

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования

Факультет подготовки медицинских кадров высшей квалификации



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по последипломному
образованию и клинической работе,

/ В.В. Полозов/

«30» Июня 2020 г.

Рабочая программа по дисциплине

«Эндоскопические технологии в акушерстве и гинекологии»

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина

Направленность: Акушерство и гинекология

Квалификация выпускника: Исследователь. Преподаватель-исследователь.

Форма обучения: очная, заочная

Срок освоения образовательной программы по очной форме: 3 года

Срок освоения образовательной программы по заочной форме: 4 года

Код дисциплины: Б1.В.ДВ.1

I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению 31.06.01 Клиническая медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации), с учётом паспорта научной специальности 14.01.01 Акушерство и гинекология, разработанного экспертным советом ВАК при Минобрнауки России (Номенклатура научных специальностей, утвержденная Приказом Минобрнауки России от 25.02.2009 №59).

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель: сформировать необходимый уровень знаний, умений, владений и опыт деятельности в рамках научной специальности 14.01.01 Акушерство и гинекология для реализации педагогической и научно-исследовательской деятельности.

Задачи:

- сформировать системные знания в области эндоскопических методов в акушерстве и гинекологии, при их применении при оценке жизнедеятельности женского организма как едином целом и функционировании репродуктивной системы женщины в различные периоды жизни
- сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача акушера-гинеколога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, в новейших технологиях и методиках в сфере эндоскопических методов в акушерстве и гинекологии
- сформировать умения при проведении дифференциально-диагностического поиска, оказания медицинской помощи, в том числе при urgentных состояниях с применением эндоскопических методов в акушерстве и гинекологии, проведении профилактических и реабилитационных мероприятий по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни женщины.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина по выбору «Эндоскопические технологии в акушерстве и гинекологии» относится к Блоку 1 «Дисциплины (модули)», вариативной части программы аспирантуры, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению 31.06.01 Клиническая медицина.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

- *универсальные компетенции (УК):*

- способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности (УК-5);

- *общепрофессиональные компетенции (ОПК):*

- способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных (ОПК-5);

- *профессиональные компетенции (ПК):*

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения акушерско-гинекологической патологии, ее раннюю диагностику, выявление причин и условий ее возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- способность и готовность к постановке диагноза на основании анализа основных патологических симптомов и синдромов гинекологических заболеваний и осложнений бе-

ременности, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в акушерстве и гинекологии (ПК-2);

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при гинекологических заболеваниях и осложнениях беременности, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения у беременных, рожениц и родильниц, а также у гинекологических пациенток, использовать методики их немедленного устранения; назначать гинекологическим больным и беременным пациенткам адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии профильным гинекологическим больным, осуществлять ведение физиологической/осложненной беременности, проводить прием физиологических и патологических родов (ПК-3);
- способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма акушерско-гинекологического профиля (ПК-4).

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

1) Знать теоретические основы эндоскопических методов в акушерстве и гинекологии:

- общих вопросов эндоскопической технологии (УК-5, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4);
- топографической анатомии малого таза (УК-5, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4);
- гистероскопии (УК-5, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4);
- лапароскопии (УК-5, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4);
- особенностей послеоперационного ведения больных (УК-5, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4);
- фертилологии (УК-5, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4);
- кольпоскопии (УК-5, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4);
- эндоскопии в акушерской практике (УК-5, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4);
- эндоскопических методов в пренатальной диагностике (УК-5, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4);
- отдельные вопросы смежной патологии: острых хирургических заболеваний, онкологических, инфекционных заболеваний, в т.ч. туберкулеза и особо опасных инфекций, нервно-психических заболеваний, ВИЧ-инфекции, дерматовенерологических заболеваний (УК-5, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4);
- клиническую фармакологию и тактику применения лекарств (УК-5, ПК-3).

2) Уметь:

- провести обследование, выявить общие и специфические признаки заболевания (УК-5, ПК-1, ПК-2);
- определить объем и последовательность применения методов обследования и лечебных мероприятий (ОПК-5, ПК-1, ПК-2);
- оценить результаты полученных инструментальных и лабораторных методов обследования (ОПК-5, ПК-1, ПК-2);

- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз (ПК-2);
- выбрать и обосновать объем лечебных мероприятий (ПК-3);
- оценить течение заболевания в динамике и своевременно внести коррективы в лечение (УК-5, ПК-3);
- оказать экстренную помощь при ухудшении состояния больного (УК-5, ПК-3);
- использовать современные организационные технологии диагностики, лечения, реабилитации, профилактики при оказании медицинских услуг в основных типах лечебно-профилактических учреждений (УК-5, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4);
- провести основные эндоскопические методы в гинекологии: гистороскопию, лапароскопию, фертилоскопию (УК-5, ОПК-5, ПК-2, ПК-3, ПК-4);
- провести кольпоскопию (УК-5, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4).

3) Владеть:

- методами физикального обследования внутренних органов, бимануального и ректо-вагинального исследования гинекологической больной, влагалищно-брюшностеночного исследования беременной, роженицы, родильницы (УК-5, ПК-1, ПК-2);
- методами диагностики острых хирургических заболеваний («острый живот») (УК-5, ПК-1, ПК-2);
- основными принципами и методами лечения пациентов гинекологического профиля, в т.ч. оперативными (УК-5, ПК-3, ПК-4);
- основными эндоскопическими методами в гинекологии: гистороскопией, лапароскопией, фертилоскопией (УК-5, ОПК-5, ПК-2, ПК-3, ПК-4);
- методом кольпоскопии (УК-5, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4);
- методами первичной помощи и реанимации при неотложных состояниях пациентов гинекологического профиля, беременной, роженицы, родильницы (УК-5, ПК-3).

Перечень практических навыков

- оформление историй болезни, амбулаторных карт акушерских и гинекологических больных, больничных листов, обменных карт и родового сертификата;
- пальпация и перкуссия живота, аускультация сердца, легких и кишечника;
- измерение уровня артериального давления и частоты пульса;
- влагалищно-брюшностеночного и ректо-вагинального исследование гинекологической больной;
- катетеризация мочевого пузыря;
- венепункция, внутривенные инфузии;
- осмотр шейки матки при помощи зеркал;
- взятие мазков (для бактериологического и цитологического) из цервикального канала, влагалища и уретры;
- обработка послеоперационной раны, снятие швов;
- кольпоскопия;
- прицельная биопсия шейки матки, слизистой влагалища и вульвы;
- удаление полипа слизистой шейки матки;
- лечебно-диагностическое выскабливание слизистой полости матки;
- раздельное диагностическое выскабливание стенок полости матки и цервикального канала;

- аспирационная и Пайпель-биопсия эндометрия;
- введение и удаление имплантов, внутриматочных контрацептивов, вагинальных колец и пессариев;
- инструментальное удаление плодного яйца (выскабливание стенок полости матки при прерывании беременности);
- пункция брюшной полости через задний свод влагалища;
- парацентез;
- лапаротомия при urgentных (неотложных) состояниях в гинекологии;
- удаление маточной трубы (сальпингэктомия), придатков матки (аднексэктомия), резекция и ушивание яичника;
- удаление кисты бартолиниевой железы, дренирование абсцесса бартолиниевой железы;
- гистеросальпингография;
- субтотальная и тотальная гистерэктомия;
- диагностическая гистероскопия;
- диагностическая лапароскопия;
- амниоскопия;
- амниоцентез;

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часов.

