

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ В.Н. Павлов

« ____ » _____ 2017г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ «Гистероскопия.
Гистерорезектоскопия. Возможности диагностики и лечения внутриматочной патологии»
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»**

(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Уфа, 2017

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Гистероскопия. Гистерорезектоскопия. Возможности диагностики и лечения внутриматочной патологии» по специальности «Акушерство и гинекология», в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии №1, протокол № _____ от « _____ » 20____ г.,
Заведующий кафедрой, д.м.н. _____ И.В.Сахаутдинова

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрав России протокол № _____ от « _____ » 20____ г.
председатель, д.м.н. профессор _____ В.В. Викторов

Разработчики:

Зав. кафедрой, д.м.н. _____ И.В.Сахаутдинова

Доцент кафедры, к.м.н. _____ С.У. Хамадянова

Рецензенты:

Зав.кафедрой акушерства и гинекологии
ФГБОУ ВО ОрГМА Минздрава России,
д.м.н., профессор _____ О.Д. Константинова

Профессор кафедры акушерства и гинекологии
ФГБОУ ВО НижГМА Минздрава России,
д.м.н., профессор _____ Г.О Гречканёв

Главный врач МБУЗ ГКБ №21 г. Уфы, к.м.н. _____ Г.Т. Мустафина

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Гистероскопия. Гистерорезектоскопия. Возможности диагностики и лечения внутриматочной патологии»

№ п/п	Наименование документа
1	Титульный лист
1.1	Оборот титульного листа
2	Лист согласования программы
3	Лист дополнений и изменений дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекологии»
4	Состав рабочей группы дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология»
5	Пояснительная записка
6	Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекологии»
7	Общие положения
8	Требования к итоговой аттестации
9	Планируемые результаты обучения
9.1	Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации
9.2	Квалификационные требования
9.3	Характеристика профессиональных компетенций врача акушера-гинеколога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология»
10	Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология»
11	Календарный учебный график
12	Формы аттестации
12.1	Формы промежуточной аттестации
12.2	Формы итоговой аттестации
13	Рабочие программы учебных модулей
14	Организационно-педагогические условия реализации программы
14.1	Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности
14.2	Учебно-методическое и информационное обеспечение
14.2.1	Учебно-наглядные пособия
14.3	Программное обеспечение и Интернет-ресурсы
14.3.1	Интерактивные средства обучения
14.3.2	Интернет-ресурсы
15	Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки
16	Приложения
16.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса
16.2	Основные сведения о программе

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей «Гистероскопия. Гистерорезектоскопия. Возможности диагностики и лечения внутриматочной патологии» по специальности «Акушерство и гинекология»
(срок освоения 36 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по лечебной работе:

(дата)

(подпись)

В.В. Викторов

**Директор
дополнительного
профессионального образования**

(дата)

(подпись)

В.В. Викторов

**Заместитель директора
института последипломного
образования по учебно-
методической работе:**

(дата)

(подпись)

М.Ф. Кабирова

Заведующий кафедрой:

(дата)

(подпись)

И.В. Сахаутдинова

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации врачей
«Гистероскопия. Гистерорезектоскопия. Возможности диагностики и лечения внутриматочной
патологии»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Гистероскопия. Гистерорезектоскопия. Возможности диагностики и лечения внутриматочной патологии» по специальности «Акушерство и гинекология»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	И.В.Сахаутдинова	д.м.н.	Заведующий кафедрой	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии №1
2.	С.У. Хамадянова	к.м.н., доцент	Доцент кафедры	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии №1
3.	Т.Ф. Тихонова	к.м.н., доцент	Доцент кафедры	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии №1

5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Гистероскопия. Гистерорезектоскопия. Возможности диагностики и лечения внутриматочной патологии» по специальности «Акушерство и гинекология» разработана для приобретения и отработки теоретических и практических навыков диагностики и лечения внутриматочной патологии с помощью использования гистероскопа.

В настоящее время гистероскопия признана золотым стандартом изучения патологии полости матки и используется как для уточнения характера, так и для лечения ее патологии. Этот метод значительно расширяет диагностические возможности при выявлении внутриматочной патологии (гиперплазия эндометрия, субмукозный узел и др.), позволяет быстро корректировать тактику ведения больных, выбрать метод лечения (консервативный, хирургический), проводить контроль эффективности лечения. В программе отработаны алгоритмы действий каждого обучающегося с выбором тактики при различной патологии в соответствии с существующими стандартами (в соответствии с положениями Приказа Минздрава России № 572н от 12.11.12г. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», Приказа Минздрава России № 707н от 08.10.2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»), и работающего в должности: врач акушер-гинеколог. Программа является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы последипломного образования.

Программа построена по блочной (модульной) системе, блоками которой являются разделы дисциплины. Раздел дисциплины – это часть программы, в которой представлена теоретическая и практическая информация. Каждый раздел дисциплины разбит на несколько тем, состоящих из элементов. Данная программа предусматривает повышение уровня теоретических и практических знаний, приобретение и совершенствование мануальных навыков при освоении гистероскопии. Продолжительность обучения 0,2 месяца (36 часов). Форма обучения – с отрывом от работы (очная). Режим занятий - 6 часов в день. Программа предусматривает дистанционное обучение и циклы, проводимые непосредственно на рабочем месте врача-специалиста.

В процессе обучения проводится базисный и заключительный тестовый контроль знаний. Контроль приобретенных знаний и умений осуществляется в ходе семинаров, практических занятий. По итогам освоения основного раздела (модулям) программы слушатели сдают зачет.

