

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: АЛЕКСЕЕВА НАТАЛЬЯ СЕРГЕЕВНА
Должность: и.о. директора
Дата подписания: 10.04.2024 14:07:17
Уникальный программный ключ:
12d3282ecc49ceab9f1d30a03184817c1e1

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

Кафедра акушерства и гинекологии

УТВЕРЖДЕНО



Учебно-методической комиссией
ИУВ – филиала ФГБОУ ДПО
РМАНПО Минздрава России
«12» мая 2022 г.
протокол № 3
Председатель УМК
Н.С. Алексеева

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ

«ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНАЯ ПАТОЛОГИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ»

Специальность: акушерство и гинекология, эндокринология, терапия, лечебное дело, общая
врачебная практика (семейная медицина)
(для специалистов с высшим медицинским образованием)

Срок обучения - 144 академических часа

г. Новокузнецк, 2022 г.

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Лист обновлений и актуализации программы
4.	Состав рабочей группы
5.	Общие положения
6.	Цель программы
7.	Планируемые результаты обучения
8.	Учебный план
8.1	Учебный план дистанционного обучения
9.	Календарный учебный график
10.	Рабочие программы учебных модулей
10.1.	Рабочая программа учебного модуля 1 «Экстрагенитальная патология в акушерстве»
10.2.	Рабочая программа учебного модуля 2 «Экстрагенитальная патология в гинекологии»
11.	Организационно-педагогические условия
11.1.	Реализация программы в форме стажировки
12.	Формы аттестации
13.	Оценочные материалы
14.	Иные компоненты программы
14.1.	Кадровое обеспечение образовательного процесса
14.2.	Критерии оценивания

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации
«ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНАЯ ПАТОЛОГИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ»
(срок обучения 144 академических часа)

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора по учебной
работе д.м.н., доцент



Н.С. Алексеева

Декан хирургического факультета,
к.м.н.



К.В. Комарова

Заведующий кафедрой д.м.н., доцент



Л.В. Ренге

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей «**Экстрагенитальная патология в акушерстве и гинекологии**»

(срок обучения 144 академических часа)

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Ренге Людмила Владимировна	Доктор медицинских наук, доцент	Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Шрамко Светлана Владимировна	Доктор медицинских наук, доцент	Профессор кафедры акушерства и гинекологии	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «**ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНАЯ ПАТОЛОГИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ**» (далее – Программа) разработана в соответствии с требованиями профессионального стандарта «Врач – акушер-гинеколог» (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 апреля 2021 г. № 262н, Федеральным государственным образовательным стандартом Высшего образования по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации 25 августа 2014 № 1043), Порядком оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология».

- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20 октября 2020 года N 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».

Программа предназначена для обучения специалистов с высшим образованием – специалистом по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия" и подготовкой в интернатуре/ординатуре по специальности «Акушерство и гинекология».

5.2. Характеристика профессиональной деятельности:

Область профессиональной деятельности: включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Основная цель вида профессиональной деятельности:

Оказание медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с акушерскими осложнениями, гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

Обобщенные трудовые функции:

- оказание медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара (А)

- проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара (А/01.8);

- назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара (А/02.8);

- проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара (А/04.8);

- Оказание медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях (В);

Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в

послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях (В/01.8)

Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях(В/02.8)

Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях(В/03.8)

Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в стационарных условиях (В/04.8)

Вид программы: практико - ориентированная.

5.3. Контингент обучающихся:

- по основной специальности: акушерство и гинекология
- по дополнительным специальностям: эндокринология, терапия, общая врачебная практика (семейная медицина), лечебное дело.

5.4. Актуальность программы

Актуальность определяется потребностями практического здравоохранения в подготовке врачей специалистов для выполнения трудовых функций как по специальности акушерство и гинекология, так и по дополнительным специальностям: терапия, общая врачебная практика (семейная медицина), лечебное дело, эндокринология. В результате обучения по данной программе происходит совершенствование компетенций как в рамках специальности акушерство и гинекология, так и у врачей смежных специальностей совершенствуются компетенции по ведению и лечению пациентов с экстрагенитальными заболеваниями во время беременности.

В связи с высокой распространенностью данных заболеваний возникает необходимость усовершенствования знаний, умений и практических навыков врачами акушерами-гинекологами и врачами терапевтического профиля, а также ознакомления их с новыми методами диагностики и лечения, современными клиническими рекомендациями, необходимыми для дальнейшей самостоятельной работы в соответствии с их специализацией, занимаемой должностью и профилем учреждения, в котором работают.

5.5. Объем программы: 144 академических часа

5.6. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очная	6	6	144

5.7. Структура Программы

- общие положения;

- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- учебно-тематический план дистанционного обучения;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей (дисциплин);
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации программы.

5.8. Документ, выдаваемый после успешного освоения программы

Лицам, успешно освоившим дополнительную профессиональную программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

6. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

Совершенствование универсальных и профессиональных компетенций по ведению и лечению пациентов как в рамках основной специальности (акушерство и гинекология), так и смежных специальностей (терапия, общая врачебная практика (семейная медицина), лечебное дело, эндокринология), обеспечивающих достижение нормативно установленных результатов образования, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации по вопросам диагностики, лечения и профилактики экстрагенитальными заболеваниями во время беременности.