Очная форма обучения

Общая трудоемкость		Количество часов					Форма контроля
в ЗЕ	в часах	Контактной работы				Самостоятельная работа	
		Всего	Лекции	Семинары	Практические занятия		
6	216	108	18	-	90	108	Зачет с оценкой

Заочная форма обучения

Общая трудоемкость		Количество часов					Форма контроля
в ЗЕ	в часах	Контактной работы				Самостоятельная работа	
		Всего	Лекции	Семинары	Практические занятия		
6	216	21	6	-	15	195	Зачет

II. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Очная форма обучения

Наименование разделов дисциплины	Всего часов на контактную работу	Контактная работа			Самостоятельная работа	Итого часов	Формируемые компетенции						Образовательные технологии		Формы текущего контроля успеваемости
		Лекции	Семинары	Практические занятия			УК-5	ОПК-5	ПК-1	ПК-2	ПК-3	ПК-4	традиционные	интерактивные	
1. Общие вопросы эндоскопической технологии.	13	1	-	12	12	25	+	+	+	+	+	+	Л,С	-	Т, Р
2. Топографическая анатомия малого таза.	7	1	-	6	8	15	+	+	+	+	+	+	Л, С	МК	Т, Пр
3. Гистероскопия.	27	3	-	24	32	59	+	+	+	+	+	+	Л, С	МК, РКС	Т, СЗ, Пр, Р
4. Лапароскопия	17	2	-	15	16	33	+	+	+	+	+	+	Л, С	МК, РКС	Т, СЗ, Пр, Р

Заочная форма обучения

Наименование разделов дисциплины	Всего часов на контактную работу	Контактная работа			Самостоятельная работа	Итого часов	Формируемые компетенции						Образовательные технологии		Формы текущего контроля успеваемости
		Лекции	Семинары	Практические занятия			УК-5	ОПК-5	ПК-1	ПК-2	ПК-3	ПК-4	традиционные	интерактивные	
1. Общие вопросы эндоскопической технологии.	2	2	-	-	20	22	+	+	+	+	+	+	Л,С	-	Т, Р
2. Топографическая анатомия малого таза.	-	-	-	-	20	20	+	+	+	+	+	+	Л, С	МК	Т, Пр
3. Гистероскопия.	3	-	-	3	20	23	+	+	+	+	+	+	Л, С	МК, РКС	Т, СЗ, Пр, Р
4. Лапароскопия	3	-	-	3	20	23	+	+	+	+	+	+	Л, С	МК, РКС	Т, СЗ, Пр, Р

5. Особенности послеоперационного ведения больных.	2	2	-	-	25	27	+	+	+	+	+	+	Л, С	РКС	Т, СЗ, Р
6. Фертилоскопия	3	-	-	3	20	23	+	+	+	+	+	+	Л, С	-	Т, СЗ, Р
7. Кольпоскопия	3	-	-	3	20	23	+	+	+	+	+	+	Л, С	МК, РКС	Т, СЗ, Пр
8. Эндоскопия в акушерской практике	2	1	-	1	25	27	+	+	+	+	+	+	Л, С	МК, РКС	Т, СЗ, Р
9. Эндоскопические методы в пренатальной диагностике	3	1	-	2	25	28	+	+	+	+	+	+	Л, С	РКС	Т, СЗ, Р
Итого:	21	6	-	15	195	216									

Список сокращений: Л – лекция, МК – мастер класс, С - собеседование, РКС – разбор клинического случая, Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), СЗ – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам.

III. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Содержание дисциплины

Принципы организации работ в гинекологической клинике хирургического профиля. Основные требования к помещению и персоналу операционного блока. Консультирование и отбор больных. Принципы выбора доступа. Особенности предоперационной подготовки.

Общие подходы к использованию современного оборудования, энергий и инструментария в гинекологической эндоскопии. Механические инструменты в лапароскопии и гистероскопии. Манипуляционные свойства и биоэффект механической энергии. Инструменты для аппликации термической энергии в эндоскопии и принципы воздействия на ткани. Общие подходы к использованию современного оборудования, энергий и инструментария в гинекологической эндоскопии. Принципы электрохирургии в оперативной лапароскопии и гистероскопии. Лапароскопическая электрохирургия. Преимущества, побочные эффекты и оптимальные пути использования электрохирургии. Возможности лазерной хирургии в гинекологической эндоскопии. Физико-химические аспекты. Принципы применения лазеров в эндоскопии. Инструменты для аппликации волновой энергии в эндоскопии. Физико-химические аспекты. Хирургическая ультразвуковая энергия. Микроволновая энергия. Фотодинамическая терапия в гинекологии.

Гистероскопия. Аппаратура и среды используемые в гистероскопии. Методика гистероскопии. Показания, противопоказания и осложнения при гистероскопии. Данные гистероскопии в норме и при различной внутриматочной патологии. Гистероскопическая картина при нормальном менструальном цикле и в период менопаузы. Гистероскопическая картина при различных патологических состояниях эндометрия. Гистероскопическая картина при миоме матки, аденомиозе и других формах внутриматочной патологии. Лечебная гистероскопия. Внутриматочная хирургия. Офисная гистероскопия. Операции и манипуляции в полости матки при гистероскопии. Гистероскопия в комплексе других методов исследования внутриматочной патологии.

Лапароскопия. Техника лапароскопии. Диагностическая лапароскопия. Показания. Противопоказания. Особенности технологии. Кульдоскопия. Техника кульдоскопии. Данные лапароскопии (кульдоскопии) в норме и при различных заболеваниях женских половых и смежных органов. Нормальная лапароскопическая картина органов брюшной полости. Лапароскопическая картина при опухолях и опухолевидных образованиях матки и яичников.

Лечебная лапароскопия. Операции и манипуляции в брюшной полости при лапароскопии. Гистерэктомия. Оперативное лечение миомы матки

Роль эндоскопии в диагностике и лечении генитального эндометриоза Эндоскопия в хирургическом лечении заболеваний яичников. Возможности лапароскопии в лечении синдрома хронической тазовой боли. Роль эндоскопии в диагностике и лечении пороков развития женских половых органов Место лапароскопии в коррекции патологии тазового дна. Роль лапароскопии в лечении воспалительных заболеваний женской половой сферы Эндоскопическая хирургия маточных труб.

Неотложные состояния, требующие экстренного оперативного лечения. «Острый» живот. Кровотечения в брюшную полость. Лапароскопическая картина при внематочной беременности.

Особенности послеоперационного ведения больных. Послеоперационные осложнения. Кровотечения. Подкожная эмфизема. Болевой синдром. Тромбоэмболические осложнения. Инфекционные осложнения. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.