6. ЦЕЛЬ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Гистероскопия. Гистерорезектоскопия. Возможности диагностики и лечения внутриматочной патологии» по специальности «Акушерство и гинекология» состоит в улучшении репродуктивного здоровья женщин, путем обучения практикующих врачей основам гистероскопии и внедрения ее в практическую деятельность.

7. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель: дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Гистероскопия. Гистерорезектоскопия. Возможности диагностики и лечения внутриматочной патологии» по специальности «Акушерство и гинекология» состоит в совершенствовании профессиональных компетенций врача-акушера-гинеколога, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

- Изложение утвержденного учебного материала в доступной форме в виде лекций, практических занятий с использованием современной проекционной аппаратуры.
- Обеспечение участия врачей в клинических разборах, консилиумах, обходах в гинекологических отделениях, базах кафедры.
- Знакомство с работой эндоскопической операционной, с аппаратурой и инструментами для проведения гистероскопии и гистерорезектоскопии.
- Применение методов оперативной гистероскопии и гистерорезектоскопии для лечения внутриматочной патологии на основе современных теоретических и практических знаний по этиологии, патогенезу и клиники заболеваний.
- Формирование системных знаний о показаниях и противопоказаниях использования оперативной гистероскопии и гистерорезектоскопии при различных видах гинекологической патологии.
- Проведение заключительного контроля знаний врачей путем тестирования, оценки практических навыков и собеседования.

Категории обучающихся: врачи акушеры-гинекологи женских консультаций, перинатальных центров, гинекологических отделений стационаров.

Актуальность программы и сфера применения обучающимися полученных компетенций (профессиональных компетенций)

Актуальность составления данной программы обусловлена изменениями, предусмотренными приказом МЗ РФ от 01.11.12 №572н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология» (за исключением вспомогательных репродуктивных технологий)». В соответствии с ним в Российской Федерации изменились принципы организации акушерско-

гинекологической помощи с приоритетом на репродуктивный потенциал и охрану репродуктивного здоровья женщины. Широкое использование гистероскопии в практике врача акушера-гинеколога позволяет проводить раннюю диагностику и контроль лечения внутриматочной патологии. Гистероскопия является малоинвазивным хирургическим вмешательством, что позволяет, в отличие от традиционных методов лечения гинекологических больных, минимизировать отрицательное воздействие на органы репродуктивной системы женщины.

Трудоемкость освоения программы: 36 часов (36 зач.ед.)

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
с отрывом от работы (очная)	6	6	36 часов

8. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

- 1) Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Гистероскопия. Гистерорезектоскопия. Возможности диагностики и лечения внутриматочной патологии» проводится в форме экзамена (собеседование) и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача акушера-гинеколога в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательной программы.
- 2) Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Гистероскопия. Гистерорезектоскопия. Возможности диагностики и лечения внутриматочной патологии» по специальности «Акушерство и гинекология».
- 3) Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Гистероскопия. Гистерорезектоскопия. Возможности диагностики и лечения внутриматочной патологии» по специальности «Акушерство и гинекология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения:
Удостоверение о повышении квалификации.

9. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Гистероскопия. Гистерорезектоскопия. Возможности диагностики и лечения внутриматочной патологии» по специальности «Акушерство и гинекология»:

9.1. Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации.

Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" врач-акушер-гинеколог должен:

- 1) Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по специальности "Акушерство и гинекология", используя гистероскопию, как метод диагностики, контроля качества лечения внутриматочной патологии.
- 2) Определять тактику ведения больного в соответствии с установленными стандартами с использованием гистероскопии.
- 3) На основании сбора анамнеза, клинического наблюдения и результатов клинико-лабораторных и дополнительных исследований (гистероскопия) устанавливать (или подтверждать) диагноз.
- 4) Самостоятельно проводить или организовать необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия после установления диагноза.

9.2. Квалификационные требования для обучающихся:

Необходимо высшее профессиональное образование (высшее образование) по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", и:

- 1) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности "Акушерство и гинекология";
- 2) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности "Онкология"

9.3. Характеристика профессиональных компетенций врача акушера - гинеколога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Акушерство и гинекология».

Исходный уровень подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие в себя:

Универсальные компетенции:

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

Профессиональные компетенции:

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

10. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Гистероскопия. Гистерорезектоскопия. Возможности диагностики и лечения внутриматочной патологии» по специальности «Акушерство и гинекология»

Цель: дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Гистероскопия. Гистерорезектоскопия. Возможности диагностики и лечения внутриматочной патологии» по специальности «Акушерство и гинекология» состоит в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды в рамках имеющейся квалификации по специальности «Акушерство и гинекология»

Категория обучающихся: врачи акушеры-гинекологи

Трудоемкость обучения: 36 часов, 36 зач.ед.

Режим занятий: 6 часов в день.

Форма обучения: с отрывом от работы (очная).

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе		Вид и форма Контроля
		ЗЕ	акад. часы	Дистанционное обучение	Очное обучение	

