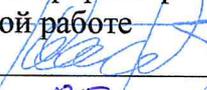


Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

СОГЛАСОВАНО

Первый проректор - проректор по учебной работе


С.Б. Бакланов
«14» 05 2018г



УТВЕРЖДАЮ
Ректор Ульяновского государственного университета
Б.М. Костишко
«14» 05 2018г.

Факультет последипломного медицинского и фармацевтического образования

УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации врачей по курсу
«Эндокринология в акушерстве и гинекологии»

Программу составили:

Доктор медицинских наук, профессор,
зав.кафедрой последипломного образования и
семейной медицины
Кан Нина Ивановна


«10» 05 2018г.

доктор медицинских наук, профессор
Давидян Лиана Юрьевна


«10» 05 2018г.

Рекомендовано к использованию в учебном
процессе:

Решение ученого совета института
№ 9/199 от 16.05 2018г.

г. Ульяновск, 2018г.

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

Содержание

1. Общие положения	с.3
2. Планируемые результаты обучения	с.4
3. Требования к итоговой аттестации обучающихся	с.7
4. Учебный план	с.7
5. Рабочие программы учебных модулей	с.9
6. Организационно – педагогические условия реализации учебной программы повышения квалификации	с.10
7. Итоговая аттестация	с.11
8. Реализация программы в форме стажировки.....	с.14
9. Список литературы	с.15

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО КУРСУ «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ»

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Эндокринология в акушерстве и гинекологии» (далее – Программа) заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, а также в совершенствовании компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации¹ по курсу «Эндокринология в акушерстве и гинекологии».

Трудоемкость освоения учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Эндокринология в акушерстве и гинекологии» – 36 академических часов.

Основными компонентами учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Эндокринология в акушерстве и гинекологии» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- учебный план учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Эндокринология в акушерстве и гинекологии»
- рабочая программа курса «Эндокринология в акушерстве и гинекологии»;
- организационно-педагогические условия реализации учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Эндокринология в акушерстве и гинекологии», включающие формы аттестации обучающихся, оценочные материалы и иные компоненты;

Планируемые результаты обучения учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Эндокринология в акушерстве и гинекологии» направлены на совершенствование компетенций² врача, соответствующих Квалификационным характеристикам должностей работников и профессиональным стандартам.

В Программе предусмотрен перечень необходимых знаний, умений и навыков врача, составляющих основу профессиональных компетенций.

В Программе содержатся требования к итоговой аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающихся в соответствии с целями программы и планируемыми результатами ее освоения.

Учебный план программы повышения квалификации врачей по курсу «Эндокринология в акушерстве и гинекологии» определяет состав изучаемых разделов с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. В случае необходимости, учитывая уровень базисных знаний, актуальность задач подготовки врачей, по усмотрению заведующего кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами

¹ Ч.1 и 4 ст. 76. Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598; 2014, N 23, ст. 2930, 2933)

² Компетенции (от лат. *competere* — соответствовать, подходить) – способность и готовность успешно решать профессиональные задачи на основе знаний, умений, навыков практического опыта (Педагогический энциклопедический словарь / гл. ред. Б. М. Бим-Бад. - М.: Большая российская энциклопедия, 2003. 528 с.)

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

Каждый раздел подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая структурная единица содержания кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, что в свою очередь позволяет кодировать контрольно-измерительные материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
 - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
 - клинические базы в медицинских организациях, научных организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- г) кадровое обеспечение реализации программы, соответствующее требованиям штатного расписания кафедры общественного здоровья и здравоохранения;
- д) законодательство Российской Федерации в сфере оказания медицинской помощи в акушерстве и гинекологии

Организационно-педагогические условия реализации Программы включают формы аттестации обучающихся, оценочные материалы и иные компоненты – примерную тематику лекционных, семинарских и практических занятий.

Учебная программа повышения квалификации врачей по специальности «Эндокринология в акушерстве и гинекологии» может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется образовательными организациями, реализующими дополнительные образовательные программы, с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, а также содержания учебной программы повышения квалификации врачей по специальности «Эндокринология в акушерстве и гинекологии».