Кольпоскопия. Анатомия и гистология шейки матки. Основные методы диагностики. Цитологический метод. Гистологический метод. Клинико-визуальный метод. Молекулярно-биологические методы. Оптико-электронная диагностика. Методики и технологии кольпоскопии. Виды кольпоскопов. Технология кольпоскопии. Документирование исследования. Вагиноскопия. Основные кольпоскопические картины. Кольпоскопия в нестандартных условиях: беременность, постменопауза, при контрацепции, при воспалении. Оперативная кольпоскопия.

Эндоскопия в акушерской практике. Особенности технологии. Показания, противопоказания.

3.2. Тематический план лекционного курса

Очная форма обучения

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.	Общие подходы к использованию современного оборудования, энергий и инструментария в гинекологической эндоскопии. Механические инструменты в лапароскопии и гистероскопии. Манипуляционные свойства и биоэффект механической энергии. Клинические и морфофункциональные изменения в тканях после воздействия механической энергии. Инструменты для аппликации термической энергии в эндоскопии и принципы воздействия на ткани.	1
2.	Топографическая анатомия малого таза. Строение костного таза. Понятие о тазовой диафрагме. Иннервация и кровоснабжение тазового дна. Топографическая анатомия органов малого таза. Иннервация и кровоснабжение. Особенности лимфооттока. Возрастные особенности топографической анатомии тазовой области.	1
3.1.	Гистероскопия. Диагностическая гистероскопия. Показания. Противопоказания. Осложнения.	1
3.2.	Гистероскопия. Лечебная гистероскопия. Показания. Противопоказания. Осложнения и их профилактика. Особенности предоперационной подготовки. Внутриматочная хирургия. Внутриматочная электрохирургия.	1
3.3.	Гистероскопия. Офисная гистероскопия. Основные принципы офисной гистероскопии. Стандартные технологии производства офисной гистероскопии. Принципы отбора больных. Инструментарий для производства офисной гистероскопии. Показания. Противопоказания. Осложнения. Методы лечения и профилактики осложнений.	1
4.1.	Лапароскопия. Диагностическая лапароскопия. Место лапароскопии в диагностике и лечении гинекологической патологии. Особенности лапароскопической технологии. Классификация лапароскопических операций. Диагностическая лапароскопия. Показания. Противопоказания. Особенности технологии.	1
4.2.	Лапароскопия. Лечебная лапароскопия. Оперативное лечение миомы матки. Роль эндоскопии в диагностике и лечении генитального эндометриоза. Роль эндоскопии в диагностике и лечении пороков развития женских половых органов. Роль лапароскопии в диагностике и лечении бесплодия.	1
5.	Особенности послеоперационного ведения больных. Определение послеоперационного ведения в зависимости от объема операции и вида нозологии. Профилактика ранних, средневременных и поздних осложнений.	1
6.	Фертилоскопия. Основные принципы фертилоскопии. Стандартные технологии производства фертилоскопии. Принципы отбора больных. Инструментарий для производства фертилоскопии. Показания. Противопоказания. Осложнения. Методы лечения и профилактики осложнений.	1
7.	Кольпоскопия. Анатомия и гистология шейки матки. Основные методы диагностики. Методики и технологии кольпоскопии. Критерии оценки эпителия. Терминология и классификация. Основные кольпоскопические картины. Оперативная кольпоскопия. Подходы к ведению женщин с патологией шейки матки. Профилактика рака шейки матки.	3
8.	Эндоскопия в акушерской практике. Особенности технологии. Показания, противопоказания. Осложнения их профилактика.	2

9.	Эндоскопические методы в пренатальной диагностике. Особенности технологии. Показания, противопоказания. Осложнения их профилактика.	4
----	--	---

Заочная форма обучения

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.	Общие подходы к использованию современного оборудования, энергий и инструментария в гинекологической эндоскопии. Механические инструменты в лапароскопии и гистероскопии. Манипуляционные свойства и биоэффект механической энергии. Клинические и морфофункциональные изменения в тканях после воздействия механической энергии. Инструменты для аппликации термической энергии в эндоскопии и принципы воздействия на ткани.	2
5.	Особенности послеоперационного ведения больных. Определение послеоперационного ведения в зависимости от объема операции и вида нозологии. Профилактика ранних, средневременных и поздних осложнений.	2
8.	Эндоскопия в акушерской практике. Особенности технологии. Показания, противопоказания. Осложнения их профилактика.	1
9.	Эндоскопические методы в пренатальной диагностике. Особенности технологии. Показания, противопоказания. Осложнения их профилактика.	1

3.3. Тематический план практических занятий

Очная форма обучения

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.1.	Принципы организации работ в гинекологической клинике хирургического профиля. Основные требования к помещению и персоналу операционного блока. Консультирование и отбор больных. Принципы выбора доступа. Особенности предоперационной подготовки.	6
1.2.	Общие подходы к использованию современного оборудования, энергий и инструментария в гинекологической эндоскопии. Механические инструменты в лапароскопии и гистероскопии. Манипуляционные свойства и биоэффект механической энергии. Инструменты для аппликации термической энергии в эндоскопии и принципы воздействия на ткани. Общие подходы к использованию современного оборудования, энергий и инструментария в гинекологической эндоскопии. Принципы электрохирургии в оперативной лапароскопии и гистероскопии. Лапароскопическая электрохирургия. Преимущества, побочные эффекты и оптимальные пути использования электрохирургии. Возможности лазерной хирургии в гинекологической эндоскопии. Физико-химические аспекты. Принципы применения лазеров в эндоскопии. Инструменты для аппликации волновой энергии в эндоскопии. Физико-химические аспекты. Хирургическая ультразвуковая энергия. Микроволновая энергия. Фотодинамическая терапия в гинекологии.	6