				Л	СЗ	Л	ПЗ	СЗ	О С К	
Рабочая программа учебного модуля №1 «Обучающий теоретический курс «Гистероскопия. Гистерорезектоскопия. Возможности диагностики и лечения внутриматочной патологии»										Промежуточная аттестация (Зачет)
1.1	Среды для растяжения полости матки; Системы для показа изображения; Эндоскопы.	3	2	1	-	-	-	1		Тестовый контроль
1.2	Диагностическая и оперативная гистероскопия. Резектоскопия.	4	4	2	-	-	-	2		Тестовый контроль
1.3	Электрохирургический блок для ВЧ хирургии. Лазерная гистероскопическая хирургия.	2	2	1	-	-	-	1		Тестовый контроль
1.4	Подготовка к офисной гистероскопии, оснащение помещения. Подготовка и стерилизация инструментов.	3	3	1	-	-	-	2		Тестовый контроль
1.5	Анестезия при проведении гистероскопии.	2	2	1	-	-	-	1		Тестовый контроль
1.6	Осложнения диагностической и хирургической гистероскопии	3	2	1	-	-	-	1		Тестовый контроль
1.7	Субмукозная или интрамуральная миома тела матки. Эндометриальные полипы. Эндометриальная атрофия.	4	4	1	-	-	-	3		Тестовый контроль
1.8	Гистерорезекция биполярным гистерорезектоскопом. Гистероскопическая миомэктомия.	3	3	1	-	-	-	2		Тестовый контроль
	Итого	24	22	9	-	-	-	13		
Рабочая программа учебного модуля №2 «Обучающий практический курс										Промежуточная

«Гистероскопия. Гистерорезектоскопия. Возможности диагностики и лечения внутриматочной патологии»										аттестация (Зачет)
2.1	Отработка практических навыков на компьютерных симуляторах							-	2	Практические навыки
2.2	Координированная работа инструментами под контролем эндовидеокамеры							-	1	Практические навыки
2.3	Управление гистеропомпой; Навигация в полости матки							-	1	Практические навыки
2.4	Техника биопсии эндометрия							-	1	Практические навыки
2.5	Удаление полипа с помощью граспера и ножниц							-	1	Практические навыки
2.6	Удаление внутриматочной перегородки с помощью ножниц							-	1	Практические навыки
2.7	Удаление миоматозных подслизистых узлов							-	1	Практические навыки
2.8	Абляция эндометрия							-	2	Практические навыки
2.9	Офисная гистероскопия							-	2	Практические навыки
	Зачёт		2							Практические навыки
	Итого								12	Практические навыки
Итоговая аттестация										Экзамен
Всего		1	36	9				13	12	

11. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

(Приложение 1)

12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

12.1. Формы промежуточной аттестации

Формы промежуточной аттестации:

Модуль 1: зачёт в виде тестового контроля, решение ситуационных задач из клинической практики.

Модуль 2: зачёт в виде демонстрации практических навыков на биологической модели.

Примеры тестовых заданий.

ЗАДАНИЯ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ ПО ТЕМЕ «ГИСТЕРОСКОПИЯ»

1. Термином «гистероскопия» обозначается:

- 1) осмотр органов малого таза с помощью эндоскопа, введённого через задний свод влагалища
 - 2) осмотр полости матки с помощью эндоскопа, введенного через цервикальный канал
 - 3) осмотр органов брюшной полости с помощью эндоскопа, введённого через переднюю брюшную стенку
 - 4) все варианты верны
2. Противопоказаниями для выполнения любой гистероскопии являются:
- 1) наличие миомы матки больших размеров
 - 2) подтвержденный рак эндометрия и/или шейки матки
 - 3) непрогрессирующая беременность
 - 4) все верно
3. Гистероскоп – это:
- 1) блок обработки видеосигнала и соединенной с ним кабелем камерной головки
 - 2) устройство для визуализации видеоинформации
 - 3) оптический прибор, вводимый в полость матки для ее визуализации
 - 4) прибор для освещения внутренних полостей
4. Электрохирургический аппарат – прибор для:
- 1) получения высокочастотных электрических импульсов
 - 2) преобразовании электроэнергии в ультразвуковые колебания
 - 3) биполярной электрокоагуляции, которая вызывает денатурацию коллагена и эластина в тканях с образованием зоны коагуляционного некроза разрез которой, не сопровождается кровотечением
 - 4) преобразования световой энергию в тепловую при контакте с биологическими жидкостями
5. К экстренным показаниям для выполнения гистероскопии в гинекологической практике не относятся:
- 1) нарушенная маточная беременность
 - 2) аномальное маточное кровотечение
 - 3) наличие миомы матки
 - 4) подозрение на перфорацию матки
6. В плановом порядке выполняются следующие гистероскопические вмешательства:
- 1) рассечение внутриматочных синехий
 - 2) удаление субмукозного миоматозного узла
 - 3) удаление инородного тела матки
 - 4) верно все
7. К плановым показаниям для выполнения гистероскопии относятся:
- 1) аномальное маточное кровотечение
 - 2) бесплодие
 - 3) контроль после проведенной гормонотерапии
 - 4) верно b и c
8. Гистероскопическими признаками рака эндометрия являются:
- 1) наличие внутриматочных сращений
 - 2) наличие сосочковых разрастаний
 - 3) скалистый рисунок эндометрия
 - 4) верно все
9. Гистероскопическими признаками аденомиоза являются:
- 1) наличие внутриматочных сращений
 - 2) наличие сосочковых разрастаний
 - 3) скалистый рисунок эндометрия
 - 4) верно все
10. Гистероскопическими признаками синехий являются:
- 1) наличие внутриматочных сращений

- 2) наличие сосочковых разрастаний
- 3) скалистый рисунок эндометрия
- 4) верно все

Ответы: 1 – 2; 2 – 2; 3 – 3; 4 – 1; 5 – 3; 6 – 4; 7 – 4; 8 – 2; 9 – 3; 10 – 1.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ТЕМЕ «ГИСТЕРОСКОПИЯ»

Задача №1.

Пациентка С., 34 года, обратилась с жалобами на тянущие боли внизу живота, болезненность при половом контакте, болезненные менструации, отсутствие беременности в браке.

Из анамнеза: Считает себя больной в течение 3 лет. За медицинской помощью не обращалась.