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

повышение квалификации врачей, успешно освоивших программу в 36 академических часов по курсу «Эндокринология в акушерстве и гинекологии»

Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения учебной программы повышения квалификации по курсу «Эндокринология в акушерстве и гинекологии»

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее – УК):

В диагностической деятельности:

- способность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области акушерства и гинекологии (ПК-1);
- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики кли-

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

нико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики патологических процессов в динамике беременности (ПК-2);

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы осложнений беременности, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных патологических состояниях во время беременности, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней (далее – МКБ) и проблем, связанных со здоровьем, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в акушерстве и гинекологии (ПК-3);

в лечебной деятельности:

- способность и готовность назначать женщинам с эндокринной патологией репродуктивной системы адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии профильным беременным с акушерской патологией, осуществлять ведение физиологической/осложненной беременности, проводить прием физиологических и патологических родов (ПК-5);

- способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации акушерских осложнений, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии (ПК-7);

в профилактической деятельности:

- способность и готовность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья женщин различных возрастных групп в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья, улучшению качества жизни (ПК-8);

- способность и готовность использовать по отношению к профильным пациенткам методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии осложнений течения беременности, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам (ПК-9).

Перечень знаний, умений и навыков врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании обучения врач должен знать:

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации акушерско-гинекологической помощи беременным женщинам с эндокринной патологией репродуктивной системы,
- анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности;
- методы управления, организация работы, принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции;
- принципы принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.
- основы оказания и стандарты амбулаторной и стационарной помощи женщинам с эндокринной патологией репродуктивной системы;
- анатомию и физиологию внутренних половых органов вне и во время беременности;
- современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации женщин с эндокринной патологией репродуктивной системы;
- теоретические аспекты развития осложнений беременности у женщин эндокринной пато-

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

- логией, этиологию, патогенез, клиническую симптоматику и особенности течения;
- принципы комплексного лечения патологии осложнений беременности у женщин с эндокринной патологией;
 - правила оформления медицинской документации;

По окончании обучения врач должен уметь:

- организовывать работу по оказанию акушерско-гинекологической помощи женщинам с эндокринной патологией репродуктивной системы;
- собирать жалобы и анамнез заболевания и жизни больного по всем системам организма;
- проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторного и инструментального обследования пациентов с эндокринной патологией репродуктивной системы;
- интерпретировать результаты обследования;
- определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно–инструментальных методов исследования;
- проводить дифференциальный диагноз;
- сформулировать окончательный диагноз в соответствии с современными руководствами по диагностике и лечению заболеваний и международной классификаций болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ);
- составлять план проведения лечения (медикаментозного и немедикаментозного) у женщин с эндокринной патологией репродуктивной системы с учетом особенностей этиопатогенеза заболевания, особенностей фармакодинамики и фармакокинетики
- определять минимальное количество препаратов для получения максимального клинического эффекта, исключить полипрагмазию в связи с возможностью побочных и токсических эффектов при назначении большого количества препаратов;
- проводить дифференциальную диагностику осложнений и оказывать первую врачебную помощь, определять учреждение для дальнейшей транспортировки пациента;
- оказывать врачебную помощь, подготовить больного для транспортировки в соответствующую медицинскую организацию;
- составлять план реабилитационных мероприятий у женщин эндокринной патологией репродуктивной системы, оценить реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз, методы контрацепции в послеродовом периоде;
- руководствоваться основными принципами диагностики, тактики лечения, профилактики осложнений беременности при наличии эндокринной патологии репродуктивной системы.