6.1. Задачи программы

Сформировать знания

в диагностической деятельности:

- порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «акушерство и гинекология»;
- основных клинических проявлений заболеваний и (или) состояний;
- клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при экстрагенитальных заболеваниях во время беременности;
 - анатомо-функционального состояния систем организма, особенностей регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и у пациентов при экстрагенитальными заболеваниями во время беременности;
 - этиологии и патогенеза экстрагенитальных заболеваний во время беременности;
- МКБ и современных классификаций, клинической симптоматики экстрагенитальных заболеваний и (или) состояний при беременности;
- современных методов клинической диагностики экстрагенитальных заболеваний и (или) состояний; симптомов и особенностей течения осложнений у пациентов с заболеваниями при беременности;
- медицинских показаний и медицинских противопоказаний к использованию методов лабораторной и инструментальной диагностики пациентов с экстрагенитальными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,

клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- экстрагенитальных заболеваний и (или) состояний, требующих направления пациентов к врачам других специальностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

в лечебной деятельности:

- современных методов лечения пациентов с экстрагенитальными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- механизмов действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в акушерстве и гинекологии при экстрагенитальных заболеваниях, в том числе у беременных; медицинских показаний и медицинских противопоказаний к назначению; возможных осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных;

- методов немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний; медицинских показаний и медицинских противопоказаний; возможных осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных;

- принципов и методов хирургического лечения заболеваний и (или) состояний при беременности и/или гинекологической патологии; медицинских показаний и медицинских противопоказаний; возможных осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных;

- порядка предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с экстрагенитальными заболеваниями и (или) состояниями;

- принципов и методов оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с экстрагенитальными заболеваниями и (или) состояниями, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

в профилактической деятельности:

- нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при экстрагенитальными заболеваниями;

- методов профилактики экстрагенитальных заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- принципов и особенностей проведения оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими экстрагенитальными заболеваниями и (или) состояниями;

- форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.

Сформировать умения

в диагностической деятельности:

- проводить и пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с экстрагенитальными заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей; интерпретировать и анализировать их результаты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- обосновывать и планировать объем лабораторного и инструментального исследований пациентов с экстрагенитальными заболеваниями и (или) состояниями женской эндокринной системы; интерпретировать и анализировать результаты исследований в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи;
- обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с экстрагенитальными заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы; интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи;

в лечебной деятельности:

- разрабатывать план лечения пациентов с экстрагенитальными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства у пациентов с экстрагенитальными заболеваниями и (или) состояниями и определять последовательность их применения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с экстрагенитальными заболеваниями и (или) состояниями и проводить мониторинг эффективности и безопасности их использования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий;
- назначать немедикаментозную терапию (лечебное питание, физические нагрузки) пациентам с экстрагенитальными заболеваниями и (или) состояниями; проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, разрабатывать план подготовки пациентов с экстрагенитальными заболеваниями и (или) состояниями к хирургическому вмешательству;

- проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторной диагностики при экстрагенитальных заболеваниях и (или) состояниях, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания;

в профилактической деятельности:

- назначать лечебно-оздоровительный режим пациентам с экстрагенитальными заболеваниями и (или) состояниями;
- проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике экстрагенитальных заболеваний женской эндокринной системы;
- проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими экстрагенитальными заболеваниями и (или) состояниями;
- разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.

Сформировать навыки:

- диагностики экстрагенитальных заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей; интерпретации и анализа результатов клинического, лабораторного и инструментального исследований; оценки заключений при консультациях другими специалистами;
- назначения медикаментозного, немедикаментозного лечения, хирургического вмешательства и определения последовательности их применения;
- проведения мониторинга симптомов и результатов лабораторной диагностики при экстрагенитальных заболеваниях и (или) состояниях, корректировки плана лечения в зависимости от особенностей течения заболевания;
- проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими экстрагенитальными заболеваниями и (или) состояниями;
- проведения санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни, профилактике экстрагенитальных заболеваний.

Обеспечить приобретение опыта деятельности:

- в области диагностики, лечения и профилактики экстрагенитальных заболеваний.

7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Результаты обучения направлены на совершенствование универсальных и профессиональных компетенций как в рамках основной специальности (акушерство и гинекология), так и смежных специальностей

7.1 Компетенции, подлежащие совершенствованию в результате освоения Программы

Универсальные компетенции

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

профессиональные компетенции:

- готовность 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);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ- 10) (ПК-5);
- готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6);

