

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 21.03.2022 15:45:58

Уникальный программный ключ:

a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d73665849e6601b5c34e730e6

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России)**



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

2021г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
РЕПРОДУКТИВНАЯ МЕДИЦИНА (АДАПТАЦИОННЫЙ МОДУЛЬ)  
(наименование учебной дисциплины )**

Программа ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология

Форма обучения очная

Срок освоения ООП 2 года  
(нормативный срок обучения)

Курс II

Семестр III

Контактная работа – 48 час

зачет III семестр

Лекции – 4 час

Всего 108 час  
(3 зачетные единицы)

Практические занятия – 34 час

Семинары - 10 час

Самостоятельная  
(внеаудиторная) работа – 60 час

Уфа

## Содержание рабочей программы

1. Пояснительная записка
2. Вводная часть
3. Основная часть
  - 3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы
  - 3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении
  - 3.3. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля
  - 3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)
  - 3.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)
  - 3.6. Лабораторный практикум
  - 3.7. Самостоятельная работа обучающегося
  - 3.8. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)
  - 3.9. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины (модуля)
  - 3.10. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)
  - 3.11. Образовательные технологии
  - 3.12. Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами
4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

## 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Шифр дисциплины по УП: Б1.В.ДВ.01.03
2. Число кредитов/часов: 3з.е./108 часов

Содержание рабочей программы «Репродуктивная медицина (адаптационный модуль)» включает в себя необходимые разделы по изучаемой дисциплине, с целью приобретения практических навыков и теоретических знаний, которые соответствуют профессиональному стандарту и квалификационной характеристике врача акушера-гинеколога, готового и способного к профессиональной деятельности.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций: ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

## 2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

**Цель** дисциплины (Б1.В.ДВ.01.03) «РЕПРОДУКТИВНАЯ МЕДИЦИНА» (адаптационный модуль) основной профессиональной образовательной программы высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) специальность 31.08.01 – «Акушерство и гинекология» - подготовка квалифицированного врача-акушера-гинеколога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи пациенткам с нарушениями репродуктивной функции.

При этом **задачами** дисциплины являются:

**профилактическая деятельность:**

предупреждение возникновения нарушений репродуктивной функции среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях репродуктивной функции среди населения различных возрастных групп;

**диагностическая деятельность:**

диагностика нарушений репродуктивной функции на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний при лечении нарушений репродуктивной функции;

проведение медицинской экспертизы при нарушениях репродуктивной функции;

**лечебная деятельность:**

оказание специализированной медицинской помощи при нарушениях репродуктивной функции;

**реабилитационная деятельность:**

проведение медицинской реабилитации при нарушениях репродуктивной функции;

психолого-педагогическая деятельность;

### 2.2. Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ООП специальности

Учебная дисциплина «Репродуктивная медицина» относится к вариативной части блока 1 учебного плана по специальности 31.08.01 - Акушерство и гинекология.

### 2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля)

**2.3.1. Перечислить виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины<sup>1</sup>:**

- профилактическая,
- диагностическая,
- лечебная,
- реабилитационная,

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

№ п/п	Номер компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные средства
			Знать	Владеть	Уметь		
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	ПК -2	готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	современные принципы выявления ранних стадий онкологических заболеваний (клинические данные, результаты профилактических осмотров).	методами оценки имеющихся результатов лабораторного и дополнительного обследования для определения предположительно го диагноза онкологического заболевания	на основе полученных показателей при проведении профилактических осмотров выявить группу риска по онкологическо й патологии.	<p>пальпация и перкуссия живота, аускультация сердца, легких и кишечника;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• измерение уровня артериального давления и частоты пульса;</li> <li>• влагалищно-брюшностеночное и ректо-вагинальное исследование;</li> <li>• выполнение наружного акушерского исследования;</li> <li>• определение размеров таза, окружности живота и высоты стояния дна матки;</li> <li>• вычисление срока беременности и даты родов;</li> <li>• амниоскопия и амниотомия;</li> <li>• катетеризация мочевого пузыря;</li> <li>• венепункция и внутривенные</li> </ul>	Тесты, ситуационные задачи

