

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей – филиал
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования «Российская медицинская
академия непрерывного профессионального образования»**



УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методической комиссией

НГИУВ – филиала

ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Протокол №3 от «05» 07 2018 г.

Председатель УМК

С.Л. Кан

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ВЫПУСКНИКОВ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ
КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.01
«АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»**

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

Базовая часть – трудоемкость 3 зачетных единицы (108 академических часов)

Новокузнецк,
2018

Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекологии» преподавателями кафедры акушерства и гинекологии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекологии».

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1.	Баженова Людмила Григорьевна,	д.м.н., профессор	заведующая кафедрой акушерства и гинекологии
2.	Левченко Владимир Григорьевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры акушерства и гинекологии
3.	Маркина Любовь Алексеевна,	к.м.н.	доцент кафедры акушерства и гинекологии
4.	Шрамко Светлана Владимировна	к.м.н.	доцент кафедры акушерства и гинекологии

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Государственная итоговая аттестация» одобрена на заседании кафедры 18.06. 2018 г. протокол № 12.

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора
по учебной работе

05.07.18
(дата)


(подпись)

С.Л. Кан

Декан факультета
хирургического

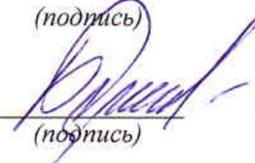
05.07.18
(дата)


(подпись)

Н.Н. Раткина

Заведующий кафедрой

05.07.18
(дата)


(подпись)

Л.Г. Баженова

100

Содержание

- I. Общие положения
- II. Требования к государственной итоговой аттестации
- III. Государственная итоговая аттестация
- IV. Критерии оценки ответа выпускника
- V. Рекомендуемая литература

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.01

«Акушерство и гинекологии» разработана на основании:

- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «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. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);
- ФГОС ВО Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1043 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный № 34426);
- Приказа Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 № 31136);
- Приказа Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 № 41754);
- Устава Академии;
- локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач- акушер-гинеколог.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекологии» составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.01 «Акушерство и

гинекологии» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-акушер-гинеколога в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекологии»

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекологии»

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

- 1) междисциплинарного тестирования;
- 2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекологии» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекологии» и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач- акушер-гинеколог.

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями** (далее – УК) Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать:

универсальными компетенциями (далее – УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном

федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее – ПК) профилактическая деятельность:

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

- готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

- готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

- готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

- готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

При разработке программы ординатуры по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология» все универсальные и профессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения программы ординатуры.

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекологии» и размещенным в информационной системе организационного управления (далее – ИСОУ) Академии. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах НГИУВ.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры:

(красным цветом указан пример)

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

А - Если правильный ответ 1, 2 и 3;

Б - Если правильный 1 и 3;

В - Если правильный ответ 2 и 4;

Г - Если правильный ответ 4;

Д - Если правильный 1, 2, 3, 4 и 5.

Что из перечисленного ниже не является фактором риска развития рака яичников?

- 1) отсутствие родов в анамнезе;
- 2) выкидыши или значительное количество беременностей в анамнезе;
- 3) рак яичников у близких родственников;
- 4) хронический пиелонефрит;
- 5) эндокринные заболевания в анамнезе.

Ответ: Г.

Для зрелой шейки матки характерно:

- 1) расположение её по проводной оси таза;
- 2) размягчение на всем протяжении;
- 3) проходимость цервикального канала для 1-1,5 пальцев;
- 4) укорочение шейки до 1-1,5 сантиметров;
- 5) все перечисленное.

Ответ: Г.

Система специализированной гинекологической помощи при бесплодии включает этапы:

- 1) обследование женщин в женской консультации;
- 2) обследование и лечение супружеской пары;
- 3) стационарное обследование и лечение;
- 4) проведение периодических медицинских осмотров;
- 5) все ответы правильны.

Ответ: А.

Коричневый цвет околоплодных вод свидетельствует:

- 1) об антенатальной гибели плода;
- 2) о хронической гипоксии плода;
- 3) о гемолитической болезни плода;
- 4) об острой гипоксии плода;
- 5) о нарушении обмена амниотической жидкости

Ответ: Б.