2.	Топографическая анатомия малого таза. Строение костного таза. Понятие о тазовой диафрагме. Иннервация и кровоснабжение тазового дна. Топографическая анатомия органов малого таза. Иннервация и кровоснабжение. Особенности лимфооттока. Возрастные особенности топографической анатомии тазовой области.	6
3.1.	Гистероскопия. Аппаратура и среды используемые в гистероскопии. Методика гистероскопии. Показания, противопоказания и осложнения при гистероскопии. Данные гистероскопии в норме и при различной внутриматочной патологии. Гистероскопическая картина при нормальном менструальном цикле и в период менопаузы. Гистероскопическая картина при различных патологических состояниях эндометрия. Гистероскопическая картина при миоме матки, аденомиозе и других формах внутриматочной патологии.	6
3.2.	Гистероскопия. Лечебная гистероскопия. Внутриматочная хирургия. Операции и манипуляции в полости матки при гистероскопии..	6
3.3.	Гистероскопия. Офисная гистероскопия. Гистероскопия в комплексе других методов исследования внутриматочной патологии.	6
3.4.	Кульдоскопия. Основные принципы кульдоскопии. Стандартные технологии производства кульдоскопии. Принципы отбора больных. Инструментарий для производства кульдоскопии. Показания. Противопоказания. Осложнения. Методы лечения и профилактики осложнений.	6
4.1.	Лапароскопия. Техника лапароскопии. Диагностическая лапароскопия. Показания. Противопоказания. Особенности технологии.	6
4.2.	Лапароскопия. Лечебная лапароскопия. Операции и манипуляции в брюшной полости при лапароскопии. Гистерэктомия. Оперативное лечение миомы матки. Роль эндоскопии в диагностике и лечении пороков развития женских половых органов Место лапароскопии в коррекции патологии тазового дна. Роль лапароскопии в лечении воспалительных заболеваний женской половой сферы Эндоскопическая хирургия маточных труб. Неотложные состояния, требующие экстренного оперативного лечения. «Острый» живот. Кровотечения в брюшную полость. Лапароскопическая картина при внематочной беременности.	9
5.	Особенности послеоперационного ведения больных. Послеоперационные осложнения. Кровотечения. Подкожная эмфизема. Болевой синдром. Тромбоэмболические осложнения. Инфекционные осложнения. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.	6
6.	Фертилоскопия. Основные принципы фертилоскопии. Стандартные технологии производства фертилоскопии. Принципы отбора больных. Инструментарий для производства фертилоскопии. Показания. Противопоказания. Осложнения. Методы лечения и профилактики осложнений.	6
7	Кольпоскопия. Анатомия и гистология шейки матки. Основные методы диагностики. Цитологический метод. Гистологический метод. Клинико-визуальный метод. Молекулярно-биологические методы. Оптико-электронная диагностика. Методики и технологии кольпоскопии. Виды кольпоскопов. Технология кольпоскопии. Документирование исследования. Вагиноскопия. Основные кольпоскопические картины. Кольпоскопия в нестандартных условия: беременность, постменопауза, при контрацепции, при воспалении. Оперативная кольпоскопия.	9
8.	Эндоскопия в акушерской практике. Особенности технологии. Показания, противопоказания. Осложнения их профилактика.	6
9.	Эндоскопические методы в пренатальной диагностике. Особенности технологии. Показания, противопоказания. Осложнения их профилактика.	6

Заочная форма обучения

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
3.	Гистероскопия. Аппаратура и среды используемые в гистероскопии. Методика гистероскопии. Показания, противопоказания и осложнения при гистероскопии. Данные гистероскопии в норме и при различной внутриматочной патологии. Гистероскопическая картина при нормальном менструальном цикле и в период менопаузы. Гистероскопическая картина при различных патологических состояниях эндометрия. Гистероскопическая картина при миоме матки, аденомиозе и других формах внутриматочной патологии.	3
4.	Лапароскопия. Техника лапароскопии. Диагностическая лапароскопия. Показания. Противопоказания. Особенности технологии.	3
6.	Фертилоскопия. Основные принципы фертилоскопии. Стандартные технологии производства фертилоскопии. Принципы отбора больных. Инструментарий для производства фертилоскопии. Показания. Противопоказания. Осложнения. Методы лечения и профилактики осложнений.	3
7	Кольпоскопия. Анатомия и гистология шейки матки. Основные методы диагностики. Цитологический метод. Гистологический метод. Клинико-визуальный метод. Молекулярно-биологические методы. Оптико-электронная диагностика. Методики и технологии кольпоскопии. Виды кольпоскопов. Технология кольпоскопии. Документирование исследования. Вагиноскопия. Основные кольпоскопические картины. Кольпоскопия в нестандартных условия: беременность, постменопауза, при контрацепции, при воспалении. Оперативная кольпоскопия.	3
8.	Эндоскопия в акушерской практике. Особенности технологии. Показания, противопоказания. Осложнения их профилактика.	1
9.	Эндоскопические методы в пренатальной диагностике. Особенности технологии. Показания, противопоказания. Осложнения их профилактика.	2

3.4. Образовательные технологии, в том числе перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

В процессе изучения дисциплины предусматривается использование следующих образовательных технологий, методов обучения и инновационных форм учебных занятий: технологии проблемного обучения, технологий развития критического мышления.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: мультимедиа технологии, технологии визуализации, презентационная графика, интерактивные информационные технологии, учебные видеофильмы.

Для подготовки докладов, выполнения индивидуальных заданий аспиранты используют электронный каталог библиотеки, электронные ресурсы электронных библиотечных систем «Консультант врача» и «Консультант студента».

При этом используются разнообразные технические устройства и программное обеспечение, информационные и коммуникационные технологии.

IV. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ (ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ)

4.1. Текущий контроль успеваемости на занятиях проводится в форме тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, оценки усвоения практических навыков в ходе работы с больными, написание и защита реферата.

4.2. Промежуточная аттестация в форме зачета с оценкой (по очной форме обучения) и зачета (по заочной форме обучения) проводится в два этапа: тестирование и выполнение практико-ориентированных заданий.

4.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Оценочными средствами для контроля уровня сформированности компетенций, текущего контроля успеваемости являются: тестовые задания по каждому разделу дисциплины с эталонами ответов, ситуационные задачи с вопросами и эталонами ответов.

Оценочные средства для промежуточной аттестации представлены в Приложении 1 к рабочей программе.

V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

5.1. Методические указания для самостоятельной работы

В процессе обучения осуществляются следующие виды самостоятельной работы:

Самостоятельная работа по изучению дисциплины во внеаудиторное время:

- Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) с использованием учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий;

- Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом. На самостоятельное изучение вынесены следующие темы:

1. Принципы организации работ в гинекологической клинике хирургического профиля. Основные требования к помещениям и персоналу операционного блока. Организация работы сотрудников операционного блока.

2. Общие подходы к использованию современного оборудования, энергий и инструментария в гинекологической эндоскопии. Механические инструменты в лапароскопии и гистероскопии. Инструменты для аппликации термической энергии в эндоскопии и принципы её воздействия на ткани. Принципы электрохирургии в оперативной эндоскопии. Возможности лазерной хирургии в гинекологической эндоскопии. Инструменты для аппликации волновой энергии и принципы её воздействия.

3. Топографическая анатомия малого таза. Строение костного таза. Понятие о тазовой диафрагме. Иннервация и кровоснабжение тазового дна. Топографическая анатомия органов малого таза. Иннервация и кровоснабжение. Особенности лимфооттока. Возрастные особенности топографической анатомии тазовой области.

4. Диагностическая гистероскопия. Основные принципы гистероскопии. Стандартные технологии производства гистероскопии. Принципы отбора больных. Инструментарий для производства гистероскопии. Показания. Противопоказания. Осложнения. Методы лечения и профилактики осложнений.

5. Лечебная гистероскопия. Основные принципы лечебной гистероскопии. Стандартные технологии производства внутриматочных операций. Принципы отбора больных. Инструментарий для производства лечебной гистероскопии. Показания. Противопоказания. Осложнения. Методы лечения и профилактики осложнений.

6. Офисная гистероскопия. Основные принципы офисной гистероскопии. Стандартные технологии производства офисной гистероскопии. Принципы отбора больных. Инструментарий для производства офисной гистероскопии. Показания. Противопоказания. Осложнения. Методы лечения и профилактики осложнений.

7. Кульдоскопия. Основные принципы кульдоскопии. Стандартные технологии производства кульдоскопии. Принципы отбора больных. Инструментарий для производства кульдоскопии. Показания. Противопоказания. Осложнения. Методы лечения и профилактики осложнений.

8. Диагностическая лапароскопия. Основные принципы лапароскопического вмешательства. Принципы выбора операционного доступа. Показания. Противопоказания. Технология производства лапароскопической операции. Осложнения. Лечение и профилактика осложнений.