						<p>инфузии;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• осмотр шейки матки в зеркалах, взятие материала для микроскопических, микробио-логических и цитологических исследований из цервикального канала, влагалища и уретры;</li> <li>• 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, гистеросальпингография и гистероскопия;</li> </ul>	
2.	ПК -5	готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ	факторы риска, генетическую предрасположенность к возникновению онкологических заболеваний органов репродуктивной	методами оценки полученных результатов лабораторного и дополнительного обследования при уточнении диагноза онкологического.	на основе полученных результатов общего, гинекологического обследования, дополнительных методов	<ul style="list-style-type: none"> <li>– пальпация и перкуссия живота, аускультации сердца, легких и кишечника;</li> <li>– измерение уровня артериального давления и частоты пульса;</li> </ul>	Тесты, ситуационные задачи

			<p>системы у женщин, статистические современные показатели заболеваемости по РФ и области.</p>		<p>обследования определить предположительный онкологический диагноз и определить маршрутизацию больного при подозрении на онкологическое заболевание или выявленное и уточненное его.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– влагалищно-брюшно-стеночное и ректо-вагинальное исследование гинекологической больной;</li> <li>– осмотр шейки матки в зеркалах;</li> <li>– взятие мазков (для бактериологического и цитологического) из цервикального канала, влагалища и уретры;</li> <li>– обработка послеоперационной раны, снятие швов;</li> <li>– кольпоскопия;</li> <li>– прицельная биопсия шейки матки, слизистой влагалища и вульвы;</li> <li>– удаление полипа слизистой шейки матки;</li> <li>– раздельное диагностическое выскабливание стенок полости матки и цервикального канала;</li> <li>– аспирационная и Пайпель-биопсия эндометрия;</li> <li>– индивидуальный подбор метода контрацепции</li> <li>– введение и удаление имплантов,</li> </ul>	
--	--	--	--	--	---	---	--

						<p>внутриматочных контрацептивов, вагинальных колец и пессариев;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– инструментальное удаление плодного яйца (выскабливания стенок полости матки при прерывании беременности);</li> <li>– пункция брюшной полости через задний свод влагалища;</li> <li>– лапаротомия при urgentных (неотложных) состояниях в гинекологии (ассистенция);</li> <li>– лапароскопия при urgentных (неотложных) состояниях в гинекологии (ассистенция);</li> </ul>	
1	ПК -6	готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи	методы осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения, методы оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней	методами оценки факторов риска в развитии гинекологических заболеваний, приводящих к нарушению функции репродукции; основами профилактических мероприятий по предупреждению	применять изученный материал для оценки причин и условий возникновения и развития нарушения репродуктивной функции; для оценки природных и социальных	<p>Правильная оценка анамнеза и особенностей течения беременности</p> <p>Правильная оценка противопоказаний к сохранению беременности.</p> <p>Выявление факторов риска развития осложнений беременности, проведение профилактики</p>	Тесты, ситуационные задачи



			<p>с более глубоким пониманием сущности изучаемых явлений и взаимосвязей; алгоритм обследования при бесплодном браке, статистические данные и тенденции</p>	<p>гинекологических заболеваний; принципами санитарно-просветительной работы для разработки программ и проектов в направлении сохранения репродуктивного потенциала, технологией консультирования супружеской пары.</p>	<p>факторов среды в развитии болезней; проводить санитарно-просветительную работу по гигиеническим вопросам, осуществлять поиск решений различных задач в нестандартных ситуациях.</p>	<p>осложнений. Осуществление дифференциального подхода к составлению плана ведения беременной с различной акушерской и соматической патологией. Определение «зрелости» шейки матки и готовности организма к родам. Осмотр шейки матки при помощи зеркал. Прерывание беременности в ранние сроки. Медикаментозное прерывание беременности. Выработка тактики ведения родов при патологически протекающей беременности, преждевременных и запоздалых родах, определение показаний к оперативному родоразрешению. Проведение медикаментозной профилактики акушерских кровотечений при патологически протекающей беременности в родах</p>	
--	--	--	---	---	--	---	--