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовых функций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
<i>Совершенствующиеся компетенции</i>		
<i>УК-1</i>	<u>Знания:</u> - основ физиологии и патофизиологии женской репродуктивной системы (клинический аспект); - основ клеточной молекулярной биологии, иммунологии и генетики применительно к акушерству и гинекологии с формированием единой интегративной системы контроля за функцией органов и систем; (клинический аспект)	<i>П/А тестирование</i>
	<u>Умения:</u> – использовать профессиональные знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма деятельности при решении профессиональных задач; – использовать в практической деятельности навыки обоснованной лечебно – диагностической аргументации, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений; – использовать профессиональные знания в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентами, коллегами, экспертами	<i>П/А решение ситуационных задач</i>
	<u>Навыки:</u> – владения способностью абстрактно мыслить, анализировать, синтезировать получаемую информацию; – формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач	<i>Оценка выполненного действия</i>
	<u>Опыт деятельности:</u> - анализ и синтез информации, поиск взаимосвязей, влияний и зависимостей в области нейро–иммуно–эндокринологии для успешной деятельности в области клинического акушерства и гинекологии; - решение ситуационных задач по абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<i>П/А Оценка компетенции</i>
<i>ПК 1</i>	<u>Знания:</u> - основ здорового образа жизни, методов его формирования; - условий возникновения, внешних и внутренних причин	<i>П/А тестирование</i>

	<p>развития заболеваний и состояний женского организма;</p> <ul style="list-style-type: none"> - факторов риска их развития; методов ранней диагностики; - форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; - форм и методов санитарно-просветительной работы среди пациентов и медицинских работников по вопросам профилактики соматических заболеваний, их возникновения и прогрессирования 	
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни женщин, профилактике заболеваний; - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; - применять методы ранней диагностики экстрагенитальных заболеваний и состояний в акушерстве и гинекологии; проводить динамическое наблюдение групп риска и коррекцию факторов риска, снижать риск развития заболеваний и осложнений 	<p><i>П/А решение ситуационных задач</i></p>
	<p><u>Навыки:</u></p> <p>владения методами пропаганды основ здорового образа жизни, методами его формирования; выявления факторов риска развития заболеваний и состояний женского организма; проведения своевременной диагностики.</p>	<p><i>Оценка выполненного действия</i></p>
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения и предупреждению развития и прогрессирования заболеваний и состояний;</p> <p>проведение ранней диагностики заболеваний с учетом факторы риска их развития</p>	<p><i>П/А оценка компетенции</i></p>
ПК 2	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при экстрагенитальных заболеваниях; - порядка диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями; - принципов диспансерного наблюдения, медицинских показаний и противопоказаний к применению методов профилактики экстрагенитальных заболеваний; 	<p><i>П/А тестирование</i></p>

	<p>- принципов и особенностей проведения оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями;</p> <p>- порядка проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда.</p>	
	<p><u>Умения:</u></p> <p>- проводить осмотры и обследования пациентов с экстрагенитальными заболеваниями и состояниями;</p> <p>- проводить в составе комиссий отдельные виды медицинских освидетельствований, участвовать в медицинских осмотрах, в том числе предварительных и периодических;</p> <p>- выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров относительно наличия или отсутствия заболеваний и состояний;</p> <p>- проводить динамическое наблюдение за пациентами с выявленной экстрагенитальной патологией, практически здоровыми и с факторами риска развития заболеваний;</p> <p>- проводить диспансерное наблюдение за женщинами с экстрагенитальными заболеваниями и оценивать эффективность диспансеризации.</p>	<p><i>П/А решение ситуационных задач</i></p>
	<p><u>Навыки:</u></p> <p>- выявления здоровых и практически здоровых женщин, а также пациенток с экстрагенитальными заболеваниями и факторами риска их развития при профилактических медицинских осмотрах;</p> <p>- проведения диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.</p>	<p><i>Оценка выполненного действия</i></p>
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>- проведение профилактических и других медицинских осмотров, диспансеризации и осуществление диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p><i>П/А оценка компетенции</i></p>
<p><i>Например, ПК-5</i></p>	<p><u>Знания:</u></p> <p>– порядков оказания медицинской помощи женщинам с экстрагенитальными заболеваниями;</p> <p>– стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациенткам с экстрагенитальными заболеваниями женщин;</p> <p>– методики сбора информации и осмотра женщин;</p> <p>– анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей женщин;</p> <p>– особенностей регуляции и саморегуляции</p>	<p><i>П/А тестирование</i></p>

	<p>функциональных систем организма в норме и при патологических процессах;</p> <ul style="list-style-type: none"> – этиологии и патогенеза экстрагенитальных заболеваний женщин- клинической симптоматики основных коморбидных заболеваний и пограничных состояний, их этиологии и патогенеза; – современных классификаций экстрагенитальных заболеваний; – современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний; – клинической картины состояний, требующих направления пациентов к врачам-специалистам и особенностей течения осложнений заболеваний; – медицинских показаний к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний; – клинической картины состояний, требующих неотложной помощи; – международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ-10) 	
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – анализировать и интерпретировать полученную информацию при физикальном обследовании пациентов; – обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациентов; - интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования; – обосновывать необходимость направления пациентов на консультации к врачам-специалистам и проводить анализ результаты заключений врачей - специалистов 	<p><i>П/А решение ситуационных задач</i></p>
	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> – получения информации при осмотре пациента в соответствии с действующей методикой; – направления пациента на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; – направления пациента на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; – направления пациента на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; – динамического наблюдения пациента; – владения информационно-компьютерными программами. 	<p><i>Оценка выполненного действия</i></p>

