виде депо-инъекций). Хирургическое лечение проводят при среднетяжелой форме, выраженных спайках или больших эндометриоидных кистах, когда гормональная терапия не дает положительных результатов. Щадящее лечение состоит в иссечении кисты. После операции могут быть назначены КОК или даназол (3-4 мес), такая тактика эффективнее в плане лечения бесплодия вследствие эндометриоза.

Ситуационная задача №6

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9

Больная 28 лет обратилась с жалобами на боли внизу живота больше слева, ноющего характера. Из анамнеза: 2 месяца назад - медицинский аборт в сроке 9-10 недель, осложнившийся постабортным эндометритом. В течение месяца беспокоят боли внизу живота ноющего характера. При двуручном исследовании: тело матки и правые придатки не изменены. В области левых придатков определяется образование округлой формы, мягкоэластической консистенции до 5-6 см в диаметре, безболезненное при пальпации. Данные УЗИ исследования: в области левого яичника - однокамерное образование, с плотной капсулой со взвесью, до 5 см в диаметре.

Диагноз? План ведения?

Правильный ответ:

Д-з: Вл. левого яичника? Эндомериоидная киста? Пиовар?

Тактика – общие анализы, СА-125, лапароскопия: при обнаружении признаков эндометриоза

(«шоколадные» кисты) – иссечение кисты, гормонотерапия в послеоперационном периоде. При подозрении на злокачественный характер пункция под УЗИ, равно как и

лапароскопическая операция, противопоказаны. Возможно удаление яичника со срочным гистологическим исследованием и интраоперационное решение об объеме операции.

Ситуационная задача №7

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9

Больная 25 лет. Жалобы на чувство тяжести внизу живота, тянущие боли, больше справа. Из анамнеза: менструации с 15 лет, установились через год, обильные и болезненные. Половая жизнь с 18 лет, беременностей не было. В течение 2-х лет беспокоят вышеперечисленные жалобы. При двуручном исследовании: матка и левые придатки без особенностей. Справа и спереди от матки определяется подвижное округлое образование, неравномерной консистенции, плотное, с неровной поверхностью, до 6 см в диаметре, безболезненное при пальпации. Данные УЗИ исследования: правый яичник смешанного солидно-кистозного строения, с акустической тенью, обусловленной наличием костной ткани, мелкозернистой структуры из-за жирового содержимого.

Диагноз? План ведения? **Правильный ответ:**

Д-з: Дермоидная киста правого яичника (Зрелая тератома). (Первичное бесплодие не ставим потому, что нет данных о контрацепции.) Тактика – лапароскопическая операция - резекция яичника (это доброкачественная опухоль).

Ситуационная задача №8

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9

Больная 35 лет. Жалобы на боли внизу живота, больше справа, тянущего характера. Из анамнеза: менструации с 15 лет, установились через 1,5 года, обильные и болезненные. Из перенесенных заболеваний отмечает хроническое воспаление придатков матки. Боли беспокоят в течение 3-х лет, последние 6 мес. - усилились. При двуручном исследовании: матка и левые придатки без особенностей. В области правых придатков определяется округлое образование, мягкоэластической консистенции, до 8-9 см в диаметре, безболезненное при пальпации. Данные УЗИ: матка и левый яичник без особенностей, правый яичник определяется в виде отдельного анатомического образования, рядом с ним - определяется тонкостенное образование с жидким гомогенным содержимым, округлое до 8 см в диаметре.

Диагноз? План ведения?

Правильный ответ:

Д-з: Параовариальная киста справа. Тактика – лапароскопическое вылущивание кисты.

Ситуационная задача №9

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9

В стационар поступила женщина 68 лет с жалобами на кровяные выделения из половых путей. Выделения беспокоят женщину уже в течение 8 месяцев, но к врачу не обращалась, так как поначалу они были скудными и кратковременными. Но 3 дня назад выделения вновь появились и были обильными, со сгустками. Врач женской консультировал женщину в гинекологический стационар. Из анамнеза известно, что менструации были с 14 лет, по 4-5 дней, через 30 дней, умеренные, безболезненные. Последняя нормальная менструация в 50 лет. Постменопаузальный период меньше 18 лет. Половой жизнью жила с 32 лет, беременностей не было. Страдает гипертонической болезнью и ожирением. При осмотре при помощи зеркал обнаружена маленькая, чистая шейка матки. Из цервикального канала скудные кровяные выделения. Стенки влагалища «сочные». При двуручном исследовании влагалище узкое, нерожавшей женщины, шейка - конической формы, движения за шейку матки безболезненные. Матка несколько больше нормы, обычной консистенции. Придатки не пальпируются. Своды свободны. При ректально-абдоминальном исследовании инфильтратов в малом тазу нет.