						<p>(низкая плацентация, гестоз, рубец на матке, многоводие, многоплодная беременность).  Оценка степени тяжести преэклампсии, эффективности проведения терапии, состояния плода и фетоплацентарной системы, показания к Досрочному родоразрешению, методы родоразрешения.  Оценка степени тяжести преэклампсии, эффективности проведения терапии, состояния плода и фетоплацентарной системы, показания к досрочному родоразрешению, методы родоразрешения.  Проведение профилактики развития послеродовых воспалительных заболеваний в группах риска.  Разработка дифференциального плана ведения родильниц после</p>	
--	--	--	--	--	--	--	--

						осложненных и оперативных родов. Выбор соответствующих методов лечения	
2	ПК -8	готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	принципы лечения различных форм бесплодия, обусловленного гинекологическим и экстрагенитальными причинами; методы последовательного лечения и реабилитации после выполнения оперативных диагностических и лечебных технологий; знать выбор направлений санаторно-курортного лечения	методами лечебного процесса в плане восстановления репродукции: овуляторного процесса, недостаточности лютеиновой фазы, реабилитации и формирования полноценного эндометрия	определить алгоритм лечебного процесса после получения данных комплексного обследования; выбрать группу пациенток, нуждающихся в применении современных вспомогательных репродуктивных технологий в репродуктологии, метода кратковременной и долговременной контрацепции	Правильная диагностика различных нозологических форм у пациентов акушерско-гинекологического профиля, определение правильной тактики ведения таких пациентов.	Тесты, ситуационные задачи

## 1. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

### 3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры	
		№ 3	№ ___
		часов	Часов
1	2	3	4
<b>Контактная работа (всего), в том числе:</b>	48/1,3 з.е.		
Лекции (Л)	4	4	
Практические занятия (ПЗ),	34	34	
Семинары (С)	10	10	
Лабораторные работы (ЛР)			
<b>Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:</b>	60/1,7	60	
<i>История болезни (ИБ)</i>			
<i>Курсовая работа (КР)</i>			
<i>Реферат (Реф.), если имеются по учебному плану</i>			
<i>Расчетно-графические работы (РГР), если имеются по учебному плану</i>			
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>		20	
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		20	
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>		20	
...			
...			
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	зачет (З)		4
	экзамен (Э)		
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	час.	108	108
	з.е.	3	3

### 3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов и подразделов)
1	2	3	4
1.	ПК-2, ПК-6		Бесплодие: эндокринное, трубно-перитонеальное, другие формы.
2.	ПК-2, ПК-8		Планирование семьи и контрацепция

3.	ПК-2, ПК-5	Вспомогательные репродуктивные технологии: искусственная инсеминация спермой мужа, спермой донора; экстракорпоральное оплодотворение и перенос эмбрионов в полость матки, программа экстракорпорального оплодотворения с донорскими ооцитами; программа суррогатного материнства
----	------------	--

### 3.3 Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, в т.ч.самостоятельная работа обучающихся (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
			Л	ПЗ	Сем	СРО	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	3	Бесплодие: эндокринное, трубно-перитонеальное, другие формы.		10	2	24	36	Тестовые задания, ситуационные задачи
2.	3	Вспомогательные репродуктивные технологии: искусственная инсеминация спермой мужа, спермой донора; экстракорпоральное оплодотворение и перенос эмбрионов в полость матки, программа экстракорпорального оплодотворения с донорскими ооцитами; программа суррогатного материнства	2	12	4	18	36	Тестовые задания, ситуационные задачи
3.	3	Планирование семьи и контрацепция	2	12	4	18	36	Тестовые задания, ситуационные задачи

		<b>ИТОГО:</b>	4	34	10	60	108	
--	--	---------------	---	----	----	----	-----	--

**3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)**

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Семестры	
		3	4
1	2	3	4
1.	Вспомогательные репродуктивные технологии: искусственная инсеминация спермой мужа, спермой донора; экстракорпоральное оплодотворение и перенос эмбрионов в полость матки, программа экстракорпорального оплодотворения с донорскими ооцитами; программа суррогатного материнства	2	
2.	Планирование семьи и контрацепция	2	
	Итого	4	