Из анамнеза: Менархе с 11 лет. Менструальный цикл регулярный, по 4-5 дней, с мажущими выделениями за 2-3 дня до менструации, через 28-29 дней, умеренные, болезненные. Последняя менструация пришла в срок, 8 дней, болезненная.

Беременностей – 2: 2 – искусственные аборты.

УЗИ гениталий (на 8 день МЦ): Тело матки 68х60х66 мм, шаровидной формы, миометрий с диффузной гиперэхогенной зернистостью. М-эхо – 5 мм.

Придатки матки – без патологии.

Status genitalis

Наружные половые органы развиты правильно, по женскому типу.

Уретра и парауретральные ходы не изменены. В зеркалах: Слизистые оболочки вульвы и влагалища физиологичной окраски, чистые. Шейка матки конической формы, чистая, наружный зев округлый. Бимануально: Тело матки несколько увеличено, шаровидной формы, ограничено подвижное, плотное, безболезненное при пальпации и смещении. Придатки с обеих сторон не увеличены, безболезненны при пальпации. Своды свободные, глубокие.

1. Сформулируйте предварительный диагноз. Перечислите признаки и факторы риска эндометриоза у данной пациентки.
2. Определите показания для оперативного вмешательства и его объем.
3. Опишите стадии аденомиоза. Чем отличается тактика лечения эндометриоза при невыполненной репродуктивной функции пациентки?

Ответы:

1. Аденомиоз. Бесплодие II, неуточненное.
2. Показано проведение диагностической гистероскопии с РДВ ПМ и ЦК, эхогистеросальпингоскопией – дисменорея, бесплодие, признаки аденомиоза.
3. Стадия I – патологический процесс ограничен подслизистой оболочкой тела матки. Стадия II – патологический процесс переходит на мышечные слои. Стадия III – распространение патологического процесса на всю толщу мышечной оболочки матки до ее серозного покрова. Стадия IV – вовлечение в патологический процесс, помимо матки, париетальной брюшины малого таза и соседних органов.

После гистероскопии необходимо проведение гормонотерапии гестагенами или агонистами гонадотропин-релизинг-гормона в течение 6 месяцев. После контрольного обследования – решение вопроса о применении ВРТ. При узловатой форме необходимо удаление узла (лапароскопия) в сочетании с гормонотерапией в течение 6 месяцев, после чего показано применение

вспомогательных репродуктивных технологий.

Задача №2.

Пациентка М., 43 года, обратилась с жалобами на тянущие боли внизу живота, обильные, болезненные менструации.

Из анамнеза: Считает себя больной в течение 5 лет. Обращалась за медицинской помощью: выявлена миома матки (2 интерстициальных узла диаметром 2 и 3 см), специфического лечения не получала.

Из анамнеза: Менархе с 13 лет. Менструальный цикл регулярный, по 4-5 дней, через 28-29 дней, обильные, со сгустками, болезненные. Последняя менструация пришла в срок, 6 дней, болезненная, обильная.

Беременностей – 5: 1 – срочные роды; 4 – искусственные аборты.

УЗИ гениталий (на 10 день МЦ): Тело матки 74х63х68 мм, неправильной формы за счет интерстициального миоматозного узла размерами 45х56 мм, деформирующего полости матки, миометрий с диффузной гиперэхогенной зернистостью. М-эхо – 12 мм. Придатки матки – без патологии.

Status genitalis

Наружные половые органы развиты правильно, по женскому типу.

Уретра и парауретральные ходы не изменены. В зеркалах: слизистые оболочки вульвы и влагалища физиологичной окраски, чистые. Шейка матки цилиндрической формы, чистая, наружный зев щелевидный. Бимануально: тело матки увеличено до 5 недель беременности, неправильной формы за счет миоматозного узла по передней стенке матки и левому ребру, ограниченно подвижное, плотное, безболезненное при пальпации и смещении. Придатки с обеих сторон не увеличены, безболезненны при пальпации. Своды свободные, глубокие.

1. Сформулируйте предварительный диагноз. Перечислите признаки и факторы риска миомы матки у данной пациентки.
2. Определите показания для оперативного вмешательства и его объем.
3. Приведите топографическую классификацию миомы матки.

Ответы

1. Миома матки, интерстициальная с центрипетальным ростом.

Гиперплазия эндометрия? Аденомиоз?

2. Показано проведение диагностической гистероскопии с РДВ ПМ и ЦК, (дисменорея, признаки миомы матки, патологии полости матки).

Показано оперативное лечение в плановом порядке – лапароскопическая миомэктомия. Целесообразно проведение предоперационной подготовки гестагенами или агонистами гонадотропин-рилизинг-гормона в течение 2-3 месяцев.

3. Топографическая классификация

а. субмукозных узлов:

I. 0 тип – миоматозный узел полностью в полости матки

II. I тип – более 50% объема миоматозного узла располагается в полости матки

III. II тип – более 50% объема миоматозного узла располагается интерстициально

б. субсерозных узлов:

I. 0 тип – миоматозный узел на ножке, расположен полностью в брюшной полости

II. I тип – более 50% объема миоматозного узла расположено в брюшной полости

III. II тип – более 50% объема миоматозного узла располагается интерстициально

Задача №3.

Пациентка В., 54 года, обратилась с жалобами на кровянистые выделения из половых путей в течение 25 дней.

Из анамнеза: За медицинской помощью не обращалась. Ожирение II степени (ИМТ=35,8 кг/м²).

Из анамнеза: Менархе с 11 лет. Менструальный цикл в репродуктивном периоде без особенностей. Дважды производилось РДВ ПМ и ЦК по поводу аномальных маточных кровотечений репродуктивного и пременопаузального периода (ПГИ – железистая гиперплазия эндометрия). Гормонотерапию не получала. Постменопауза – 3 года.