Диагноз? Методы исследования? Лечение.

Правильный ответ:

Д-з: Рак эндометрия?

У женщины набор факторов риска рака тела матки (все связаны с гиперэстрогенией): отсутствие родов, первичное бесплодие, поздняя менопауза, ожирение.

Тактика – обследование: общие анализы, УЗИ органов малого таза и брюшной полости, РДВ с гистологией, гистероскопия с биопсией эндометрия, рентген грудной клетки.

Лечебная тактика: I стадия - тотальная абдоминальная гистерэктомия (ГЭ) и двусторонняя сальпингэктомия (СЭ), при поражении шейки – послеоперационная ЛТ. II стадия – операция дополняется удалением парааортальных и тазовых ЛУ. Другой подход – наружная и внутриматочная лучевая терапия с проведением через 4 недели тотальной абдоминальной ГЭ и двусторонней СЭ. III-IV – комбинация хирургии, химио- и лучевой Т.

Ситуационная задача №10

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9

Больная 32 лет доставлена в клинику с жалобами на резкие боли внизу живота схваткообразного характера. Боли появились после акта дефекации утром, сопровождались полуобморочным состоянием, головокружением, рвотой. Из анамнеза выяснено, что менструации по 3-4 дня, через 28 дней, безболезненные, регулярные, необильные. Половая жизнь в течение последних 3-х лет. Беременность 1, 2 года назад окончилась нормальными родами. Последняя менструация пришла в ожидаемый срок, но сопровождается болями и чувством «дурноты», и в течение 2-х недель кровяные выделения не прекращаются, скудные, темно-кровянистые. Из объективных данных обращает на себя внимание, бледность кожных покровов, учащение пульса до 100 ударов в минуту, снижение АД до 90/60 мм рт. ст. Язык влажный, чистый. Живот вздут, напряжен, резко болезненный в нижних отделах, при перкуссии - притупление звука в нижних отделах.

При осмотре с помощью зеркал - стенки влагалища и шейки матки цианотичные. Из цервикального канала скудные кровяные выделения.

При двуручном влагалищно-абдоминальном исследовании влагалище рожавшей, движения за шейку резко болезненны. Матка увеличена до 5 недель беременности, мягковатая. В области правых придатков «тестоватость» левые придатки без особенностей.

Задний свод выбухает.

Диагноз. Методы дополнительной диагностики. Тактика ведения.

Правильный ответ:

Д-з: Прерывание внематочной беременности по типу разрыва трубы.

Тактика – ХГ, УЗИ, группа крови, резус, общий анализ крови, экстренная лапароскопия с последующей операцией – ЛСЭ. Восполнение ОЦК.

6.4. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ. ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И /ИЛИ ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ.

6.4.1 Компоненты контроля и их характеристика

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	Традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль, промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	Преподаватель;
4.	Массовость охвата	Индивидуальный;

5.	Метод контроля	Устный опрос, проверка практических навыков (решение ситуационных задач), стандартизированный контроль (тестовые задания с эталонами ответа)
----	----------------	--