**3.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)**

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам	
		3	4
1	2	3	4
1.	Бесплодие: эндокринное, трубно-перитонеальное, другие формы.	10	
2.	Вспомогательные репродуктивные технологии: искусственная инсеминация спермой мужа, спермой донора; экстракорпоральное оплодотворение и перенос эмбрионов в полость матки, программа экстракорпорального оплодотворения с донорскими ооцитами; программа суррогатного материнства	12	
3.	Планирование семьи и контрацепция	12	
	Итого	34	

**3.6. Название тем семинаров количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)**

№ п/п	Семестр	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Наименование лабораторных работ	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	3	Бесплодие: эндокринное, трубно-перитонеальное, другие формы.	Не предусмотрено	2

2.	3	Вспомогательные репродуктивные технологии: искусственная инсеминация спермой мужа, спермой донора; экстракорпоральное оплодотворение и перенос эмбрионов в полость матки, программа экстракорпорального оплодотворения с донорскими ооцитами; программа суррогатного материнства	4
3.	3	Планирование семьи и контрацепция	4
Итого			10

### 3.7. Самостоятельная работа обучающегося

#### 3.7.1. Виды СРО

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	3	Бесплодие: эндокринное, трубно-перитонеальное, другие формы.	Подготовка к практическим занятиям, текущему контролю, промежуточному контролю	24
2.		Вспомогательные репродуктивные технологии	Подготовка к практическим занятиям, текущему контролю, промежуточному контролю	18
3.		Планирование семьи и контрацепция	Подготовка к практическим занятиям, текущему контролю, промежуточному контролю	18
<b>ИТОГО часов в семестре:</b>				<b>60</b>

#### 3.7.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ (если имеются по учебному плану), контрольных вопросов

Семестр № 3

**Примеры контрольно-оценочных материалов по результатам освоения рабочей программы учебного модуля «РЕПРОДУКТИВНАЯ МЕДИЦИНА»:**

Вопросы для контроля:

1. Раскрыть особенности формирования репродуктивной системы в онтогенезе.
2. Охарактеризовать особенности репродуктивной системы женщины.
3. Охарактеризовать особенности репродуктивной системы мужчин.

4. Развитие репродуктивной системы в детском и подростковом возрастах. Женские половые гормоны.
5. Мужские половые гормоны.
6. Роль гипоталамуса в регуляции репродуктивной функции.
7. Оплодотворение. Дробление. Гастроуляция. Гормоны плаценты.
8. Дать характеристику ранних этапов развития человека.
9. Дать характеристику показателей репродуктивного здоровья.
10. Особенности репродуктивного здоровья мужчин.
11. Особенности репродуктивного здоровья женщин.
12. Внешние факторы, влияющие на репродуктивное здоровье человека.
13. Внутренние факторы, влияющие на репродуктивное здоровье человека.
14. Влияние экологических факторов на репродуктивное здоровье.
15. Влияние лекарственных препаратов на репродуктивное здоровье.
16. Влияние психоактивных веществ на репродуктивную функцию человека.
17. Сохранение репродуктивного здоровья подростков.
18. Охрана материнства.
19. Аборт и его последствия для женского организма.
20. ИППП и репродуктивное здоровье женщин и мужчин. Меры профилактики.
21. Влияние различных факторов на организм беременной женщины.
22. Роль семьи в сохранении репродуктивного здоровья.
23. Роль государства, общественных организаций в укреплении репродуктивного здоровья человека. Программы по сохранению репродуктивного здоровья. Значение центров репродуктивного здоровья.
24. Способы и приемы сохранения репродуктивного здоровья.
25. Что такое вспомогательные репродуктивные технологии.
26. Виды вспомогательных репродуктивных технологий.
27. Экстракорпоральное оплодотворение.
28. Клинические аспекты применения вспомогательных репродуктивных технологий.
29. Правовые, социальные и нравственные аспекты применения вспомогательных репродуктивных технологий.
30. Что понимают под термином «планирование семьи»?
31. В чем состоит медико-социальная значимость планирования семьи в России?
32. Методы планирования семьи?
33. Какие задачи решаются службой планирования семьи?
34. Какой способ регулирования плодовитости предпочитают в России?
35. Классификация и методы искусственного прерывания беременности.
36. Каковы показания и условия к прерыванию беременности второго триместра?
37. Гормональная контрацепция. Виды, механизм действия, показания и противопоказания, способ подбора.
38. Каковы возможные негативные эффекты гормональной оральной контрацепции?
39. Что такое инъекционная контрацепция?
40. Что такое имплантационная гормональная контрацепция?
41. Внутриматочные контрацептивы (ВМК).
42. Что относится к барьерной контрацепции?
43. Что такое спермицидные средства?
44. Что такое ритмический и календарный методы контрацепции?
45. Что такое сексуальная абстиненция?
46. Метод Юзпе.
47. Что понимают под термином «приемлемость способа контрацепции»?