	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить объем лабораторного, инструментального обследования пациентов, интерпретировать результаты обследования; - осуществить повторный осмотр пациента; - направить на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи 	<p><i>П/А оценка компетенции</i></p>
<i>ПК-6</i>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «акушерство и гинекология»; - стандартов первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной, медицинской помощи при экстрагенитальных заболеваниях; - клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с экстрагенитальными заболеваниями; - современных методов лечения; - механизмов действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в акушерстве и гинекологии; - медицинских показаний и медицинских противопоказаний к их назначению; - возможных осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных при медикаментозном и немедикаментозном лечении; - принципов и методов хирургического лечения экстрагенитальных заболеваний женской репродуктивной системы женщин; - медицинских показаний и медицинских противопоказаний к хирургическому лечению; - возможных осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных; порядка предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов; - принципов и методов оказания медицинской помощи в неотложной форме 	<p><i>П/А тестирование</i></p>
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать план лечения пациентов с экстрагенитальными заболеваниями и состояниями женской эндокринной системы; - обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства пациенткам с эндокринными заболеваниями женской репродуктивной системы; - определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства пациентам с заболеваниями; - анализировать действие лекарственных препаратов и 	<p><i>П/А решение ситуационных задач</i></p>

	медицинских изделий; - проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий; - проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии; - определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, разрабатывать план предоперационной подготовки пациентов; - проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторной диагностики, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания; - назначать лечебное питание, лечебно-оздоровительный режим при экстрагенитальных заболеваниях.	
	Навыки: - владения ведением и лечением женщин, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи.	<i>Оценка выполненного действия</i>
	Опыт деятельности: - назначение лечения женщинам с экстрагенитальными заболеваниями, осуществление контроля его эффективности и безопасности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	<i>П/А оценка компетенции</i>

П/А – промежуточная аттестация

8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНАЯ ПАТОЛОГИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ»

Цель: Совершенствование универсальных и профессиональных компетенций по ведению и лечению пациентов как в рамках основной специальности (акушерство и гинекология), так и смежных специальностей (терапия, общая врачебная практика (семейная медицина), лечебное дело, эндокринология), обеспечивающих достижение нормативно установленных результатов образования, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации по вопросам диагностики, лечения и профилактики экстрагенитальных заболеваний репродуктивной системы женщин.

Контингент обучающихся:

- по основной специальности: акушерство и гинекология
- по дополнительным специальностям: эндокринология, терапия, общая врачебная практика (семейная медицина), лечебное дело.

Общая трудоемкость: 144 академических часа

Форма обучения: очная

щ.№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Тип занятия			Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции ¹	Практические занятия			
				Практика/ семинар	Дистанционное обучение		
1.	Рабочая программа учебного модуля 1 « Экстрагенитальные заболевания в акушерстве»	44	12	24	8	УК-1, ПК-1, 5	П/ А (3)
1.1	Беременность и заболевания органов дыхания	20	-	12	8	УК-1, ПК-1, 5	Т/К ²
1.2	Беременность и заболевания крови. Заболевания сердечно-сосудистой системы и беременность.	24	12	12	-	УК-1, ПК-1, 5,6	Т/К
2	Рабочая программа учебного модуля 2 « Экстрагенитальные заболевания в гинекологии»	94	28	50	16	УК-1, ПК-1, 2,5,6	П/ А (3)
2.1	заболевания ЖКТ у гинекологических больных	22	-	14	8	УК-1, ПК-1, 2,5,6	Т/К
2.2	Гиперандрогения и репродуктивная система женщины	12	6	6	-	УК-1, ПК- 1,2,5, 6	Т/К
2.3	Метаболический синдром и ожирение	12	6	6	-	УК-1, ПК-1, 2,5,6	Т/К
2.4	Гиперпролактинемия	12	6	6	-	УК-1, ПК- 1,2,5, 6	Т/К
2.5	Репродукция и заболевания щитовидной железы	14	-	6	8	УК-1, ПК-1, 2,5,6	Т/К
2.6	Контрацепция	14	6	8	-	УК-1, ПК - 2,5,6	Т/К
2.7	Менопаузальный синдром	8	4	4	-	УК-1, ПК - 2,5,6,	Т/К
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		6		6			Э³

¹Объем лекционных занятий определяется целями и содержанием Программы.

²Текущий контроль.

³

Общая трудоемкость освоения программы	144	40	80	24		
--	------------	-----------	-----------	-----------	--	--

8.1. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы

повышения квалификации

«ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНАЯ ПАТОЛОГИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ»

Задачи:

-совершенствование знаний, необходимых для диагностики экстрагенитальных заболеваний репродуктивной женской системы с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей; интерпретации и анализа результатов клинического, лабораторного и инструментального исследований; оценки заключений при консультациях другими специалистами;

-совершенствование знаний, необходимых для назначения медикаментозного, немедикаментозного лечения, хирургического вмешательства и определения последовательности их применения;

-совершенствование знаний, необходимых для проведения мониторинга симптомов и результатов лабораторной диагностики при экстрагенитальных заболеваниях и (или) состояниях женской эндокринной системы, корректировки плана лечения в зависимости от особенностей течения заболевания;

-совершенствование знаний, необходимых для проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими экстрагенитальными заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы;

-совершенствование знаний, необходимых для проведения санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни, профилактике экстрагенитальных заболеваний у женщин.