6.4.2. ШКАЛА И ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ

6.4.2.1. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ – ЗАЧЕТ

6.4.2.1.1 ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ - СОБЕСЕДОВАНИЕ

Контрольные вопросы к промежуточной аттестации

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9

1. Охарактеризуйте нормальный менструальный цикл.
2. Укажите уровни регуляции менструального цикла.
3. Перечислите принципы прямой и обратной связи в нейроэндокринной регуляции репродуктивной системы.
4. Какие изменения происходят в яичниках в течение нормального менструального цикла?
5. Какие изменения происходят в матке в течение нормального менструального цикла?
6. Назовите тесты функциональной диагностики при патологии репродуктивной системы.
7. В каких случаях применяется метод диагностического выскабливания слизистой полости матки?
8. Этиология и классификация аномалий развития половых органов.
9. Методы диагностики и хирургической коррекции различных аномалий развития половых органов.
10. Этиология и классификация аномалий положения половых органов.
11. Методы обследования больных с аномалиями положения половых органов.
12. Современные методы лечения аномалий положения половых органов.
13. Профилактика аномалий положения половых органов и реабилитация больных с аномалиями положения и развития половых органов после их хирургической коррекции.
14. Методы исследования гормональной насыщенности организма.
15. Какие лабораторные исследования проводятся всем гинекологическим больным
16. Приведите примеры аменореи центрального генеза.
17. Классификация аменорей.
18. Какие генетические методы исследования используются в диагностике гинекологических заболеваний?
19. Варианты патогенеза дисфункциональных маточных кровотечений (ДМК).
20. Диагностические критерии однофазного менструального цикла.
21. С какими заболеваниями следует дифференцировать ДМК в детородном возрасте
22. Причины аменореи после медицинского аборта ?
23. Причины гормональной терапии первичной аменореи яичникового генеза ?
24. Методы обследования при маточной форме аменореи.
25. Каковы принципы лечения рецидивирующих ДМК в климактерическом периоде?
26. Этиология и патогенез синдрома гиперпролактинемии.
27. Клинико-диагностические критерии отдельных форм гиперпролактинемии.
28. Медикаментозное лечение гиперпролактинемии.
29. Хирургическое лечение при гиперпролактинемии.

30. Осложнение при гиперпролактинемии.
31. Профилактика гиперпролактинемии.
32. Гиперпролактинемия у мужчин.
33. Патогенетическое обоснование и принципы комплексной терапии синдрома поликистозных яичников.
34. Конституциональные особенности пациенток с синдромом поликистозных яичников.
35. Особенности вегетативной регуляции и нейро-медиаторного обмена при синдроме поликистозных яичников.
36. Основные принципы диагностики синдрома поликистозных яичников у девочек.
37. Методы коррекции синдрома поликистозных яичников в современных условиях.
38. Что такое предменструальный синдром.
39. Каков патогенез предменструального синдрома 40. Факторы риска развития предменструального синдрома
41. Клинические формы предменструального синдрома.
42. Каковы стадии предменструального синдрома.
43. Дифференциальная диагностика климактерического синдрома.
44. Под контролем какого теста проводят лечение андрогенами ДМК в климактерическом периоде.
45. Основные причины смерти женщин в климактерическом возрасте.

6.4.2.1.1 ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ - СОБЕСЕДОВАНИЕ

6.4.2.1.2. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

«Зачет» обучающийся получает, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение.

«Незачёт» обучающийся получает, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на контрольные вопросы.

6.4.2.2. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ – ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

6.4.2.2.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

0-69% Незачёт

70-100% Зачёт

6.4.2.3. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ: оценка практических навыков (решение ситуационных задач) по дисциплине

6.4.2.3.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

«Зачёт» обучающийся получает, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

«Незачёт» обучающийся получает, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

6.4.3. Критерии оценивания самостоятельной работы обучающихся.

Оценка «отлично» выставляется, если конспект содержит научные данные. Информация актуальна и современна. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач являются правильными.

Оценка «хорошо» выставляется, если конспект содержит в целом научную информацию, которая является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач содержат незначительные ошибки.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если конспект содержит элементы научности. Информация является актуальной и/или современной. Ключевые слова в тексте выделены частично. Варианты решения ситуационных задач содержат существенные ошибки.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если конспект не содержит научную информацию: информация не актуальна и не современна. Ключевые слова в тексте не выделены. Варианты решения ситуационных задач не представлены/отсутствуют.

Тестовые задания, ситуационные задачи к текущему контролю и промежуточной аттестации размещены в Оценочных материалах для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

7. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Литература	Режим доступа к электронному ресурсу:
Основная	
Савельева Г.М., <i>Гинекология</i> [Электронный ресурс] / под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского, И.Б. Манухина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 1008 с. (Серия "Национальные руководства")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Баисова Б.И., <i>Гинекология</i> [Электронный ресурс] / Б. И. Баисова [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 432 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Радзинский В.Е., <i>Лекарственное обеспечение клинических протоколов. Акушерство и гинекология</i> [Электронный ресурс] / под ред. В. Е. Радзинского - М. : ГЭОТАРМедиа, 2019. - 288 с. (Серия "Лекарственное обеспечение клинических протоколов")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Радзинский В.Е., <i>Гинекология</i> [Электронный ресурс] / под ред. В.Е. Радзинского, А. М. Фукса - М. : ГЭОТАРМедиа, 2016. - 1000 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Юренева С. В., <i>Современные подходы к коррекции менопаузальных расстройств</i> [Электронный ресурс] / С. В. Юренева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 80 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

	библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В.А. Капительный, М.В. Беришвили, А.В. Мурашко; под ред. А.И. Ищенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Электронное издание на основе: Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом : учеб. пособие / В. А. Капительный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко; под ред. А. И. Ищенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 392 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дополнительная	
Савельева Г.М., Бреусенко В.К., Каппушева Л.М. Гистероскопия: атлас и руководство-М.:ГЭОТАР-Медиа,2014-248с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Инфекции, передающиеся половым путем. Клинические лекции [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Прилепской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 160 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Гормональная контрацепция. Клинические лекции [Электронный ресурс] / В. Н. Прилепская - М. : ГЭОТАРМедиа, 2014. – 256 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Эндокринное бесплодие: от программируемого зачатия до экстракорпорального оплодотворения [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Н. М. Подзолкова, И. В. Кузнецова, Ю. А. Колода. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -112 с. ("Практикующему врачу-гинекологу")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Онкогинекология в практике гинеколога [Электронный ресурс] / М. Г. Венедиктова, Ю. Э. Доброхотова . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 288 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Гиперандрогения и репродуктивное здоровье женщины [Электронный ресурс] / Доброхотова Ю.Э. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 144 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

Гинекология [Электронный ресурс] / "Б. И. Баисова и др. ; под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко" - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014." – 432 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 944 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Генитальная папилломавирусная инфекция [Электронный ресурс] / В. А. Молочков, В. И. Киселёв, Ю. В. Молочкова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 128 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ

8.1 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

1. Consultant+
2. Операционная система Windows 10.
3. Офисный пакет приложений MicroSoft Office
4. Антивирус Kaspersky Endpoint Security.
5. PROTEGE – свободно открытый редактор, фреймворк для построения баз знаний
6. Яндекс.Браузер – браузер для доступа в сеть интернет.

8.2 Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС), современных профессиональных баз данных и информационно справочных систем:

1. Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи
<http://cito03.netbird.su/>
2. Научная электронная библиотека elibrary.ru <http://elibrary.ru>
3. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)
<http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
4. Всемирная организация здравоохранения <http://www.who.int/en/>
5. Министерство здравоохранения РФ <http://www.rosminzdrav.ru>
6. Электронно-библиотечная система «Консультант студента ВПО», доступ предоставлен зарегистрированному пользователю университета с любого домашнего компьютера. Доступ предоставлен по ссылке www.studmedlib.ru.
7. Каталог профессиональных медицинских интернет-ресурсов
<http://www.webmed.irkutsk.ru/>
8. Сайт для врачей <http://www.med-edu.ru/>

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Основные образовательные технологии: лекция - визуализация, чтение лекций с использованием слайд-презентаций, разбор ситуационных задач.

Вид учебных занятий	Организация деятельности
Лекция	Написание конспекта лекций: кратко, схематично, последовательно фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения; пометить важные мысли, выделять ключевые слова, термины. Проверка терминов, понятий с помощью энциклопедий, словарей, справочников с выписыванием толкований в тетрадь. Обозначить вопросы, термины, материал, который вызывает трудности, пометить и попытаться найти ответ в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удастся разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на консультации, на практическом занятии.
Практические занятия	Проработка рабочей программы, уделяя особое внимание целям и задачам структуре и содержанию дисциплины. Конспектирование источников. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы, работа с текстом (из основной и дополнительной литературы и электронных ресурсов). Решение ситуационных задач по заданной теме.
СРО (самостоятельная работа обучающихся)	Знакомство с основной и дополнительной литературой, включая справочные издания, зарубежные источники, конспект основных положений, терминов, сведений, требующих для запоминания и являющихся основополагающими в этой теме. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам и решение ситуационных задач.
Подготовка к промежуточной аттестации	При подготовке к зачету необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рекомендуемую литературу и др.

10. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Лекции и практические занятия, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, а также оборудованием и учебно-наглядными пособиями в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

Для самостоятельной работы обучающихся используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспеченные доступом в электронную информационно-образовательную среду.

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ПРИ НАЛИЧИИ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ.

Особенности организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляться на основе создания условий обучения, воспитания и развития таких студентов, включающие в себя использование при необходимости адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в зданиях ВУЗа и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение учебных дисциплин (модулей) обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение в рамках учебной дисциплины обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется институтом с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Обучение по учебной дисциплине обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

В процессе ведения учебной дисциплины профессорско-преподавательскому составу рекомендуется использование социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в учебной группе.

Особенности проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливаются с учетом индивидуальных психофизических особенностей и при необходимости предоставляется дополнительное время для их прохождения.