По окончании обучения врач должен владеть:

- на основании сбора анамнеза, клинического обследования и результатов клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования установить (подтвердить) диагноз у пациенток с эндокринной патологией репродуктивной системы;
- определять тактику ведения пациенток с эндокринной патологией репродуктивной системы;
- самостоятельно проводить и организовывать проведение диагностических, лечебных, реабилитационных процедур и мероприятий у пациенток с гинекологической эндокринной патологией
 - методикой постановки диагноза у женщин с эндокринной патологией репродуктивной системы при наличии осложненного течения беременности, родов и послеродового периода;
 - методикой постановки диагноза эндокринной патологии репродуктивной системы;
 - навыком выявления факторов риска развития той или иной эндокринной патологии репродуктивной системы, организовать проведение мер профилактики;

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

- методикой оформления историй болезни, амбулаторных карт акушерских и гинекологических больных, больничных листов, обменных карт;
- методиками общего и специального методов обследования в акушерстве и гинекологии:

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Итоговая аттестация обучающихся по учебной программе повышения квалификации врачей по курсу «Эндокринология в акушерстве и гинекологии» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплины в объеме, предусмотренном учебным планом учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Эндокринология в акушерстве и гинекологии».

Обучающиеся, освоившие учебную программу повышения квалификации врачей по курсу «Эндокринология в акушерстве и гинекологии» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации³.

IV. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

учебной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по курсу «Эндокринология в акушерстве и гинекологии»

Цель учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Эндокринология в акушерстве и гинекологии» (далее – Программа) заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также в совершенствовании компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по акушерству и гинекологии.

Категория обучающихся: врачи акушеры-гинекологи.

Трудоемкость обучения: 36 академических часа

Форма обучения: очная, очно-заочная.

Режим занятий: 6 – 8 академических часов в день

Учебный план учебной программы повышения квалификации по курсу «Эндокринология в акушерстве и гинекологии»

Код	Наименование разделов и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ЛЗПЗ, СЗ,	ОСК	
1.	Основы организации акушерско-гинекологической помощи женщинам с эндокринной патологией репродуктивной системы	6	6	–	–	тестовый контроль
1.1	Теоретические основы охраны здоровья и организация акушерско-гинекологической службы в Российской Федерации	2	2	–	–	

³ Части 13 и 14 статьи 82 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2930, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4263).

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

Код	Наименование разделов и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ПЗ, СЗ, ЛЗ	ОСК	
1.2	Оказание амбулаторной помощи женщинам с эндокринной патологией репродуктивной системы	2	2	–	–	
1.3	Порядок и стандарты оказания акушерской помощи беременным женщинам с эндокринной патологией	2	2	–	–	
2.	Эндокринология репродуктивной системы	24	12	8	4	тестовый контроль
2.1	Патология полового созревания	2	2	2	-	
2.2	Аменорея (Гипоталамическая, яичниковая, маточная)	2	2	–	–	
2.3	Дисфункциональные маточные кровотечения	6	2	4	2	
2.4	Гиперандрогения, СПКЯ	2	2	–	-	
2.5.	Эндокринное бесплодие, ВРТ	4	2	2	-	
2.6	Эндокринные заболевания и репродуктивная система (ожирение, синдром Куршинга, патология щитовидной железы)	2	2	–	–	
2.7	Менопауза и заместительная гормональная терапия	2	–	2	–	
2.8	Онкологические аспекты гинекологической эндокринологии (Гиперпластические процессы эндометрия)	2	-	–	2	
3.	Акушерская эндокринология	6	–	6	-	тестовый контроль
3.1	Эндокринная физиология беременности	2	–	2	-	
3.2.	Эндокринные аспекты невынашивания беременности	2	–	2	-	
3.3.	Беременность и эндокринные заболевания	2	–	2	-	
Итоговая аттестация						Зачет
Всего		36	18	14	4	

V. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО КУРСУ «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ»

РАЗДЕЛ 1. ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

ЖЕНЩИНАМ С ЭНДОКРИННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Теоретические основы охраны здоровья и организация акушерско-гинекологической службы в Российской Федерации
1.2	Оказание амбулаторной помощи женщинам с эндокринной патологией репродуктивной системы
1.3	Порядок и стандарты оказания акушерской помощи беременным женщинам с эндокринной патологией

РАЗДЕЛ 2. ЭНДОКРИНОЛОГИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ (ЭТИОЛОГИЯ, ПАТОГЕНЕЗ, КЛАССИФИКАЦИЯ, МЕТОДИКА ДИАГНОСТИКИ, ТАКТИКА ТЕРАПИИ)