Кесарево сечение следует проводить в плановом порядке, если имеет место:

- 1) бесплодие в анамнезе;
- 2) рождение травмированных детей или мертворождение в анамнезе;
- 3) рубец на матке;
- 4) множественная миома матки;

5) все ответы правильны.

Ответ: Г.

II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекологии»

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:

1. Планирование беременности: методы предупреждения нежелательной беременности, категории безопасности методов контрацепции.
2. Комбинированные оральные контрацептивы (далее – КОК): классификация, механизм действия, преимущества. Риски, связанные с приемом КОК, побочные эффекты. Необходимое обследование перед назначением гормональной контрацепции. Режимы приема КОК (традиционные, пролонгированные).
3. Синдром поликистозных яичников (далее – СПКЯ): теория происхождения, патогенез нарушений, клинические, ультразвуковые (далее – УЗ) и лабораторные маркеры. Клинические проявления. Вопросы дифференциальной диагностики. Цели и методы лечения при СПКЯ с учетом возраста пациенток.
4. Опухоли яичника. Классификация доброкачественных и пограничных опухолей яичника (Всемирная организация здравоохранения, далее – ВОЗ). Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы и методы лечения. Особенности предоперационного обследования и подготовки. Реабилитация. Опухоли яичников и беременность: современные подходы к решению проблемы.
5. Воспалительные заболевания придатков матки (сальпингоофорит). Эпидемиология. Классификация. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика (лабораторные и инструментальные методы). Дифференциальная диагностика.
6. Воспалительные заболевания придатков матки (сальпингоофорит). Лечение (медикаментозное, немедикаментозное). Хирургическое лечение (показания, объем). Реабилитация. Профилактика осложнений.
7. Определение периодов жизни женщины. Климактерический синдром: определение понятия, классификация Урогенитальные расстройства. Остеопороз.

8. Заместительная гормональная терапия (далее – ЗГТ). Показания и противопоказания к использованию ЗГТ. Индивидуальный алгоритм назначения ЗГТ. Аспекты безопасности. Объем обследования перед назначением препаратов и этапность наблюдения за пациенткой.
9. Планирование беременности: методы предупреждения нежелательной беременности, категории безопасности методов контрацепции. Прогестагенные оральные контрацептивы (далее – ПОК): классификация, механизм действия, преимущества. Риски, связанные с использованием ПОК, побочные эффекты и методы их коррекции
10. Гиперпластические процессы эндометрия (далее – ГПЭ). Классификация. Патогенез ГПЭ: роль гормональных факторов, метаболических нарушений и факторов местной регуляции. Клинические проявления и диагностика ГПЭ. Лечение: консервативные и хирургические методы. Критерии выбора лечебной тактики в зависимости от возраста пациенток.
11. Эндокринная патология репродуктивной системы. Патология полового созревания (нарушения половой дифференцировки, преждевременное половое созревание, задержка полового развития).
12. Аменорея: гипоталамическая аменорея (функциональная и органическая), синдром гиперпролактинемии, опухоли гипофиза как причины аменореи, приобретенная гипофизарная недостаточность (синдром Шиена, Симмондса)
13. Аменорея: яичниковые формы аменореи, маточные формы аменореи. Дифференциальный диагноз причин аменореи.
14. Опухоли яичников. Классификация. Вопросы диагностики и дифференциальной диагностики. Значение дополнительных методов исследования. Выбор рациональной лечебной тактики в зависимости от возраста пациентки. Необходимый объем предоперационного обследования.
15. Миома матки. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы диспансерного наблюдения. Показания и объем оперативного лечения.
16. Аномальные маточные кровотечения (далее – АМК) в репродуктивном периоде. Причины. Вопросы диагностики и дифференциальной диагностики АМК. Лечение овуляторных и ановуляторных АМК. Реабилитация.
17. Периоды климактерия. Причины аномальных маточных кровотечений в перименопаузе. Необходимый объем лабораторно-инструментального обследования пациенток. Вопросы дифференцированного лечения: выбор и обоснование метода гемостаза и рациональной противорецидивной терапии.
18. Планирование беременности: методы предупреждения нежелательной беременности, категории безопасности методов контрацепции. Внутриматочная контрацепция (далее – ВМК): классификация, механизм действия, преимущества. Риски, связанные с использованием ВМК, побочные эффекты и методы их коррекции.
19. Патология шейки матки (далее – ШМ): морфологическая классификация. Основные методы оценки состояния ШМ (Papanicolaou test