Беременностей – 6: 3 – срочные роды; 3 – искусственные аборты.

УЗИ гениталий: Тело матки 48х34х40 мм, обычной формы, миометрий без изменений. М-эхо – 14 мм. Придатки матки – без патологии.

Status genitalis

Наружные половые органы развиты правильно, по женскому типу.

Уретра и парауретральные ходы не изменены. В зеркалах: слизистые оболочки вульвы и влагалища бледно-розовой окраски, чистые. Шейка матки конической формы, чистая, наружный зев зияет. Выделения – кровяные, умеренные. Бимануально: Тело матки не увеличено, обычной формы, подвижное, плотное, безболезненное при пальпации и смещении. Придатки с обеих сторон не увеличены, безболезненны при пальпации. Своды свободные, глубокие.

1. Сформулируйте предварительный диагноз. Перечислите признаки и факторы риска патологии эндометрия у данной пациентки.
2. Определите показания для оперативного вмешательства и его объем.
3. Опишите гистероскопические признаки злокачественной патологии эндометрия.

Ответы

1. Аномальное маточное кровотечение постменопаузального периода.

Suspicio cancer corporis uteri.

2. Показано проведение диагностической гистероскопии с РДВ ПМ и ЦК – кровотечение в периоде постменопаузы, УЗ-признаки патологии эндометрия. При гистологическом подтверждении рака эндометрия показано направление пациентки в онкологический диспансер для радикального лечения.

3. Папилломатозные разрастания сероватого или грязно-серого цвета различной формы с участками кровоизлияний и некроза. При изменении скорости подачи жидкости в полость матки ткани легко распадаются, отторгаются, крошатся, кровоточат.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача.

1. Положение больной при проведении гистероскопии. Обработка операционного поля.
2. Техника выполнения диагностической гистероскопии (расширение цервикального канала, введение гистероскопа, подключение эндовидеотелевизионной системы).
3. Техника выполнения операций:
4. Полипэктомии
5. Абляции эндометрия
6. Миомэктомии
7. Удаления фрагментов ВМК.
8. Удаления лигатур в области рубца на матке.
9. Санационной гистероскопии.
10. Гистероскопических операции при пороках развития матки и влагалища.

12.2. Форма итоговой аттестации.

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Гистероскопия. Гистерорезектоскопия. Возможности диагностики и лечения внутриматочной патологии» по специальности «Акушерство и гинекология» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – решение ситуационных задач

2 этап – оценка освоения практических навыков

3 этап – собеседование

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

Задача 1.

Пациентка 42 лет обратилась к гинекологу с жалобами на кровяные выделения из половых путей. Последняя менструация 3 недели назад. 5 дней назад вновь появились кровяные выделения, которые постепенно усиливаются. В течение 7 лет больная наблюдается по поводу миомы матки. При двуручном исследовании установлено: тело матки увеличено до 8-9 недель беременности, плотное, бугристое, безболезненное. Придатки не определяются. Своды свободные, глубокие.

Диагноз? Тактика ведения?

Ответ: Множественная субмукозная миома матки, метроррагия. Лечение – гистероскопия, РДВ (раздельное диагностическое выскабливание). Для сохранения репродуктивной функции – эмболизация маточных артерий (для нарушения питания миомы)

Задача 2.

Больная 78 лет обратилась к акушер - гинекологу поликлиники с жалобами на кровяные выделения из половых путей. Из анамнеза: постменопауза 27 лет, в течение которых пациентка у гинеколога не наблюдалась. Гинекологические заболевания отрицает. При двуручном исследовании патологии не выявлено. При трансвагинальном сканировании установлено: тело матки 56 x 35 x 24 мм, с четкими контурами. М-эхо 16 мм, неоднородного строения, граница между эндометрием и миометрием по передней стенке нечеткая, с фестончатыми краями.

Предполагаемый диагноз? Тактика ведения больной?

Ответ: Рак эндометрия, лечение – гистероскопия, РДВ (раздельное диагностическое выскабливание) с последующим гистологическим исследованием соскоба. С результатами гистологии направление в РОД.

Задача 3.

Пациентка 37 лет отмечает изменение характера менструального цикла в течение последних 6 месяцев: менструации стали более обильными, болезненными. При двуручном исследовании патологии не выявлено. При ультразвуковом сканировании: тело матки 51 x 31 x 24 мм, миометрий однородного строения. М-эхо толщиной 18 мм, в верхней трети полости матки определяется гиперэхогенное образование 5 x 4 мм.

Диагноз? Тактика ведения?

Ответ: Полип эндометрия, лечение – гистероскопия, РДВ (раздельное диагностическое выскабливание), с последующим гистологическим исследованием соскоба. Назначение медикаментозной терапии по результатам гистологии.

Задача 4.

Пациентка 48 лет поступила с жалобами на схваткообразные боли в нижних отделах живота, обильные кровяные выделения из половых путей. В течение 5 лет наблюдается у гинеколога по поводу миомы матки. Последняя менструация началась 7 дней назад. При осмотре в зеркалах шейка матки цилиндрическая, наружный зев открыт, в цервикальном канале определяется округлое образование 1,5 x 2 см с гладкой поверхностью, багрово-цианотичной окраски на тонкой ножке. При двуручном исследовании тело матки увеличено до 8 недель беременности, резко болезненное, плотное, с бугристой поверхностью.

Диагноз и план ведения?