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час.)	В том числе					Формируемые компетенции
			Очно (с использованием ДОТ)		Очное обучение			
			слайд-лекции	форма и вид контроля	лекции	практика	форма и вид контроля	
1.1	Беременность и заболевания органов дыхания.	20	8	Т/К ³	-	12	Т/К ³	УК-1, ПК-1, 5
1.2	Беременность и заболевания крови. Заболевания сердечно-сосудистой системы и беременность..	24	-		12	12	Т/К	УК-1, ПК-1, 5,6,
2.1	заболевания ЖКТ у гинекологических больных	22	8	Т/К	-	14	Т/К	УК-1, ПК-1, 2,5,6
2.2	Гиперандрогения и	12	-		6	6	Т/К	УК-1,

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час.)	В том числе					Формируемые компетенции
			Очно (с использованием ДОТ)		Очное обучение			
			слайд-лекции	форма и вид контроля	лекции	практика	форма и вид контроля	
	репродуктивная система женщины							ПК-1,2,5,6
2.3	Метаболический синдром	12	-		6	6	Т/К	УК-1, ПК-1, 2,5,6
2.4	Гиперпролактинемия	12	-		6	6	Т/К	УК-1, ПК-1,2,5,6
2.5	Репродукция и заболевания щитовидной железы	14	8	Т/К	-	6	Т/К	УК-1, ПК-1, 2,5,6
2.6	Контрацепция	14	-		6	8	Т/К	УК-1, ПК - 2,5,6
2.7	Менопаузальный синдром	8	-		4	4	Т/К	УК-1, ПК - 2,5,6
Итоговая аттестация		6				6	Э ⁴	
Итого		144	24		40	80		

9. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК ⁷

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации «ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНАЯ ПАТОЛОГИЯ В АКУШЕРСТВЕ
И ГИНЕКОЛОГИИ»

Название и темы рабочей программы	1 ⁴ неделя	2 неделя
	Беременность и заболевания органов дыхания.	20
Беременность и заболевания крови. Заболевания сердечно-сосудистой системы и беременность.	24	
Заболевания ЖКТ у гинекологических больных	16	
Гиперандрогения и репродуктивная система женщины	6	6
Метаболический синдром и ожирение		12
Гиперпролактинемия		12

⁴ Продолжительность учебной недели при реализации ДПП составляет 36 академических часов.

Репродукция и заболевания щитовидной железы		14
Контрацепция		14
Менопаузальный синдром		8
Итоговая аттестация		6
Всего	72	72

10. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ⁵

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«« Экстрагенитальные заболевания в акушерстве»»

Трудоемкость освоения: 44 часа

Трудовые функции:

- оказание медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара (А)

- проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара (А/01.8);

- назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара (А/02.8);

- проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара (А/04.8);

- Оказание медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях (В);

Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях (В/01.8)

Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях (В/02.8)

Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях (В/03.8)

Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в стационарных условиях (В/04.8)

Содержание⁶ рабочей программы учебного модуля 1

«Экстрагенитальные заболевания в акушерстве»»

Код	Название и темы рабочей программы
1.1	Беременность и заболевания органов дыхания.

⁶В содержании рабочей программы раскрываются знания, умения, навыки, указанные в паспорте компетенций

Код	Название и темы рабочей программы
1.1.1	Беременность и бронхиальная астма
1.1.2	Беременность и острый бронхит
1.1.3	Беременность и пневмония
1.1.3.1	Пневмония внебольничная (первичная)
1.1.3.2	Пневмония иммунодефицитная (у лиц с иммунодефицитами)
1.1.3.3	Пневмония вирусная и вирусно-бактериальная
1.2.3.4	Критерии тяжелой/жизнеугрожающей пневмонии (рекомендации IDSA/ATS)
1.2.	Беременность и заболевания крови. Заболевания сердечно-сосудистой системы и беременность.
1.2.1	Беременность и заболевания крови
1.2.1.1	Анемия, тромбоцитопения
1.2.1.2	Антифосфолипидный синдром – АФС.
1.2.1.3	Венозная тромбоэмболия.
1.2.3	Первичный прием. Оценка Жалоб, осмотр, специальные исследования
1.2.3.1	Лабораторная диагностика.
1.2.3.2	Инструментальная диагностика

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1.

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Оценить нормальный соматический статус беременной при взятии на учет.
2. Охарактеризовать течение гипертонической и гипотонической болезни. 3. Оценить динамику показателей общего анализа крови при ОРВИ.
4. Провести оценку осложнения беременности при гипертонической беременности. Показания к прерыванию беременности.
5. Провести дифференциальную оценку жалоб при нарушении ритма сердца при беременности. Синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта.
6. Провести сравнительную оценку данных УЗИ при варикозной болезни ног.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1	Круглый стол	Гипертоническая и гипотоническая болезнь и беременность. Осложнения беременности при гипертонической беременности. Показания к прерыванию беременности..	УК-1 ПК-1,5
2	Круглый стол	ОРВИ и беременность. Особенности терапии. Бронхиты. Бронхиальная астма и беременность. Пневмонии. Беременность после пульмонэктомии.	УК-1, ПК-1, 5,6
3	Круглый стол	Беременность и заболевания желудочно-кишечного тракта и печени, гепатиты. Панкреатит и беременность. Гастроэзофагиальная рефлюксная болезнь и язвенная болезнь при беременности.	УК-1, ПК-1,5,6