### **ситуационные задачи.**

**Задача 1.** В кабинет «планирования семьи» обратилась супружеская пара в возрасте 27 лет с просьбой помочь им в рождении здорового ребенка.

Анамнез мужа не отягощен. Вредных привычек нет. Здоров. Спермограмма в норме.

Анамнез жены: наследственность не отягощена. Менструальная функция не нарушена. Половая жизнь с 20 лет. Имела три беременности, которые закончились криминальными абортами в сроках 10-13 недель (не состояла в браке). Последний аборт год назад, осложнился воспалением придатков матки, лечилась не регулярно.

Какие рекомендации должен дать врач супругам?

Эталон ответа:

1. Необходимо провести полное клинико-биохимическое обследование и специальное гинекологическое обследование женщины (мазки из уретры и цервикального канала на микрофлору, гонококки и трихомонады, бакпосев на уреоплазму, мазок из «С» канала – ПЦР на хламидии; УЗИ органов малого таза, гистеросальпингография, гистероскопия).

2. Провести общеукрепляющее и противовоспалительное лечение больной в зависимости от результатов обследования. Закончить курс лечения санаторно-курортным лечением.

3. На время лечения рекомендовать пользоваться контрацептивами (КОК или барьерного типа – презерватив).

**Задача 2.** К врачу обратилась нерожавшая женщина 18 лет за советом по контрацепции. Обращает внимание, что женщина высокого роста, мальчишеского вида, оволосение по мужскому типу, волосы жирные, на коже угревая сыпь.

Какие советы вы дадите этой женщине?

Эталон ответа: Данную женщину можно отнести к фенотипу с преобладанием гестагенов и андрогенов, поэтому ей следует рекомендовать препараты: мидиана, ярину, Диане-35, хлое т.к. эти препараты обладают не только противозачаточными свойствами, но и антиандрогенным эффектом, оказывая лечебное действие при себорее, обыкновенных угрях и т.д.

Женщине необходимо пройти обследование у гинеколога, т.к. у нее могут быть проблемы с репродуктивной функцией, когда она пожелает стать матерью.

Женщина должна пройти следующие обследования: тесты функциональной диагностики (базальная температура, симптом «зрачка» и «папоротника»), кольпоцитология, УЗИ органов малого таза, сдать анализ крови на коагулограмму, гормональный скрининг.

**Задача 3.** В женскую консультацию позвонил врач – судмедэксперт, у него на приеме девушка 18 лет, обратившаяся через час после изнасилования. Имеется опасность развития нежелательной беременности.

Ваши советы?

Эталон ответа:

1. Для профилактики нежелательной беременности необходимо принять 1 таблетку гинепристона (мифепристон 10 мг) или 1 таблетку постинора немедленно, а вторую таблетку утром следующего дня или 1 таблетку эскапела.

2. Помимо этого, необходимо провести обработку гениталий пациентки антисептиками в целях профилактики венерических заболеваний.

3. Провести инстилляцию антисептиками область уретры, цервикального канала, прямой кишки.

4. Информировать пациентку о ранних симптомах венерических заболеваний, продолжительности инкубационного периода каждого из них (сифилис, гонорея, СПИД, хламидиоз, уреоплазмоз, трихомоноз, гарднереллез и др.).

5. Убедить ее в необходимости встать на диспансерный учет у участкового акушера-гинеколога и венеролога для прохождения специфического динамического наблюдения на венерические заболевания.

6. Соблюдать правила гигиены половой жизни и т.д.