Ответ: Рождающийся субмукозный узел. Лечение – диагностическая гистероскопия с последующей гистерорезектоскопией миоматозного узла, РДВ (раздельное диагностическое выскабливание) с последующим гистологическим исследованием соскоба.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Комплексная оценка состояния здоровья женщин.
2. Скрининг-обследование в амбулаторных условиях.
3. Раннее выявление и коррекция патологии полости матки.
4. Методы выполнения гистероскопического обследования полости матки.
5. Проведение гистероскопии и оценка состояния полости матки и эндометрия.
6. Оценка результатов хирургической коррекции полости матки.
7. Разработка и оценка эффективности профилактических программ на индивидуальном и групповом уровне.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Общие принципы проведения гистероскопии. Показания и противопоказания к проведению гистероскопии. Особенности обезболивания при гистероскопии. Подготовка пациентов к проведению процедуры.
2. Послеоперационное ведение пациентов после проведения гистероскопии. Трудности гистероскопии и их преодоление.
3. Техника выполнения диагностической гистероскопии.
4. Осложнения, связанные с проведением гистероскопии.
5. Диагностические критерии полости матки. Гистероскопическая диагностика патологии полости матки.
6. Гистерорезектоскопия. Показания и противопоказания к проведению гистерорезектоскопии. Особенности обезболивания при гистерорезектоскопии. Подготовка пациентов к проведению процедуры. Послеоперационное ведение пациентов.

13. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

1. Рабочая программа «Теоретические основы гистероскопии в акушерстве и гинекологии». «Общие принципы проведения гистероскопии». (Приложение 2).
2. Рабочая программа «Обучающий практический курс «Гистероскопия. Гистерорезектоскопия. Возможности диагностики и лечения внутриматочной патологии» (Приложение 3).

14. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

14.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
6. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
7. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. N 163 р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы».
8. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 15.04.2013 г. № 614-р «О комплексе мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года».
9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.04.2009 N 210н (ред. 09.02.2011) "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации".
10. Приказ Минобрнауки РФ от 25.07.2012г. № 941 «О государственной аккредитации образовательных учреждений и организаций».
11. Приказ № 572н от 12.11.12г. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»
12. Федеральный закон от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48,ст. 6724). Об утверждении стандартов медицинской помощи.
13. Ст.37 Федерального закона от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48,ст. 6724). Об утверждении стандарта медицинской помощи при доброкачественных заболеваниях шейки матки.
14. ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.01. Лечебное дело, утвержденный приказом Министерством образования и науки РФ № 95 от 09 февраля 2016 года
15. порядки и стандарты оказания медицинской помощи по специальности акушерство и гинекология:
 - 1) Выкидыш в ранние сроки беременности. Диагностика и тактика ведения
 - 2) Гестационный сахарный диабет. Диагностика, лечение, послеродовые наблюдения
 - 3) Гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Преэклампсия. Эклампсия.
 - 4) Гнойно-воспалительные заболевания и сепсис в акушерстве
 - 5) Кесарево сечение, показания, методы обезболивания, хирургические техника, антибиотикопрофилактика, ведение послеоперационного периода.
 - 6) Кровесберегающие технологии в акушерской практике
 - 7) Кровесберегающие технологии у гинекологических больных
 - 8) Медикаментозное прерывание беременности в 1 триместре
 - 9) Оказание медицинской помощи при одноплодных родах в затылочном предлежании (без осложнений) и в послеродовом периоде
 - 10) Организация медицинской эвакуации беременных женщин, рожениц и родильниц при неотложных состояниях
 - 11) Организация медицинской эвакуации при преждевременных родах
 - 12) Преждевременные роды
 - 13) Применение антиретровирусных препаратов в комплексе мер, направленных на профилактику передачи Вич от матери ребенку
 - 14) Профилактика венозных тромбозных осложнений в акушерстве и гинекологии
 - 15) Профилактика, лечение и алгоритм ведения при акушерских кровотечениях
 - 16) Синдром поликистозных яичников в репродуктивном возрасте (современные подходы к диагностике и лечению)
 - 17) Эклампсия

- 18) Эндометриоз
- 19) Менопаузальная гормонотерапия и сохранение здоровья женщин в зрелом возрасте.
- 20) Клинические рекомендации Миома матки диагностика, лечение и реабилитация
- 21) Анафилактический шок
- 22) Тазовое предлежание плода
- 23) Резус-сенсibilизация. Гемолитическая болезнь плода
- 24) Оказание медицинской помощи при анатомически и клинически узком тазе
- 25) Оказание специализированной медицинской помощи при оперативных влагалищных родах при наличии живого плода (с помощью акушерских щипцов или с применением вакуум-экстрактора или родоразрешение с использованием другого акушерского пособия)
- 26) Эмболия амниотической жидкостью: интенсивная терапия и акушерская тактика.
- 27) Внематочная беременность
- 28) Грипп и вызванная им пневмония у беременных
- 29) Доброкачественные и пред раковые заболевания шейки матки с позиции профилактики рака
- 30) Острая жировая дистрофия печени у беременных: интенсивная терапия и акушерская тактика

16.

14.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение

14.2.1. Учебно-наглядные пособия

№	Наименование	Количество
1	Стенды	
	1.Алгоритм проведения диагностической и лечебной гистероскопии.	1
	2.Гистероскопическая классификация миом матки	1
	3. Гистероскопическая классификация эндометриоза	1
2	Муляжи	
	Муляж женского таза	2
	Комплект фантомов для влагалищного исследования	2
	Имитатор гинекологический.	1

14.3. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы.