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1.	Патология полового созревания
2.2	Аменорея (Гипоталамическая, яичниковая, маточная)
2.3	Дисфункциональные маточные кровотечения
2. 4	Гиперандрогения, СПКЯ
2.5	Эндокринное бесплодие, ВРТ
2. 6	Эндокринные заболевания и репродуктивная система (ожирение, синдром Куршинга, патология щитовидной железы)
2. 7	Менопауза и заместительная гормональная терапия
2. 8	Онкологические аспекты гинекологической эндокринологии (Гиперпластические процессы эндометрия)
2.9	Менопауза и заместительная гормональная терапия
2.10	Онкологические аспекты гинекологической эндокринологии (Гиперпластические процессы эндометрия)
2.11	Эндокринная физиология беременности
2.12	Эндокринные аспекты невынашивания беременности
2.13	Беременность и эндокринные заболевания

РАЗДЕЛ 3. СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ЭНДОМЕТРИЯ

Код	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

2.3	Дисфункциональные маточные кровотечения	стандартизированные пациентки; система ситуационных задач, учебные игры клинического и организационно-деятельностного типа; фантом – модель человека, компьютеризированные манекены	Освоение методики обезболивания при проведении выскабливания полости матки; Освоение техники проведения выскабливания полости матки, вакуум-аспирации матки.	Текущий контроль
2.8	Онкологические аспекты гинекологической эндокринологии (Гиперпластические процессы эндометрия)	фантом – модель человека, компьютеризированные манекены	Освоение методики проведения офисной гистероскопии	Текущий контроль

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО КУРСУ «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ», ВКЛЮЧАЮЩИЕ ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ И ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

Примерная тематика лекционных занятий

№	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	Теоретические основы охраны здоровья и организация акушерско-гинекологической службы в Российской Федерации	1.1, 1.3	ПК-2; ОПК-1
2.	Оказание амбулаторной помощи женщинам с эндокринной патологией репродуктивной системы	1.2.	ПК-3, ПК-5
3.	Порядок и стандарты оказания акушерской помощи беременным женщинам с эндокринной патологией	1.3	ПК-2; ПК-8; ПК-9 ОПК-2

Примерная тематика семинарских занятий

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

№	Тема семинара	Содержание семинара (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание семинарских занятий)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1.	Патология полового созревания	3.1, 3.2	ПК-1, ПК-2
2.	Дисфункциональные маточные кровотечения	3.3	ОПК-1, ПК-2

Примерная тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание занятия)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1.	Онкологические аспекты гинекологической эндокринологии (Гиперпластические процессы эндометрия)	2.1., 2.2., 2.3., 2.4, 2.5.	ОПК-1; ОПК-2
2.	1 Эндокринное бесплодие, ВРТ	2.8, 1.3.	ОПК-2; ОПК-3

VII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Эндокринология в акушерстве и гинекологии» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Клинические и лабораторные критерии СПКЯ.
2. Тактика обследования женщин с гиперандрогений.
3. Климактерический синдром, стадии, диагностика, принципы терапии.
4. Диагностика и лечение при гиперпролактинемии.
5. Ювенильные маточные кровотечения- тактика обследования и терапии
6. Кровотечения постменопаузального периода – профилактика, лечение.
7. ВРТ – современные методы стимуляции овуляции
8. Первичная аменорея – формы, тактика обследования и терапии.

Пример ситуационной задачи:

Больная Л., 20 лет, обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие первой менструации, живет половой жизнью около 1 года, не предохранялась, не беременела. Анамнез жизни: Родилась от 1 беременности, 1 родов, в срок. И развивалась соответственно возрасту.

Общий анамнез: ОРВИ редко, хронический гастродуоденит, ДЖВП, нарушение осанки, миастения, вираж туберкулиновой пробы – проф. лечение в санатории Юськи. Вен. заболевания, операции, гемотрансфузии, аллергию отрицает. Наследственность не отягощена.

Гинекологический анамнез: I аменорея. Menarche не было. Секреторная функция – гипосекреция. Половая жизнь с 19 лет, с 1 партнером, по типу зупараунии. Функция соседних органов в норме. Обнаружено: Состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Положение активное. Телосложение астеническое. Питание умеренное. Рост 174см, вес 64,5см, ИМТ – 20,1. Оволосение по женскому типу. В подмышечной впадине рост единичных волос, на лобке единичные длинные во-

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

лосы. Молочные железы конической формы, пигментация околососковых областей снижена, соски втянуты.