- (далее – РАР-тест), кольпоскопия, биопсия). Роль вируса папилломы человека в формировании и прогрессировании SIL. Тактика ведения больных с плоскоклеточными интраэпителиальными поражениями ШМ низкой степени риска.
20. Кольпоскопическое исследование в оценке состояния ШМ: современная международная кольпоскопическая классификация. Методика проведения кольпоскопии. Протокол кольпоскопии.
 21. Особенности течения воспалительных заболеваний внутренних половых органов. Трихомониаз, хламидиоз, микоплазмоз. Вопросы классификации, клинической картины, методы диагностики. Оптимальные схемы терапии и реабилитации.
 22. Гонорея. Классификация, клинические формы, особенности течения гонореи у женщин. Современные методы диагностики. Рациональные схемы лечения. Критерии излеченности.
 23. Хламидиоз, уреаплазменная инфекция. Клинические формы, классификация. Особенности диагностического поиска. Рациональные схемы терапии супружеской пары и критерии излеченности.
 24. Социально значимые инфекции в акушерстве и гинекологии: туберкулез, сифилис. Вопросы диагностики, лечения и профилактики осложнений во время беременности. Диспансерное наблюдение.
 25. Аномальные маточные кровотечения (АМК): определение, классификация. Ювенильные маточные кровотечения: клиническая картина, необходимый объем обследования, выбор метода гемостаза. Профилактика рецидивов АМК: варианты гормональной и негормональной профилактики.
 26. Гиперпластические процессы эндометрия. Классификация, факторы риска, этиология и патогенез, клинические проявления. Методы лечения в различные возрастные периоды жизни женщины.
 27. Миома матки. Классификация, клиническая картина, диагностика. Стандарты ведения пациенток с миомой матки.
 28. Миома матки: вопросы гормонального лечения. Показания и объем оперативного лечения.
 29. Внутренний эндометриоз. Классификация. Вопросы патогенеза. Клинические особенности. Методы диагностики и дифференциальной диагностики. Вопросы лечения: возможности консервативного и показания к оперативному лечению. Реабилитация и диспансеризация.
 30. Привычное невынашивание беременности (далее – ПНБ). Основные причины ПНБ. Принципы и методы обследования пациенток.
 31. ПНБ: тактика предгравидарного обследования и подготовки в зависимости от ведущей причины привычной потери беременности.
 32. Наружный генитальный эндометриоз. Определение понятия, классификация. Вопросы патогенеза. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Реабилитация.
 33. Искусственное прерывание беременности поздних сроков: индуцированный выкидыш. Сроки и условия выполнения, противопоказания.