### **3.8. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

#### **3.8.1. Формы и вид промежуточной аттестации обучающихся:**

1. Зачёт с оценкой (1,3 семестр), зачет без оценки (4 семестр);

2. Решение ситуационных задач, тестирование

#### **3.8.2. Примеры оценочных средств:**

для входного контроля (ВК)	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Замужней женщине, страдающей сахарным диабетом, желчекаменной болезнью, тромбозом, имеющей одного ребенка, следует рекомендовать:<ol style="list-style-type: none"><li>а) оральные контрацептивы</li><li>б) хирургическую стерилизацию</li><li>в) внутриматочную контрацепцию</li><li>г) хирургическую стерилизацию мужа</li></ol></li><li>2. Женщине 40 лет, соматически не отягощенной, имеющей 3 детей, предпочтительна:<ol style="list-style-type: none"><li>а) гормональная контрацепция</li><li>б) внутриматочная контрацепция</li><li>в) постинор</li><li>г) презерватив</li></ol></li><li>3. Женщине, состоящей на активном учете в психоневрологическом диспансере, показана:<ol style="list-style-type: none"><li>а) хирургическая стерилизация</li><li>б) гормональная контрацепция</li><li>в) внутриматочная контрацепция</li><li>г) презерватив</li></ol></li><li>4. К вам обратилась женщина с просьбой подобрать противозачаточное средство. Не замужем. Половой жизнью живет 2-3 раза в месяц, а иногда и реже. Партнеры разные. Беременностей не было. Ваши рекомендации:<ol style="list-style-type: none"><li>а) внутриматочный контрацептив</li><li>б) презерватив</li><li>в) постинор</li><li>г) оральные контрацептивы</li></ol></li><li>5. Замужней женщине 28 лет, имеющей одного полового партнера, страдающей хроническим тромбозом вен нижних конечностей, матери одного ребенка, необходима:<ol style="list-style-type: none"><li>а) оральные контрацептивы</li><li>б) хирургическая стерилизация</li><li>в) внутриматочная контрацепция</li></ol></li></ol>
----------------------------	--

	- г) механическая контрацепция
для текущего контроля (ТК)	<p>1. Разведенной женщине 32 лет, имеющей одного ребенка и редкие (1-2 в два месяца) половые связи с одним половым партнером, следует рекомендовать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) марвелон</li> <li>б) антеовин</li> <li>в) фарматекс</li> </ul> <p>2. Советы женщинам, пользующимся гормональной контрацепцией:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) курящим женщинам прекратить или уменьшить курение</li> <li>б) контролировать АД и вес</li> <li>в) сообщать любому врачу о приеме КОК при обращении к ним за медицинской помощью или психологической помощью</li> <li>г) при желании забеременеть следует прекратить прием гормональных таблеток и использовать другой метод контрацепции (презерватив) в течении 2-3 месяцев</li> </ul> <p>3. При назначении КОК следует учитывать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) возраст женщины</li> <li>б) наличие гинекологических заболеваний, при которых гормональные контрацептивы противопоказаны</li> <li>в) наличие экстрагенитальной патологии, при которой противопоказаны КОК</li> <li>г) фенотип женщины</li> </ul> <p>4. При приеме гормонального контрацептива женщина допустила перерыв в 36 часов. Обратилась к врачу за рекомендациями. Каков ваш ответ?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) прервать прием орального контрацептива, дождаться менструально подобной реакции, после чего с 5-го дня нового цикла вновь начать гормональную контрацепцию</li> <li>б) очередную таблетку принять в обычное время, в течение 10 дней применять дополнительный метод контрацепции</li> <li>в) принять «пропущенную» таблетку сразу же (сейчас), а последующие в обычные для приема время. В течение 10 дней применять дополнительный метод контрацепции</li> <li>г) очередную таблетку принять в обычное время</li> </ul> <p>5. Индивидуальный подбор гормональных контрацептивов подразумевает и учет фенотипа пациентки. Какие препараты более приемлемы при преобладании гестагенных влияний?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) овидон</li> <li>б) клайра</li> </ul>

	в) ригевидон г) постинор
для промежуточного контроля (ПК)	1. Индивидуальный подбор гормональных контрацептивов подразумевает и учет фенотипа пациентки. Какие препараты более приемлемы при преобладании эстрогенных влияний? а) диане б) тризистон в) джес г) постинор 2. Укажите противопоказания к приему КОК: а) воспалительные заболевания наружных и внутренних половых органов б) злокачественные опухоли любой локализации в) эндометриоз г) внематочная беременность в анамнезе