Кожные покровы физиологической окраски, чистые. Носовое дыхание свободное. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, ясные, ЧСС 72 уд.в мин., ритмичный, АД 90/60мм рт.ст., температура 36,6. Живот мягкий, участвует в акте дыхания. Печень по краю реберной дуги. Симптом сотрясения отрицательный.

Влагалищное исследование: Наружные половые органы развиты по женскому типу, развиты правильно. Уретра без особенностей. Шейка матки коническая, маленькая, чистая, зев закрыт. Матка маленькая, плотная, подвижная, безболезненная. Придатки не определяются.

Дополнительные методы исследования: УЗИ – матка 2,0 × 1,2 × 2,0см, миометрий не изменен, расположен обычно. Эндометрий не определяется. Левый яичник 1,3 × 0,8см, объем 0,43см³, правый яичник 1,6 × 0,8см, объем 0,56см³. Заключение: выраженная гипоплазия гениталий (III ст.);

УЗИ щитовидной железы – без патологии.

МРТ головного мозга и шейного отдела позвоночника – снижена высота дисков С4 – 6. Заключение: начальные признаки остеохондроза.

R – графия черепа. Заключение: Косвенные признаки внутричерепной гиперфункции. Гипоталамический синдром. Остеопороз.

РЭГ – гипертонический тип. РЭГ с достаточным полушарным и базилярной системы.

ЭХО ЭГ – смещения м – ЭХО нет.

Консультация специалистов, заключения: Окулист – миопические изменения. Генетик – карриотип 46XX. Данных за хромосомную патологию не обнаружено. Фтизиатр – задержка полового развития. Гипоплазия гениталий III степени. Аменорея I. Гиперреакция Манту.

Лабораторные исследования:

TSM – 1,246 (N 0,2 – 3,2)

ЛГ – 0,11 (N 0,48 – 17,4)

ФСГ – 0,2(N2 – 12)

Пл – 168(N61 – 512)

E2 – 11,48(N 20 – 172)

Прогестерон 0,35(N 0,2 – 20,3)

Тестостерон 0,18(N0,04 – 0,66)

Вопросы:

1. Уровень поражения репродуктивной системы.
2. Диагноз.
3. Тактика ведения.
4. Лечение.

Примеры тестовых заданий:

Инструкция: выберите один правильный ответ

1. Тест базальной температуры основан
 - а) на воздействии эстрогенов на гипоталамус
 - б) на влиянии простагландинов на гипоталамус
 - в) на влиянии прогестерона на терморегулирующий центр гипоталамуса
 - г) ни на чем из перечисленного
 - д) на всем перечисленном

Ответ: в

2. Монотонная гипотермическая кривая базальной температуры характерна
 - а) для двуфазного менструального цикла
 - б) для двуфазного менструального цикла с укорочением лютеиновой фазы до 5 дней

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

в) для ановуляторного менструального цикла

г) ни для чего из перечисленного

д) для всего перечисленного

Ответ: в

3. Показателем недостаточности функции желтого тела на графике базальной температуры (при нормопонирующем менструальном цикле) является продолжительность второй фазы менее:

а) 4-6 дней

б) 6-8 дней

в) 8-10 дней

г) 10-12 дней

д) ничего из перечисленного

Ответ: г

4. При двуфазном менструальном цикле разница базальной температуры I и II фаз составляет:

а) 0,2-0,3 С

б) 0,4-0,6 С

в) 0,7-0,8 С

г) 0,9-1,5 С

д) ничего из перечисленного

Ответ: б

5. При нормопонирующем двуфазном менструальном цикле симптом арборизации цервикальной слизи (+ - -) соответствует:

а) 4-му дню менструального цикла

б) 7-му дню менструального цикла

в) 10-му дню менструального цикла

г) 13-му дню менструального цикла

д) 16-му дню менструального цикла

Ответ: б

6. Феномен «зрачка» (+++): раскрытие цервикального канала до 0,3 см в диаметре (наружный зев в виде круга) соответствует

а) 5-6-му дню менструального цикла

б) 7-8-му дню менструального цикла

в) 9-10-му дню менструального цикла

г) 11-12-му дню менструального цикла

д) 13-14-му менструального цикла

Ответ: б

7. Положительный симптом зрачка в течение всего менструального цикла свидетельствует:

а) о наличии гиперандрогении

б) об укорочении II фазы цикла

в) о наличии ановуляторного цикла

г) о всем перечисленном

д) ни о чем из перечисленного

Ответ: в.