9. Лечебная лапароскопия. Принципы отбора больных. Показания. Противопоказания. Гистерэктомия. Миомэктомия. Операции при аномалиях развития гениталий. Варианты операций при генитальном эндометриозе. Хирургия маточных труб. Лапароскопия при бесплодии. Экстренные оперативные вмешательства: эктопическая беременность, апоплексия яичника, нарушение питания органов малого таза, тубоовариальные образования. Операции при пролапсе гениталий. Особенности лапароскопической коррекции спаечного процесса в малом тазу.

10. Особенности послеоперационного ведения больных. Определение послеоперационного ведения в зависимости от объема операции и вида нозологии. Профилактика ранних, средневременных и поздних осложнений.

11. Фертилоскопия. Основные принципы фертилоскопии. Стандартные технологии производства фертилоскопии. Принципы отбора больных. Инструментарий для производства фертилоскопии. Показания. Противопоказания. Осложнения. Методы лечения и профилактики осложнений.

12. Кольпоскопия. Анатомия и гистология шейки матки. Основные методы диагностики. Методики и технологии кольпоскопии. Критерии оценки эпителия. Терминология и классификация. Основные кольпоскопические картины. Оперативная кольпоскопия. Подходы к ведению женщин с патологией шейки матки. Профилактика рака шейки матки.

13. Эндоскопия в акушерской практике. Основные принципы. Стандартные технологии производства. Принципы отбора больных. Инструментарий для производства. Показания. Противопоказания. Осложнения. Методы лечения и профилактики осложнений.

14. Эндоскопические методы в пренатальной диагностике. Основные принципы. Стандартные технологии производства. Принципы отбора больных. Инструментарий для производства. Показания. Противопоказания. Осложнения. Методы лечения и профилактики осложнений.

- подготовка учебных схем, таблиц, слайдов, учебных видеофильмов;
- создание тематических учебных наборов инструментальных данных и лабораторных исследований;
- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;
- работа с учебной и научной литературой
- написание учебных историй болезни.
- освоение алгоритма обследования больного в ходе обследования пациента с контролем со стороны преподавателя;
- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;
- курация больных и написание истории болезни.
- участие в научно-практических конференциях, семинарах и т.п.

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач, а также в ходе промежуточной аттестации

5.2. Примеры оценочных средств:

5.2.1. Тестовые задания

К патологическим процессам на шейке матки не относится:

- а) эритроплакия
- б) эндоцервицит
- в) **эктопия**
- г) полип цервикального канала

5.2.2. Ситуационная задача

В приемное отделение больницы доставлена женщина 25 лет, в тяжелом состоянии, возникшем 40 минут тому назад, когда почувствовала резкую боль внизу живота с иррадиацией в область клю-

чицы, головокружение, тошноту, сознание не теряла. Указывает на задержку очередной менструации на 2 недели. В анамнезе 1 своевременные роды без осложнений – ребенку 3 года, 1 медицинский аборт 2 года тому назад без осложнений. От беременности не предохранялась. Год тому назад лечилась в стационаре по поводу острого аднексита.

При осмотре: состояние тяжелое, доступна контакту. Кожа и видимые слизистые бледные. Пульс – 110 ударов в минуту, слабого наполнения, АД – 80/50 мм. рт. ст. ЧД 26 в минуту. Тоны сердца ясные, дыхание везикулярное. Живот немного вздут, напряжен, болезненный при пальпации особенно в нижних отделах, там же резко положителен симптом Щёткина-Блюмберга, при перкуссии в отлогих местах брюшной полости определяется притупление.

ВОПРОСЫ:

1. Предположительный диагноз?
2. Укажите вероятные причины заболевания?
3. Какие признаки беременности выявляются при бимануальном исследовании?
4. Тактика ведения больной на момент осмотра?
5. План дополнительного обследования?
6. Оценка результатов обследования?
7. Формулировка клинического диагноза?
8. План лечения больной с учетом результатов обследования?
Какой объём лечения?

5.3. Примерная тематика рефератов:

1. Физические основы энергий применяемых в эндоскопии.
2. Роль эндоскопии в диагностике и лечении генитального эндометриоза.
3. Роль эндоскопии в диагностике и лечении бесплодия.
4. Послеоперационный спаечный процесс и способы его профилактики.
5. Тромбоэмболические осложнения после оперативных вмешательств.
6. Внематочная беременность: этиология, диагностика, лечение, профилактика.
7. Шовные материалы и технологии наложения швов при эндоскопических вмешательствах.

VI. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

а) основная литература:

1. Акушерство : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1080 с. - (Серия "Национальные руководства"). – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449165.html> (дата обращения: 19.05.2020).
2. Гинекология : Гинекология : национальное руководство / А. Н. Абубакиров [и др.] ; гл. ред. Г. М. Савельева [и др.] ; Ассоц. мед. о-в по качеству, Рос. о-во акушеров-гинекологов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 1007 с. - (Национальные руководства). – Текст : непосредственный.
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441527.html> (дата обращения: 19.05.2020).
3. Гинекология : национальное руководство / Э. К. Айламазян [и др.] ; под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, И. Б. Манухина ; Рос. о-во акушеров-гинекологов, Ассоц. мед. о-в по каче-

ству. - Кратк. изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 690 с. - (Национальные руководства). – Текст : непосредственный.
То же. – 2019. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449653.html> (дата обращения: 19.05.2020).

б) дополнительная литература:

1. Уилисс, К. Р. Атлас оперативной гинекологии = Atlas of Pelvic Surgery : пер. с англ. / К. Р. Уилисс ; пер. М. Л. Климова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и испр. - М. : Медицинская литература, 2004. - 528 с. – Текст : непосредственный.
2. Кулаков, В.И. Руководство по оперативной гинекологии / В. И. Кулаков, Н. Д. Селезнева, С. Е. Белоглазова. - М. : Медицинское информационное агентство, 2006. - 640 с. – Текст : непосредственный.
3. Акушерство и гинекология : клинические рекомендации / Г. М. Савельева [и др.] ; под ред. Г. М. Савельевой, В. Н. Серова, Г. Т. Сухих ; Рос. о-во акушеров-гинекологов, Ассоц. мед. о-в по качеству. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1011 с. – Текст : непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439760.html> (дата обращения: 19.05.2020).
4. Адамян, Л.В. Эндометриозы : руководство для врачей / Л. В. Адамян, В. И. Кулаков, Е. Н. Андреева. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - М. : Медицина, 2006. - 411 с. – Текст : непосредственный.
5. Линде, В. А. Эндометриозы. Патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение / В. А. Линде, Н. А. Татарова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 189 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста. Акушерство. Гинекология). — Текст : непосредственный.
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970415023.html> (дата обращения: 19.05.2020).