		Заболевания пищевода и беременность. Острая жировая дистрофия печени. HELLP-синдром.	
4.	Круглый стол	Сахарный диабет и беременность. Осложнения на плод. Заболевания щитовидной железы и беременность..	УК-1, ПК-2,5,6
5.	Решение ситуационных задач	Решение ситуационных задач по вопросам нарушений при заболеваниях нервной системы: эпилепсия, депрессивные расстройства, опухоли головного мозга, остеохондроз	УК-1, ПК- 1,5
6.	Семинар/ Дебаты	Технические средства обучения: проблемы использования и перспективы развития. Дебаты на тему «Обучение за монитором: за и против»	УК-1
7.	Круглый стол	Представление рефератов по заданным темам с последующим обсуждением	УК-1, ПК-1,5,6
8.	Круглый стол	Демонстрация слайд – презентаций по заданным темам с последующим обсуждением	УК-1, ПК-1,5,6

**Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 1:
«Экстрагенитальные заболевания в акушерстве»:⁷**

Контрольные вопросы

1. Расскажите об ОРВИ при беременности. Особенности терапии.
2. Нормальные концентрации ферментов, их метаболитов и биохимические показатели в крови и моче здоровых женщин и при острых вирусных гепатитах.
3. Расскажите об острой жировой дистрофии печени, HELLP-синдроме
4. Расскажите о клинических различиях бронхита и бронхиальной астмы.
5. Расскажите о сахарном диабете, диабетической фетопатии и несахарном диабете.
6. Расскажите о правилах исследования гормонального статуса женщины при патологии щитовидной железы.
7. Основные инструментальные методы исследования женщин при гастроэзофагиальной рефлюксной болезни. Язвенная болезнь.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 1

Пациентка М., повторнوبرеменная 27 лет при сроке беременности 30 недель обратилась с жалобами на слабость, жажду, повышенный аппетит, кожный зуд, полиурию. В анамнезе. преждевременные роды мёртвым плодом массой 2800,0. При осмотре подкожная клетчатка

⁷В качестве оценочных средств могут использоваться тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы. Каждая рабочая программа учебного модуля (дисциплины) должна иметь сформированный фонд оценочных средств, обеспечивающий контроль и оценку результатов обучения слушателей.

развита слабо. Пульс 82 уд.в мин. АД 110/70 мм рт. ст. на обеих руках. Тоны сердца ясные. В лёгких везикулярное дыхание. Печень не увеличена. Матка в обычном тонусе, сердцебиение плода ясное.

1. Какие обследование необходимо провести в первую очередь?
2. Поставьте предварительный диагноз, обоснуйте.
3. Какова будет ваша тактика?

Эталон ответа

1. Необходимо взять анализ крови на сахар.
2. Сахарный диабет, 1 тип.
3. Направление женщины на обследование и лечение в эндокринологическом отделении.

Задача 2

Во время дежурства в стационар поступает первобеременная 24 лет в сроке 35 недель с жалобами на боли в животе, зуд кожи, снижение аппетита, обесцвеченный кал, мочу тёмного цвета. Заболела две недели назад, к врачу не обращалась. При осмотре выраженная желтуха кожи. АД 120/80 мм рт. ст., пульс 60 уд.в мин. Язык влажный. Живот безболезненный, увеличен за счёт беременности. Печень увеличена, край её острый, болезненный. Матка в обычном тонусе. Сердцебиение плода ясное.

1. Наметьте план обследования.
2. Поставьте предварительный диагноз, обоснуйте.
3. Определите ведение беременной.
4. Какие осложнения возможны в родах?

Эталон ответа

1. Исследование крови на билирубин, АЛАТ, АСАТ, маркёры на вирусный гепатит А, В, С, Д, Е.
2. Можно предположить вирусный гепатит А
3. Консультация инфекциониста, дальнейшее лечение в инфекционном отделении, пролонгирование беременности.
4. Возможно кровотечение в послеродовом периоде.

Задача 3

Поступает повторнобеременная женщина со сроком беременности 36 недель с жалобами на боли в эпигастральной области.

1. Какие мероприятия необходимо провести в первую очередь?
2. Какой предварительный диагноз можно поставить?
При обследовании обнаружены нормальные цифры АД; в обычном тонусе, безболезненная матка; положительные симптомы раздражения брюшины; выявлено почасовое нарастание лейкоцитоза.
3. Поставьте диагноз, обоснуйте.
4. Какая тактика врача, обоснуйте.

Эталон ответа

1. В первую очередь необходимо измерить артериальное давление.
2. Можно думать о таких диагнозах как: преэклампсия, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, острый аппендицит, острый гастрит.
3. Острый аппендицит.
4. Аппендэктомия в хирургическом отделении с проведением сохраняющей беременность терапией в послеоперационном периоде.