8. Симптом растяжения цервикальной слизи на 5-6 см при нормальном менструальном цикле соответствует а) 1-5-му дню менструального цикла б)

6-10-му дню менструального цикла

в) 12-14-му дню менструального цикла

г) 16-20-му дню менструального цикла

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

д) 22-24-му дню менструального цикла

Ответ: в

9. Растяжение цервикальной слизи до 10-12 см на 24-й день менструального цикла свидетельствует

а) об ановуляторном цикле

б) о гиперандрогении

в) об укорочении II фазы цикла

г) об укорочении I фазы цикла

д) ни о чем из перечисленного

Ответ: а.

10. Положительная прогестероновая проба при аменорее (проявление через 2-3 дня после отмены препарата менструально-подобного кровотечения) свидетельствует

а) о наличии атрофии эндометрия

б) о достаточной эстрогенной насыщенности организма 33

в) о гиперандрогении

г) о гипоэстрогении

д) о сниженном содержании в организме прогестерона

Ответ: б

11. При проведении у больной с аменореей гормональной пробы с эстрогенами и гестагенами отрицательный результат ее (отсутствие менструальной реакции) свидетельствует

а) о наличии аменореи центрального генеза

б) о яичниковой форме аменореи

в) о маточной форме аменореи

г) о наличии синдрома склерокистозных яичников

д) ни о чем из перечисленного

Ответ: в

12. При нормальном течении беременности уровень ХГ достигает максимума при сроке

а) 5-6 недель

б) 7-8 недель

в) 9-10 недель

г) 11-12 недель

д) 13-14 недель

Ответ: в

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача:

1. Опишите методику обследования больной с гиперандрогенией.
2. Обоснуйте выбор фармакологической коррекции у больных с гиперпролактинемией.
3. Перечислите принципы медикаментозной терапии у женщин с половым инфантилизмом.
4. Обоснуйте тактику ведения женщин с СПКЯ.

VIII. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

Стажировка реализуется в специализированных отделениях на базе женских консультаций г. Ульяновска

Цель стажировки – совершенствование компетенций по оказанию помощи женщинам с эндокринной патологией репродуктивной системы. В процессе стажировки специалист акушер-гинеколог получит новые знания по диагностике и оказанию медицинской помощи с применением современных технологий женщинам с эндокринной патологией.

IX. СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

а) основная литература:

1. Гинекология. Национальное руководство. - Под ред. В.И. Кулакова, И.Б. Манухина, Г.М. Савельевой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 1120 с.
2. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии/под ред. В.Н. Серова, Г.Т. Сухих, В.Н. Прилепской, В.Е. Радзинского- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. 1028 с.

б) дополнительная литература:

1. Лекарственные средства, применяемые в акушерстве и гинекологии /под редакцией В.Н. Серова, Г.Т. Сухих/ 2010 г., изд. 3, исправленное и дополненное – М.: ГЭОТАР-Медиа.
2. Метаболический синдром : пути профилактики репродуктивных потерь : учеб.-метод. пособие/ Н. И. Кан [и др.] ; УлГУ, ИМЭиФК. - Ульяновск: УлГУ, 2013.- 84 с.
3. Патогенетические аспекты и профилактика репродуктивных потерь при ожирении и метаболическом синдроме/под ред. Н. И. Кан [и др.]; УлГУ, ИМЭиФК. - Ульяновск: УлГУ, 2013. 66 с.
4. Уварова Е.В. Детская и подростковая гинекология. - М.: Литтерра, 2011.- 384 с.

в) базы данных.

- ЭБС IPRbooks
- ЭБС Консультант студента
- ЭБС Лань