Базы данных, архивы которых доступны без персональной регистрации:

- DOAJ: Directory of Open Access Journals (Директория журналов открытого доступа)
- Cambridge University Press Open Access Journals (Открытый архив журналов издательства Кембриджского издательства)
- Elsevier - Open Archives (Открытый архив издательства Эльзевир)
- Elsevier Open Access Journals (Открытый архив журналов издательства Эльзевир)
- Hindawi Publishing Corporation (Архив издательства журналов открытого доступа Хиндауи)
- Oxford University Press Open (Открытый архив издательства Оксфордского университета)
- КиберЛенинка
- GoogleScholar
- Справочно-правовая система «Консультант-Плюс»
- Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам»
- Официальный интернет портал правовой информации
- Сайт Президента РФ
- Сайт Правительства РФ
- Сайт Государственной Думы РФ
- Справочно-правовая система «Гарант»
- Федеральная служба государственной статистики
- Российская газета
- Журнал «Образование и право»

Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией:

- Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;
- Электронный каталог ИвГМА;
- Электронная библиотека ИвГМА.

Базы данных, архивы которых доступны по подписке ИвГМА:

- ЭБС Консультант студента;
- ЭБС Консультант врача;
- Scopus;
- Web of science;
- Elsevier;
- SpringerNature.

VII. Комплект лицензионного программного обеспечения

1. Microsoft Office
2. Microsoft Windows
3. Консультант +

VIII. Описание материально-технического обеспечения

ИвГМА располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам охраны труда и здоровья обучающихся и обеспечивающей проведение занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для научно-исследовательской работы и самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования.

Для проведения занятий лекционного типа используются аудитории, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории: доска меловая, комплект звукоусиления, стационарный мультимедиа-проектор, компьютер, экран, мультимедийные презентации.

Для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего и промежуточного контроля используются аудитории, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации обучающимся: доска меловая, мультимедиа-проектор, ноутбук.

Помещение для самостоятельной работы - читальный зал библиотеки укомплектован специализированной мебелью и оснащен компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

В ИвГМА созданы специальные условия для получения высшего образования по образовательным программам обучающимися с ограниченными возможностями здоровья. Имеются учебные аудитории, предназначенные для проведения всех видов учебных занятий и самостоятельной работы обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. На помещения имеются паспорта доступности.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**Ивановская государственная медицинская академия
Министерство здравоохранения Российской Федерации**

(ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России)

Приложение 1
к рабочей программе дисциплины
Эндоскопические технологии в акушер-
стве и гинекологии

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
Эндоскопические технологии в акушерстве и гинекологии

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре

Направление подготовки: ***31.06.01 Клиническая медицина***

Направленность: ***Акушерство и гинекология***

Квалификация выпускника: **Исследователь. Преподаватель-исследователь**

Форма обучения: очная, заочная

Срок освоения образовательной программы по очной форме: 3 года

Срок освоения образовательной программы по заочной форме: 4 года

Код дисциплины: Б1.В.ДВ.1

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
УК-5	способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	<i>1 курс, 2 семестр</i>
ОПК-5	способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	
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 акушерско-гинекологической патологии, ее раннюю диагностику, выявление причин и условий ее возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	
ПК-2	способность и готовность к постановке диагноза на основании анализа основных патологических симптомов и синдромов гинекологических заболеваний и осложнений беременности, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в акушерстве и гинекологии	
ПК-3	способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при гинекологических заболеваниях и осложнениях беременности, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения у беременных, рожениц и родильниц, а также у гинекологических пациенток, использовать методики их немедленного устранения; назначать гинекологическим больным и беременным пациенткам адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии профильным гинекологическим больным, осуществлять ведение физиологической/осложненной беременности, проводить прием физиологических и патологических родов	
ПК-4	способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма акушерско-гинекологического профиля	

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды оценочных средств	Форма промежуточной аттестации, время и способы его проведения
1.	УК-5	<p>Знает правовые аспекты медицинской деятельности.</p> <p>Умеет провести обследование, выявить общие и специфические признаки заболевания; оценить течение заболевания в динамике и своевременно внести коррективы в лечение; использовать современные организационные технологии диагностики, лечения, реабилитации, профилактики при оказании медицинских услуг в основных типах лечебно-профилактических учреждений.</p> <p>Владеет методами физикального обследования внутренних органов, бимануального и ректо-вагинального исследования гинекологической больной, влагалищно-брюшностеночного исследования беременной, роженицы, родильницы;</p> <p>основными принципами лечения болезней репродуктивных органов и патологических состояний при беременности и в родах;</p> <p>методами первичной помощи и реанимации при неотложных состояниях новорожденного, гинекологической больной, беременной, роженицы и родильницы.</p>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Тестовых заданий 2. Практико-ориентированных заданий 	<p>Зачет с оценкой (зачет), 2 семестр</p>
2.	ОПК-5	<p>Знает лабораторные и инструментальные методы исследования при патологии репродуктивных органов, беременности, их возможности, показания и противопоказания к использованию.</p> <p>Умеет составить план дополнительных исследований (лабораторных и инструментальных).</p> <p>Владеет интерпретацией результа-</p>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Тестовых заданий 2. Практико-ориентированных заданий 	<p>Зачет с оценкой (зачет), 2 семестр</p>

		тов лабораторных и инструментальных исследований.		
3.	ПК-1	<p>Знает патогенез заболеваний органов репродукции и патологических состояний при беременности и в родах; физикальные методы обследования больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики.</p> <p>Умеет получить информацию о заболевании; применить объективные методы обследования больного; оформить надлежащим образом медицинскую документацию.</p> <p>Владеет методикой расспроса больного; методикой наблюдения за пациентом; методикой сбора анамнестических сведений; методикой анализа получаемой информации; методикой использования результатов дополнительных методов исследования; методиками диагностики и подбора адекватной терапии конкретной гинекологической и акушерской патологии; выбора метода родоразрешения при беременности, методиками распознавания и лечения неотложных состояний.</p>	<p>Комплекты:</p> <p>1. Тестовых заданий</p> <p>2. Практико-ориентированных заданий</p>	<p>Зачет с оценкой (зачет), 2 семестр</p>
4.	ПК-2	<p>Знает патогенез и клинические проявления заболеваний репродуктивных органов, патологических состояний при беременности и в родах.</p> <p>Умеет определить патологическое состояние, оценить тяжесть состояния больного, причину его развития, нозологическую форму в соответствии с МКБ-10.</p> <p>Владеет методикой сбора анамнестических сведений; методиками диагностики; методиками распознавания неотложных состояний.</p>	<p>Комплекты:</p> <p>1. Тестовых заданий</p> <p>2. Практико-ориентированных заданий</p>	<p>Зачет с оценкой (зачет), 2 семестр</p>
5.	ПК-3	<p>Знает патогенез и клинические проявления заболеваний репродуктивных органов, патологических состояний при беременности и в родах; фармакопрепараты в акушерско-гинекологической клинике.</p> <p>Умеет оценить тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; обосновать схему,</p>	<p>Комплекты:</p> <p>1. Тестовых заданий</p> <p>2. Практико-ориентированных заданий</p>	<p>Зачет с оценкой (зачет), 2 семестр</p>

		<p>план и тактику ведения больного; обосновать медикаментозную терапию, определить показания и длительность курса лечения, в т.ч. оперативного.</p> <p>Владеет методикой подбора адекватной терапии конкретной акушерско-гинекологической патологии, в т.ч. оперативной; методиками лечения неотложных состояний.</p>		
б.	ПК-4	<p>Знает основные виды и принципы реабилитационных мероприятий при акушерско-гинекологической патологии.</p> <p>Умеет составлять план реабилитационных мероприятий при акушерско-гинекологической патологии.</p>	<p>Комплекты:</p> <p>1. Тестовых заданий</p> <p>2. Практико-ориентированных заданий</p>	<p>Зачет с оценкой (зачет), 2 семестр</p>

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий

2.1.1. Содержание

Тестовые задания позволяют оценить компетенции: УК-5, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4.