14.3.1. Интерактивные средства обучения

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Лекции, семинарские занятия, контроль знаний Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
ФГБОУ ВО БГМУ	Лекции, семинарские занятия, контроль знаний	Компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска, web-камера
Перинатальный центр Минздрава Республики Башкортостан гинекологическое отделение	Практические занятия	Оборудование в соответствии с договором безвозмездного пользования №
Компьютерный класс	Практические занятия, тестирование	Компьютеры,

		мультимедийный проектор, web-камера
Учебная комната на кафедре акушерства и гинекологии №1 КРД №4	Практические занятия	Оборудование в соответствии с договором безвозмездного пользования №
Учебно-симуляционный центр в клинике БГМУ	Симуляционное обучение	Гинекологический фантом "Ева" Гистеропомпа с автоматическим управлением, перистальтическим насосом Гистерорезектоскоп Азимут Гистерорезектоскоп в комплекте Гистероскопический набор "Олимпус" Гистерофиброскоп HYF-1T Датчик VST-5710-7,5 для УЗИ Датчик Алока UST-9112-5.0 Датчик вагинальный UST-984-5 для аппарата АЛОКА-1700 Датчик трансвагинальный UST- 984.5.0 Дифибриллятор АКН-Н-02 Дозатор Дерматос локтевой для точной дозировки Дозатор Дерматос локтевой для точной дозировки Дозатор Дерматос локтевой для точной дозировки Дополнительная батарея для Ippon Smart Winner 3000 Инкубатор медицинский CO2 Heracell Кольпоскоп МК 200 Компьютер в комплекте LG Коробка стерилизационная КСК-18 Кресло гинекологическое FG-3 с дополн.ножн.секц.и выдвижн.ступенькой. Кресло гинекологическое КГэ- 01(аналог Меривара) Криодеструктор гинекологический КРИО-Иней Криоперчатки стандартные Криохранилище 35,6 корзин Манекен по отработке навыков искусственной вентиляции легких у взрослых Мультимедийный проектор

		Экран Персональные компьютеры (3 шт.) с доступом в интернет Набор хирургических акушерско-гинекологических инструментов Ларингоскоп для интубации трахеи (взрослый), эндотрахеальные трубки Скелет женского таза
Учебно-симуляционный центр в клинике БГМУ	Лекционные и практические занятия	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

14.3.2. Интернет-ресурсы

Библиотека БГМУ	http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/
Полнотекстовые базы данных	
Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives
AnnualReviewsSciencesCollection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals
Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com
US National Library of MedicineNational Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Периодические издания	
Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии	http://www.egis.ru
Акушерство. Гинекология. Репродукция. Российское издание журнала Оржин	http://www.mediasphera.ru http://www.organon.com
Трудный пациент. Гинекология	http://www.mediasphera.ru http://www.t-pacient.ru
Фарматека.Мед.журнал.Урология. Гинекология.	http://www.mediasphera.ru http://www.pharmateca.ru
Гормонотерапия. Акушерство. Гинекология. Эндокринология	http://www.mediasphera.ru http://www.muzhskoy-doctor.ru
<u>Проблемы репродукции</u>	http://www.mediasphera.ru
<u>Проблемы эндокринологии</u>	http://www.mediasphera.ru
Российский вестник акушера-гинеколога	http://www.mediasphera.ru
Гинекология	http://www.mediasphera.ru http://www.Consilium_medicum.com
Башкирский государственный медицинский университет	http://www.bsmu.anrb.ru/lib

Science Journals	http://www.sciencemag.org
The New England Journal of Medicine	http://www.nejm.org

Кафедра имеет лекционный зал с мультимедийным проектором, экраном, электронной доской. Все лекции имеют мультимедийное сопровождение. Практические занятия проводятся в отделениях клинических баз, обучающий симуляционно - практический курс – в обучающем симуляционном центре БГМУ. Учебные помещения оснащены необходимым для осуществления учебного процесса оборудованием: муляжами, фантомами, акушерским и гинекологическим инструментарием, комплектами учебно-методических пособий. Процесс отработки практических навыков контролируется преподавателем.

С целью совершенствования качества образовательного процесса используются современные информационно-коммуникационные технологии.

14.5. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки

14.5.1. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь м²	Кол-во посадочных мест
1	Аудитория №3 (эндоскопическая операционная)	Обучающий симуляционный центр БГМУ, аудитория 3 Уфа, Шафиева 2	10	10
2	Конференц – зал	Обучающий симуляционный центр БГМУ, аудитория 3 Уфа, Шафиева 2	32	36
3	Аудитория №1	Кафедра акушерства и гинекологии №1, Уфа, ул. Батырская 41	113,7	108

14.5.2. Учебные помещения

14.5.2.1. Учебные кабинеты

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв. м.
1.	Учебные комнаты	12	250

Общая площадь помещений для преподавания составляет 250 кв. м. На одного слушателя (при максимальной одновременной нагрузке в 30 человек) составляет 8,5_кв.м.

14.5.2.2. Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество коек	Площадь в кв. м.
1.	Смотровая комната (приёмный покой)	1	1	26,2
2.	Процедурные (4)	1	1	89,1
3.	Смотровая (приёмный покой роддома)	1	1	34,8

4.	Операционные залы	1	-	52,4
5.	Лапароскопическая операционная	1	-	27,7
6.	Эндоскопический кабинет (гистероскопия)	1	-	18,6
7.	Лазерный кабинет	1	-	21,1
8.	Женская консультация	1	-	92,9
9.	Родовые залы (5)	1	5	72,0
10.	Предоперационная	1	-	18,6
11.	Палата отделения гинекологии	15	120	10
12.	конференц-зал на 100 посадочных мест (лекционная аудитория)	1		170

Общая площадь для преподавания, включая помещения клинической базы составляет **1106,8** кв.м. На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке) составляет 37 кв. м.