34. Препараты, применяемые для индукции позднего выкидыша. Техника выполнения. Осложнения, их коррекция и профилактика.
 35. Искусственное прерывание беременности ранних сроков: хирургические методы. Вакуум-аспирация (мини-аборт): сроки и условия выполнения. Кюретаж (механическое удаление плодного яйца из полости матки). Показания и противопоказания. Подготовка к прерыванию беременности. Методы обезболивания. Осложнения и их профилактика.
 36. Хронические воспалительные заболевания органов малого таза. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Современные методы консервативного и хирургического лечения.
 37. Утрата трудоспособности и реабилитация. Временная утрата трудоспособности. Порядок оформления и выдачи больничных листов. Определение сроков и оформление дородового и послеродового отпуска. Клинико-экспертная комиссия.
 38. Российское законодательство о здравоохранении и его задачи. Право граждан Российской Федерации на охрану здоровья и его гарантии. Социальное страхование в области охраны здоровья матери и ребенка. Обеспечение беременных женщин и новорожденных медицинской помощью. Законодательство об охране труда женщин, в том числе беременных и кормящих матерей. Оформление усыновления. Организация юридической помощи в женской консультации.
 39. Формирование здорового образа жизни. Вопросы наркологии и алкоголизма: их отражение в акушерстве и гинекологии. Влияние алкоголя на организм женщины. Влияние алкоголя на плод и ребенка. Наркомания, курение и токсикомания. Их влияние на организм женщины, плода и ребенка.
- Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:**
1. Назовите лекарственные препараты, используемые для купирования артериальной гипертензии у беременных.
 2. Перечислите комплекс мероприятий, необходимых для оказания помощи при тяжелой преэклампсии.
 3. Опишите последовательность действий врача и медицинского персонала при оказании первичной реанимации новорожденного.
 4. Опишите алгоритм действий при оказании неотложной помощи при эпилептическом статусе у беременной.
 5. Перечислите показания для проведения реинфузии у роженицы и роженицы.
 6. Перечислите меры, необходимые для преодоления метаболических нарушений при ведении беременности у пациенток с сахарным диабетом.
 7. Опишите лечебную тактику ведения пациентки с бесплодием трубно-перитонеального генеза.
 8. Перечислите показания к проведению доплерометрии в акушерстве.

9. Опишите способы определения кровопотери при родах через естественные родовые пути и при выполнении абдоминального родоразрешения.
10. Назовите параметры нормального менструального цикла и определите термины, характеризующие его нарушения.
11. Перечислите показания для направления пациентки с миомой матки на оперативное лечение.
12. Сообщите допустимый диапазон параметров коагулограммы, свидетельствующий об нормокоагуляции при терапии низкомолекулярными гепаринами.
13. Назовите основные лекарственные препараты, используемые для лечения специфических кольпитов.
14. Назовите основные токолитические препараты, используемые для купирования симптоматики преждевременных родов.
15. Сформулируйте показания и противопоказания для назначения заместительной гормональной терапии.
16. Назначьте мероприятия для подготовки пациентки с лапароскопической гистерэктомии и обоснуйте свои назначения.
17. Опишите выполнение наружного акушерского исследования.
18. Симуляционный класс (работа на симуляторе). Пельвиометрия. Интерпретация полученных данных.
19. Опишите выполнение малых оперативных вмешательств в гинекологии.
20. Опишите оперативное родоразрешение через естественные родовые пути (наложение акушерских щипцов). Методика выполнения операции.
21. Опишите оперативное родоразрешение через естественные родовые пути (экстракция плода за тазовый конец).
22. Опишите методы оказания пособий при осложненном течении родов в тазовом предлежании.
23. Опишите работу с архивом кардиотокограмм: интерпретация результатов кардиотокографического исследования во время беременности. Формулировка заключения.

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:

Пациентка 17 лет обратилась с жалобами на болезненные обильные менструации с менархе (14 лет). Из семейного анамнеза: отец умер в возрасте 42 лет от инфаркта миокарда, у матери сахарный диабет I типа. Личный анамнез: соматически здорова, менструальный цикл регулярный. Половая жизнь регулярная, предохраняется с помощью прерванного полового акта, но хочет подобрать эффективную контрацепцию. Клинические анализы крови и мочи в пределах нормы, при осмотре и ультразвуковом исследовании (далее – УЗИ) патологии органов малого таза не обнаружено. Микробиологическое исследование в норме.

Инструкция: выберите один правильный ответ:

Исследование крови, необходимое для выбора метода лечения и контрацепции:

- А. биохимическое исследование крови;
- Б. гормональный анализ крови;
- В. гемостазиограмма;
- Г. выявление волчаночного коагулянта и антител к кардиолипину;
- Д. генетический анализ на тромбофилические состояния.

Ответ Д.

Если исследуемые параметры окажутся в пределах нормы, будет назначено:

- А. внутриматочный медьсодержащий контрацептив + нестероидные противовоспалительные средства во время менструации;
- Б. прогестагены в циклическом режиме с барьерной контрацепцией;
- В. комбинированные оральные контрацептивы;
- Г. левоноргестрел-содержащая внутриматочная система;
- Д. циклическая витаминотерапия.