1. Расширенная кольпоскопия включает в себя:

- 1) пробу с КОН;
- 2) пробу с 9 % уксусной кислотой;
- 3) **пробу Шиллера с раствором Люголя;**
- 4) пробу с кломифеном;
- 5) кольпоскопию с прицельной биопсией.

2. Гистероскопия позволяет диагностировать:

- 1) субсерозную миому матки;
- 2) **субмукозную миому матки;**
- 3) трубно-перитониальное бесплодие;
- 4) синдром Штейна—Левинталя;
- 5) трубную беременность.

3. При помощи гистерорезектоскопии производится:

- 1) резекция яичника;
- 2) **абляция эндометрия;**
- 3) забор асцитической жидкости;
- 4) сальпингоовариолизис;
- 5) аднексэктомия.

4. Лапароскопия позволяет диагностировать:

- 1) **субсерозную миому матки;**
- 2) врожденную дисфункцию коры надпочечников;
- 3) субмукозную миому матки;
- 4) синдром Ашермана;
- 5) железисто-фиброзный полип эндометрия.

5. При помощи лапароскопии производится все, кроме:

- 1) резекции яичника;
- 2) **абляции эндометрия;**
- 3) тотальной гистерэктомии;
- 4) сальпингоовариолизиса;

- 5) сакровагинопексии.
6. Метросальпингография позволяет диагностировать все, кроме:
- 1) аденомиоза;
 - 2) субмукозной миомы матки;
 - 3) **параовариальной кисты яичника;**
 - 4) трубно-перитониального бесплодия;
 - 5) полипа эндометрия.
7. Раздельное диагностическое выскабливание слизистой тела матки и цервикального канала проводится:
- 1) для диагностики патологии эндометрия;
 - 2) при опухолях матки;
 - 3) при опухолях яичников;
 - 4) для дифференциальной диагностики локализации патологического процесса;
 - 5) **все ответы верны.**
8. Гистеросальпингография в диагностике внутреннего эндометриоза матки наиболее информативна:
- 1) за 1-2 дня до начала менструации;
 - 2) **сразу после менструации;**
 - 3) на 12-14-й день после менструации;
 - 4) на 16-18-й день после менструации;
 - 5) на 20-22-й день после менструации.
9. Скрининг-методом для выявления патологии шейки матки является:
- 1) визуальный осмотр;
 - 2) кольпоскопия;
 - 3) радионуклидный метод;
 - 4) **цитологическое исследование мазков;**
 - 5) биопсия шейки матки.
10. Показания для проведения гистероскопии:
- 1) субмукозная миома матки;
 - 2) субсерозная миома матки;
 - 3) внутренний эндометриоз;
 - 4) полип эндометрия;
 - 5) **верно 1, 3, 4.**
11. Перечислите основные противопоказания к гистероскопии:
- 1) III – IV степень чистоты влагалищного отделяемого;
 - 2) острые воспалительные заболевания половых органов;
 - 3) беременность;
 - 4) **все перечисленное верно.**
12. В процессе выполнения гистероскопии возможны следующие осложнения:
- 1) газовая эмболия;
 - 2) перфорация матки;
 - 3) ранение мочеточников;
 - 4) **верно 1 и 2;**
 - 5) ничего из перечисленного не верно.
13. Перечислите показания к диагностической лапароскопии в гинекологии:
- 1) первичное или вторичное бесплодие;
 - 2) подозрение на наличие объемных патологических образований в малом тазе;
 - 3) подозрение на прогрессирующую или нарушенную трубную беременность;
 - 4) наружный эндометриоз;
 - 5) **все перечисленное верно.**
14. Лечебно-диагностическая лапароскопия противопоказана при:
- 1) выраженном спаечном процессе в брюшной полости;

- 2) перекруте ножки опухоли яичника;
- 3) заболеваниях сердечно-сосудистой системы в стадии декомпенсации;
- 4) **верно 1 и 3.**

15. Какие осложнения возможны при проведении лапароскопии:

- 1) **ранение полых органов;**
- 2) пневмоторакс;
- 3) газовая эмболия;
- 4) перитонит.

16. О наличии подслизистой миомы матки можно судить на основании результатов всех перечисленных ниже исследований, кроме:

- 1) трансвагинальной эхографии;
- 2) рентгенотелевизионной гистеросальпингографии;
- 3) гистероскопии;
- 4) зондирования полости матки;
- 5) **лапароскопии.**

17. Какой из методов инструментального исследования наиболее информативен в диагностике наружного генитального эндометриоза:

- 1) **лапароскопия с патоморфологическим исследованием биоптатов;**
- 2) трансвагинальная эхография;
- 3) гистероскопия с патоморфологическим исследованием соскоба;
- 4) эндометрия;
- 5) рентгенотелевизионная гистеросальпингография;
- 6) компьютерная томография.

18. Алгоритм диагностики заболеваний шейки матки включает:

- 1) цитологическое исследование;
- 2) ВПЧ-тест;
- 3) кольпоскопию;
- 4) биопсию;
- 5) **все перечисленное верно.**

19. Методы диагностики маточной формы бесплодия:

- 1) гистеросальпингография;
- 2) УЗИ;
- 3) гистероскопия;
- 4) **все перечисленное.**

20. Методы диагностики трубного бесплодия:

- 1) гистеросальпингография;
- 2) хромосальпингоскопия;
- 3) фертилоскопия;
- 4) **все перечисленное.**

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Отметка «выполнено» на этапе тестирования выставляется, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. При доле правильных ответов менее 71% аспирант на следующий этап зачета не допускается.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии дисциплины. Имеется вариант тестов из 20 вопросов. Продолжительность тестирования – 50 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ. Тестовый контроль считается успешно пройденным, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. В случае не выполнения этапа аспирант должен пересдать тест до достижения результата не менее 71% правильных ответов.

2.2. Оценочное средство: комплект практико-ориентированных заданий

Позволяет оценить компетенции: УК-5, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4.

Примеры практико-ориентированного задания:

Прочитайте клиническую ситуацию и выполните задания:

№1. На прием обратилась женщина 25 лет с жалобами на отсутствие беременности в браке, при регулярной половой жизни без контрацепции в течение 3 лет. Первая беременность окончилась медицинским абортом. Менструальный цикл не нарушен, менструации регулярные с 14 лет, через 27-28 дней, по 5-6 дней, умеренные, безболезненные.

Влагалищное исследование: влагалище нерожавшей женщины, матка нормальных размеров, в правильном положении, подвижна, безболезненна. Придатки матки тяжистые с обеих сторон, ограничены в подвижности, безболезненные. Шейка матки без дефектов, выделения слизистые, прозрачные. При обследовании: гормональный статус без изменений, по тестам функциональной диагностики менструальный цикл двухфазный

Приложение к клинической ситуации:

УЗИ органов малого таза – косвенные признаки спаечного процесса придатков.