15. ОСК (симуляционный курс).

Цель обучения — приобретение реального практического опыта в искусственной (симулированной) среде, освоение в имитационной среде практических навыков и умений, адекватных эффективных действий в стандартных, экстренных и нестандартных ситуациях при организации и оказании медицинской и первой (неотложной) помощи.

Практическая подготовка осуществляется без риска для пациентов и обучающихся в виртуальной, имитированной ситуации с применением реалистичных тренажеров, виртуальных симуляторов и роботов-симуляторов пациентов.

Материально-техническая база: гинекологический фантом "Ева", гистеропомпа с автоматическим управлением, перистальтическим насосом. Гистерорезектоскоп «Азимут». Гистерорезектоскоп в комплекте. Гистероскопический набор «Олимпус».

16. ПРИЛОЖЕНИЯ

16.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность
1	2	3	4	5
1.1	Обучающий теоретический курс «Гистероскопия. Гистерорезектоскопия. Возможности диагностики и лечения внутриматочной патологии»	Сахаутдинова Индира Венеровна	доктор медицинских наук	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии №1, зав. кафедрой
		Хамадьянова Светлана Ульфатовна	кандидат медицинских наук, доцент	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии №1, доцент
		Тихонова Татьяна Фёдоровна	кандидат медицинских	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России,

			наук, доцент	кафедра акушерства и гинекологии №1 доцент
		Зулкарнеева Эльмира Маратовна	кандидат медицинских наук, доцент	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии №1, доцент
2.1	Обучающий симуляционный курс	И.В. Сахаутдинова	доктор медицинских наук	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии №1, зав. кафедрой
		И.М. Таюпова	кандидат медицинских наук	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии №1, доцент

16.2. Основные сведения о программе

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ДПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
	Наименование программы	«Гистероскопия. Гистерорезектоскопия. Возможности диагностики и лечения внутриматочной патологии»
	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 часов
	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 часов в день, 6 дней в неделю, 0,25 месяца
	с отрывом от работы (очная)	Да
	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Удостоверение о повышении квалификации
	Требования к уровню и профилю предшествующего проф-го образования обучающихся	Высшее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности "Акушерство и гинекология". «Гистероскопия»
	Категории обучающихся	врач-акушер-гинеколог
	Структурное подразделение БГМУ, реализующее программу	кафедра акушерства и гинекологии №1 ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
	Контакты (тел.)	450106, г. Уфа, ул. Батырская, 41 Тел. (347) 255-56-35
	Предполагаемый период начала обучения	2018год

	Основной преподавательский состав	
	Аннотация	Программа предусматривает освоение 36 часов, разработана для приобретения и отработки теоретических и практических навыков диагностики и лечения внутриматочной патологии с помощью использования гистероскопического оборудования. Обучение осуществляется с помощью виртуальных тренажеров-симуляторов, имитаторов пациента, компьютеризированных манекенов, интерактивных электронных платформ, предоставляет возможность врачу акушеру-гинекологу приобрести и закрепить теоретические и практические навыки работы с гистероскопом, предназначенных для уточняющей диагностики внутриматочной патологии. Обучение врачей проводится на клинической базе клинического родильного дома №4, гинекологического отделения ГБУЗ №21, клиники БГМУ и Обучающего симуляционного центра.
	Цель и задачи программы	Цель: дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Гистероскопия. Гистерорезектоскопия. Возможности диагностики и лечения внутриматочной патологии» по специальности «Акушерство и гинекология» состоит в улучшении репродуктивного здоровья женщин, путем обучения практикующих врачей основам гистероскопии и внедрения ее в практическую деятельность Задачи: 1. Знакомство с работой эндоскопической операционной, с аппаратурой и инструментами для проведения гистероскопии и гистерорезектоскопии. 2. Применение методов оперативной гистероскопии и гистерорезектоскопии для лечения внутриматочной патологии на основе современных теоретических и практических знаний по этиологии, патогенезу и клиннки заболеваний. 3. Формирование системных знаний о показаниях и противопоказаниях использования оперативной гистероскопии и гистерорезектоскопии при различных видах гинекологической патологии.
	Модули (темы) учебного плана программы	Учебный модуль 1. Обучающий теоретический курс «Гистероскопия. Гистерорезектоскопия. Возможности диагностики и лечения внутриматочной патологии» Учебный модуль 2. Обучающий практический курс «Гистероскопия. Гистерорезектоскопия. Возможности диагностики и лечения внутриматочной патологии»
	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества.	Программа предусматривает овладение обучающихся мануальными навыками диагностической и лечебной гистероскопии. Теоретическая часть проводится дистанционно, без отрыва от рабочего процесса и командировок в вуз, в режиме веб – семинаров и телеконференций, что позволяет слушателям с одной стороны поддерживать вербальный контакт с преподавателем, с другой – избавляет от необходимости физически присутствовать в месте проведения лекции или семинара. Симуляционно – практический цикл проводится на базе Обучающего симуляционного центра и рассчитан на командное (группами по 3-5 человек) или индивидуальное обучение врачей акушеров-гинекологов, в первую очередь, работающих в гинекологических отделениях, женских консультациях. В структуре обучающего курса основной акцент сделан на практическую работу с «больным» - медицинским манекеном-симулятором, тренажерами, биологическими моделями, что позволяет максимально реалистично отработать практический навык и незамедлительно приступить к его реализации после прохождения обучения.
14.	Дополнительные сведения	Нет
	Ссылка	http://edu.bashgmu.ru/mod/resource/view.php?id=40860