Ответ В.

Примеры экзаменационных билетов для собеседования

Билет

1. Внутренний эндометриоз. Классификация. Вопросы патогенеза. Клинические особенности. Методы диагностики и дифференциальной диагностики. Вопросы лечения: возможности консервативного и показания к оперативному лечению. Реабилитация и диспансеризация.
2. Назначьте мероприятия для подготовки пациентки с лапароскопической гистерэктомии и обоснуйте свои назначения.
3. Ситуационная задача: Больная 35 лет обратилась к гинекологу с жалобами на отсутствие менструаций в течение полугода, «приливы» жара до 6 раз в сутки, эмоциональную напряженность, нарушение ночного сна. В анамнезе регулярные менструации с 13 лет, роды и медицинский аборт. С 30 лет наблюдается гинекологом в связи с миомой матки. Объективно – правильного телосложения, вес тела соответствует норме. Рост волос по женскому типу. Молочные железы развиты хорошо, лактореи нет. При гинекологическом осмотре тело матки несколько увеличено, придатки матки не изменены, отмечается несвойственная возрасту недостаточная увлажненность слизистой влагалища.
Диагноз, лечение.

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	Отлично
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	Хорошо
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены,	Удовлетворительно

Характеристика ответа	Оценка
теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий	Неудовлетворительно

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная:

1. Гинекология [Электронный ресурс] / под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского, И.Б. Манухина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.
2. Акушерство [Текст] : руководство к практическим занятиям / ред. В. Е. Радзинский . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 728 с. Экземпляры: всего 1: ЧЗ(1).
4. Апресян, С. В. Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях [Электронный ресурс] : учебно-методический комплекс / С. В. Апресян ; ред. В. Е. Радзинский. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 536 с. - (Библиотека врача-специалиста).
5. Схемы лечения. Акушерство и гинекология [Текст] : справочное издание / ред.: В. Н. Серов, Г. Т. Сухих ; сост. Е. Г. Хилькевич. - М : Литтерра, 2015. - 384 с. - (Схемы лечения). Экземпляры: всего 2: ЧЗ(1) А(1).

Дополнительная:

1. Влияние различных факторов на плод [Электронный ресурс] / Л.А. Озолиня, И.В. Бахарева, А.В. Тягунова. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с.
2. Ведение больных инфекциями, передаваемыми половым путем [Электронный ресурс] : руководство для врачей / В. И. Кисина, К. И. Забиров, А. Е. Гушин ; под ред. В. И. Кисиной. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с.
3. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / В. Н. Серов, И. И. Баранов, О. Г. Пекарев, А. В. Пырегов, В. Л. Тютюнник, Р. Г. Шмаков. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с.
4. Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции [Электронный ресурс] / И.Б. Манухин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с
5. Венозные тромбозмболические осложнения в акушерстве [Электронный ресурс] / Ю. Э. Доброхотова [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с.
6. Современные подходы к коррекции менопаузальных расстройств [Электронный ресурс] / С. В. Юренева. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 80 с.
7. ЭКО при гинекологических и эндокринных заболеваниях [Электронный ресурс] / под ред. Т. А. Назаренко. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с.
8. Сахарный диабет и репродуктивная система женщины : руководство для врачей [Электронный ресурс] / под ред. Э. К. Айламазяна. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 432 с.
9. ЭКО при гинекологических и эндокринных заболеваниях

[Электронный ресурс] / под ред. Т. А. Назаренко. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с.

10.Сахарный диабет и репродуктивная система женщины : руководство для врачей [Электронный ресурс] / под ред. Э. К. Айламазяна. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 432 с.

11.Инфицированное плодное яйцо от зачатия до рождения [Текст] : монография / Г. А. Ушакова [и др.]. - М. : Литтерра, 2018. - 272 с.

Экземпляры: всего: 1 –ЧЗ (1

12.Шах, Б. А. Лучевая диагностика заболеваний молочной железы [Электронный ресурс] : учебник / Б. А. Шах, Дж. М. Фундаро, С. Мандава. - Электрон. текстовые дан. - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015. - 339 с