Гистеросальпингография – выявлена непроходимость обеих маточных труб в ампулярных отделах.

Обследование супруга у андролога – фертилен.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Определите план обследования.
3. Определите тактику ведения пациента.

№2. Женщина 42 лет, обратилась на прием в женскую консультацию на профилактический осмотр. Жалоб не предъявляет. При осмотре при помощи зеркал: на шейке матки обнаружен участок белого цвета 1,5x1 см с мелкобугристой поверхностью, возвышается над поверхностью слизистой оболочки. Шпателем образование со своего места не смещается, при контакте с инструментом не кровоточит.

Влагалищное исследование: матка в anteflexio-anteversio, обычных размеров, плотная, подвижная, безболезненная, своды и параметрии свободны, придатки не увеличены, область их безболезненная, инфильтратов в параметриях нет. Выделения слизистые скудные, светлые.

Приложение к клинической ситуации:

Мазки с шейки матки на онкоцитологию – атипических клеток не найдено.
--

Расширенная кольпоскопия – подозрение на лейкоплакию шейки матки. Рекомендуется выполнить биопсию на «11 часах».

Результат патоморфологического исследования биоптата из шейки матки – в биоптате раковых и атипических клеток не найдено.
--

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Определите план обследования.
3. Определите тактику ведения пациента.

№3. Женщина 32 лет, обратилась на амбулаторный прием с жалобами на болезненные, обильные менструации, мажущие «шоколадные» выделения в перименструальный период, болезненный половой акт, отсутствие беременности в течении 3 лет. В анамнезе три аборта, последний 7 лет назад, после чего развился период бесплодия. При осмотре status praesens – без особенностей.

Влагалищное исследование: наружные половые органы развиты правильно. Шейка матки – без дефектов. Матка отклонена кзади, несколько больше нормы, плотная, ограничена в подвижности, при пальпации чувствительна, пальпация шеечно-перешеечного отдела – резко болезненна. Придатки чётко не пальпируются. Крестцово-маточные связки напряжены, болезненны при пальпации. Выделения скудные мажущие, «шоколадного» цвета.

Приложение к клинической ситуации:

УЗИ: матка в retroflexio-versio, размеры 60×52×59 мм, неоднородной, ячеистой структуры. Толщина эндометрия 10 мм, по структуре соответствует второй фазе. Левый яичник 30×24 мм обычной структуры, правый яичник 29×23 мм с жидкостным образованием сетчатой структуры 18 мм в диаметре. В дугласовом пространстве небольшое количество жидкости.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Определите план обследования.
3. Определите тактику ведения пациента.

№4. Больная 28-и лет предъявляет жалобы на тянущие боли внизу живота, усиливающиеся перед и после менструации, отсутствие беременности в течении 5 лет. Считает себя больной в течении 3 лет. В анамнезе самопроизвольный выкидыш в сроке 5-6 нед. В возрасте 20-и лет оперирована по поводу разрыва кисты яичника, произведена резекция правого яичника. Результаты гистологического исследования не знает.

Гинекологический статус: шейка матки не эрозирована. Матка ограниченно подвижна, нормальных размеров, безболезненная. Справа и кзади от матки пальпируется образование размером 8х8 см, тугоэластичной консистенции, малоподвижное, спаяное с заднебоковой поверхностью матки, умеренно болезненное. Левые придатки не увеличены. Выделения слизистые.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Определите план обследования.
3. Определите тактику ведения пациента.

№5. Пациентка 37 лет отмечает изменение характера менструального цикла в течение последних 6 месяцев: менструации стали более обильными, болезненными. При двуручном исследовании патологии не выявлено.

Приложение к клинической ситуации:

УЗИ: тело матки 51 х 31 х 24 мм, миометрий однородного строения. М-эхо толщиной 18 мм, в верхней трети полости матки определяется гиперэхогенное образование 5 х 4 мм.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Определите план обследования.
3. Определите тактику ведения пациента.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (отлично)	Средний уровень (хорошо)	Низкий уровень (удовлетворительно)	Неудовлетворительно
-------------	---------------------------	--------------------------	------------------------------------	---------------------

УК-5	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> следовать этическим нормам в профессиональной деятельности.</p>	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно следовать этическим нормам в профессиональной деятельности. <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p><u>Умеет под руководством преподавателя</u> следовать этическим нормам в профессиональной деятельности.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> следовать этическим нормам в профессиональной деятельности.</p>
ОПК-5	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> анализирует результаты исследований <u>Владеет</u> навыком анализа нестандартных профессиональных задач</p>	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно анализирует результаты исследований, <u>но совершает отдельные ошибки</u> <u>Владеет</u> навыком анализа стандартных профессиональных задач</p>	<p><u>Умеет под руководством преподавателя</u> анализирует результаты исследований <u>Владеет</u> навыком анализа стандартных профессиональных задач, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> анализировать результаты исследований <u>Не владеет</u> навыком анализа стандартных профессиональных задач</p>
ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> диагностировать, вести и лечить пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи, проводить мероприятия по профилактике и реабилитации <u>Владеет</u> навыком и опытом диагностики, ведения и лечения, профилактики и реабилитации пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи.</p>	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно диагностировать, вести и лечить пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи, проводить мероприятия по профилактике и реабилитации, <u>но совершает отдельные ошибки</u> <u>Владеет</u> навыком диагностики, ведения и лечения, профилактики и реабилитации пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи.</p>	<p><u>Умеет под руководством преподавателя</u> диагностировать, вести и лечить пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи, проводить мероприятия по профилактике и реабилитации. <u>Владеет</u> навыком диагностики, ведения и лечения, профилактики и реабилитации пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> диагностировать, вести и лечить пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи, проводить мероприятия по профилактике и реабилитации <u>Не владеет</u> навыком диагностики, ведения и лечения, профилактики и реабилитации пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи</p>

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Количество практико-ориентированных заданий, предполагающих оценку уровня формирования компетенции – 20. Каждый билет содержит два задания из разных блоков дисциплины. На подготовку по практико-ориентированному заданию аспиранту дается 30 мин, продолжительность ответа на билет – 10 мин.

3. Критерии получения аспирантом зачета по дисциплине

Промежуточная аттестация предназначена для объективного подтверждения и оценивания достигнутых результатов обучения после завершения изучения дисциплины. Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета с оценкой (по очной форме обучения) и зачета (по заочной форме обучения).

Зачет является заключительным этапом процесса формирования компетенций аспиранта при изучении дисциплины и имеет целью проверку и оценку знаний аспирантов по теории и применению полученных знаний, умений и навыков при решении заданий.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение программы данной дисциплины.

Зачет с оценкой оценивается оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» исходя из оценки за выполнение практико-ориентированного задания. Для положительной итоговой оценки обязательным является получение положительных оценок на обоих этапах зачета.

Зачет оценивается отметкой «зачтено» или «не зачтено». Критерием получения отметки «зачтено» является выполнение обоих этапов зачета.