## 1.9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Бесплодный брак. Современные подходы к диагностике и лечению [Электронный ресурс]: руководство / под ред. Г.Т. Сухих, Т.А. Назаренко. - Электрон. текстовые дан. – М. ГЭОТАР-Медиа, 2010. - on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970415351.html>

Краснопольская, К.В. Клинические аспекты лечения бесплодия в браке. Диагностика и терапевтические программы с использованием методов восстановления естественной фертильности и вспомогательных репродуктивных технологий [Электронный ресурс]: руководство / К.В. Краснопольская, Т.А. Назаренко. - Электрон. текстовые дан. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970423653.html>

Прилепская, В. Н. Гормональная контрацепция. Клинические лекции [Электронный ресурс] / В. Н. Прилепская. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427514.html>

Репродуктивная эндокринология [Электронный ресурс]: руководство / Г.М.Кроненберг, Ш.Мелмед, К.С.Полонски, П.Р. Ларсен; под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. - Электрон. текстовые дан. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785917130293.html>

### 3.10. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Минимально необходимый для реализации основной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

- анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;

- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозодыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных

показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибрилятор с функцией синхронизации, кресло гинекологическое с осветительной лампой, кольпоскоп, фотоприставка к кольпоскопу, инструментарий для гинекологического осмотра, анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малобагабаритный, стетоскоп акушерский, тазомер) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

№ п/п	Наименование лицензионного программного обеспечения	Реквизиты подтверждающего документа	Срок действия лицензии	Описание программного обеспечения
<i>Для всех кафедр (направлений подготовки)</i>				
1	Microsoft Desktop School ALNG LicSAPk OLVS E 1Y AcademicEditionEnterprase	Договор № 0301100049618000015-0005112-02/176 от 21.03.2018, ООО "Софтлайн Проекты"	2018 год	Операционная система MicrosoftWindows
2	Microsoft Desktop School ALNG LicSAPk OLVS E 1Y AcademicEditionEnterprase	Договор № 0301100049618000015-0005112-02/176 от 21.03.2018, ООО "Софтлайн Проекты"	2018 год	Пакет офисных программ MicrosoftOffice
3	Kaspersky Endpoint Security длябизнеса – Стандартный Russian Edition. 500-999 Node 1 yearEducationalRenewalLicense антивирус Касперского	Договор № 0301100049618000015-0005112-02/176 от 21.03.2018, ООО "Софтлайн Проекты"	2018 год	Антивирус Касперского – система антивирусной защиты рабочих станций и файловых серверов
4	Dr.Web Desktop Security Suite	Договор № 0301100049618000015-0005112-02/176 от 21.03.2018, ООО "Софтлайн Проекты"	2018 год	Антивирус Dr.Web – система антивирусной защиты рабочих станций и файловых серверов
5	Русский Moodle ЗКЛ	Договор № 375 от 29.06.2017, ООО "Открытые технологии"	2017-2018 год	Система дистанционного обучения для Учебного портала

### 3.11. Образовательные технологии

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятия: обсуждение в группах, творческие задания, проблемные и ролевые дискуссии, «круглый стол», деловые игры с целью демонстрации и тренинга практических навыков, типичных ошибок; анализ конкретных ситуаций – кейс-метод; интерактивные лекции с демонстрацией учебных тематических фильмов).Используемые образовательные технологии по изучению данной дисциплины составляют 20–30% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий: имитационные технологии – ролевые и деловые игры, тренинг и др.; не имитационные технологии – проблемные лекции, дискуссии с «мозговым штурмом» и без него и др.

### 4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из контактной работы (48 час.), включающей лекционный курс, практические занятия и семинарские занятия, самостоятельной работы (60 час.).

Самостоятельная работа обучающегося подразумевает подготовку к практическому занятию, семинару и включает работу с учебной, научной литературой по специальности.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для обучающихся и методические указания для преподавателей.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят освоение методик практических навыков под руководством преподавателя, оформляют истории болезни и представляют рефераты и курсовые работы.

Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.