Тестовые задания

1. Сроки госпитализации беременных с пороками сердца:
 - 1) 28-30 недель, 38 недель
 - 2) 8-10 недель, 22-24 недели, 40 недель
 - 3) 32 недели, 38 недель
 - 4) 8-10 недель, 26-32, 37-38 недель
2. Операция кесарево сечение показана:

- 1) недостаточность кровообращения II б-III ст. 2) недостаточность кровообращения I ст. 3) компенсированном пороке сердца 4) открытом артериальном протоке
3. Беременность противопоказана:
 - 1) анемия легкой степени 2) гипертоническая болезнь I ст. 3) активная фаза ревматизма 4) гипотония
4. Вероятный тип хронической гипоксии плода у беременных с декомпенсированным пороком сердца:
 - 1) гемическая 2) циркуляторная 3) гипоксическая 4) тканевая
5. Физиологический период нагрузки на сердце:
 - 1) срочные роды 2) роды на 42-й недели беременности 3) срок беременности 26-32 недели 4) поздний послеродовый период 11
6. Уровень гемоглобина у беременной с анемией средней степени тяжести:
 - 1) 110-91 г/л 2) 120-110 г/л 3) 90-81 г/л 4) ниже 80 г/л
7. Декомпенсация сердечной деятельности у беременных с заболеванием сердца чаще возникает:
 - 1) при сроке беременности 20 недель 2) срок беременности 26-32 недель 3) прелиминарный период 4) период лактации
8. Переливание эритроцитарной массы показано при:
 - 1) активной фазе ревматизма 2) хроническом бронхите 3) анемии тяжелой степени 4) гепатите
9. На развитие гестационного пиелонефрита не влияет:
 - 1) инфицирование организма 2) изменение гормонального баланса 3) давление матки и варикозно расширенных вен на мочеточник 4) пузырно-мочеточниковый рефлюкс 5) ранний токсикоз
10. Гломерулонефрит у беременных:
 - 1) чаще встречается в острой стадии 2) считается одной из причин предлежания плаценты 3) рано осложняется развитием гестоза 4) при благоприятном течении является показанием к госпитализации за 3 недели до родов 5) обычно не сопровождается гипотрофией плода
11. Желтуха, развивающаяся во время беременности, может быть связана с:
 - 1) тяжелой формой раннего токсикоза и тяжелой преэклампсией 2) холестатическим гепатозом 3) желчнокаменной болезнью 4) вирусным гепатитом 5) перечисленной выше патологией
12. Основным клиническим симптомом холестатического гепатоза является:
 - 1) потеря аппетита 2) желтуха 3) кожный зуд 4) диспепсические расстройства 5) боли в правом подреберье
13. Беременность при заболеваниях печени противопоказана или должна быть прервана при всех перечисленных ниже заболеваниях, кроме:
 - 1) портального цирроза 2) холестатического гепатоза беременных 3) острой жировой дистрофии печени 4) желчнокаменной болезни и частых приступов печеночной колики 5) печеночной недостаточности при гестозе
14. Назовите наиболее частое осложнение беременности при сахарном диабете:
 - 1) многоводие 2) преэклампсия 3) досрочное прерывание беременности 4) пороки развития плода 5) крупные размеры плода.
15. Достоверный диагноз железодефицитной анемии во время беременности устанавливают на основании:
 - 1) жалоб беременной 2) результатов лабораторных исследований 3) появления сердечно-сосудистых нарушений 4) наличия трофических нарушений 5) нарушения внутриутробного роста плода.

Литература к учебному модулю 1

«Экстрагенитальные заболевания в акушерстве»

Основная⁸:

1. Денисов И.Н., Общая врачебная практика. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 976 с. - ISBN 978-5-9704-4164-0 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441640.html>
2. Денисов И.Н., Общая врачебная практика: национальное руководство: в 2 т. Т. II [Электронный ресурс] / под ред. акад. РАН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 888 с. - ISBN 978-5-9704-3906-7 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446539.html>
3. Надеев А.П., Карпович Г.С. Экстрагенитальные заболевания, коморбидные состояния и полиморбидность при материнской смерти. *Архив патологии*. 2019;81(4):11-16. Nadeev AP, Karpovich GS. Extragenital diseases, comorbidities, and polymorbidity in maternal death (in Russian only). *Arkhiv Patologii*. 2019;81(4):11-16. (In Russ., In Engl.). <https://doi.org/10.17116/patol20198104111>

Дополнительная литература:

1. Айламазян Э.К., Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Айламазян Э. К. и др. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-3316-4 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433164.html>
2. Мравян С.Р., Заболевания сердца у беременных. [Электронный ресурс] / С. Р. Мравян и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-3065-1 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430651.html>
3. Серов В.Н., Схемы лечения. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих; ред.-сост. Е. Г. Хилькевич - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2015. - 384 с. (Серия "Схемы лечения".) - ISBN 978-5-4235-0196-9 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501969.html>
4. Радзинский В.Е., Гинекология [Электронный ресурс] / под ред. В.Е. Радзинского, А. М. Фукса - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1000 с. - ISBN 978-5-9704-4249-4 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442494.html>
5. Омаров С.-М. А., Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. С.-М. А. Омарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-3860-2 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438602.html>

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2
«Экстрагенитальные заболевания в гинекологии»

Трудоемкость освоения: 94 часа

Трудовые функции:

- оказание медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара (А)

⁸Основная учебная литература включает учебные издания (учебники, учебные пособия), научные издания (монографии), национальные руководства, стандарты, клинические рекомендации, изданные за последние 5 лет, освещающие содержание всех разделов образовательной программы. Количество источников: от 1 до 4-х. Важным требованием является реальная доступность литературы для обучающихся.

- проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара (А/01.8);

- назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара (А/02.8);

- проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара (А/04.8);

- Оказание медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях (В);

Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях (В/01.8)

Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях (В/02.8)

Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях (В/03.8)

Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в стационарных условиях (В/04.8)

Содержание⁹ рабочей программы учебного модуля 2 «Экстрагенитальные заболевания в гинекологии»

Код	Название и темы рабочей программы
2.1	Заболевания ЖКТ у гинекологических больных
2.1.1	Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки
2.1.1.1	Гастрит — воспаление слизистой оболочки желудка. Колит — воспаление слизистой оболочки толстой кишки..Этиология, патогенез, диагностика, особенности осмотра, инструментальная диагностика, лабораторные исследования. Лечение.
2.1.1.2.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки —Этиология, патогенез, диагностика, особенности осмотра, инструментальная диагностика, лабораторные исследования. Лечение.
2.1.1.3	Болезнь Крона — аутоиммунное заболевание
2.1.2	Заболевания печени и поджелудочной железы
2.1.2.1	Панкреатит. Этиология, патогенез, диагностика, особенности осмотра, инструментальная диагностика, лабораторные исследования. Лечение.

⁹В содержании рабочей программы раскрываются знания, умения, навыки, указанные в паспорте компетенций

2.1.2.2	Гепатиты разной этиологии и другие заболеваний печени: вирусные (А, В, С, Д, ТТ и др.); токсические. Этиология, патогенез, диагностика, особенности осмотра, инструментальная диагностика, лабораторные исследования. Лечение.
2.1.2.3	Цирроз. Жировой гепатоз. Этиология, патогенез, диагностика, особенности осмотра, инструментальная диагностика, лабораторные исследования. Лечение.
2.1.2.4	Холецистит. Холангит. ЖКБ. Дискения желчевыводящих путей. Этиология, патогенез, диагностика, особенности осмотра, инструментальная диагностика, лабораторные исследования. Лечение.
2.2	Гиперандрогения и репродуктивная система женщины
2.2.1	Этиология (гиперпродукция андрогенов надпочечниками; гиперпродукция андрогенов яичниками; повышенное превращение тестостерона из стероидных предшественников в периферических тканях; ускоренная утилизация андрогенов и др.).
2.2.2	Врожденная дисфункция коры надпочечников (ВДКН). Этиология, патогенез.
2.2.3	Клинические формы заболевания. Современные методы диагностики. Дифференциальный диагноз с андростеромой, гермафродитизмом, различными вариантами преждевременного полового созревания, андрогенпродуцирующими опухолями гонад. Скрининг на выявление ВДКН у новорожденных.
2.2.4	Задачи лечения и их решение. Правила проведения оперативных вмешательств, корригирующих дефекты строения наружных гениталий. Рекомендации по изменению дозы гормонов в различных жизненных ситуациях. Прогноз для жизни, социальная адаптация. Мониторинг больных.
2.2.5	СПКЯ. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
2.2.6	Комбинированная надпочечниковая и яичниковая гиперандрогения. Этиология (дефицит стероидных ферментов, превращающих ДГЭА в андростендион, прегненолон – в прогестерон и 17-гидроксипрегненолон – в 17-гидроксипрогестерон). Клиника. Диагностика. Лечение.
2.2.7	Андрогенпродуцирующая опухоль надпочечников. Клиника. Диагностика. Лечение.
2.3	Метаболический синдром и ожирение
2.3.1	Избыточная масса тела и ожирение. Этиология, патогенез, диагностика, особенности осмотра, инструментальная диагностика, лабораторные исследования. Лечение.
2.3.2	Метаболический синдром. Классификации. Этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Модификация образа жизни и пищевого поведения. Фармакотерапия.
2.4	Гиперпролактинемия
2.4.1	Секреция и регуляция пролактина. Основные эффекты гормона.
2.4.2	Классификация гиперпролактинемии.
2.4.3	Клинические проявления гиперпролактинемии у женщин.
2.4.4	Диагностика и дифференциальная диагностика.
2.4.5	Основные принципы лечения.
2.5	Репродукция и заболевания щитовидной железы

2.5.1	Синдром тиреотоксикоза. Диффузный токсический зоб (ДТЗ). Этиология и факторы риска. Патогенез. Тиреотоксикоз и репродуктивные нарушения. Ведение беременности у пациенток с тиреотоксикозом. Диагностика и дифференциальный диагноз (с функциональной автономией ЩЖ, подострым тиреоидитом, безболевым тиреоидитом, послеродовым тиреоидитом, гестационным гипертиреозом). Лечение медикаментозное, хирургическое, радиойодтерапия.
2.5.2	Синдром гипотиреоза. Классификация и этиология различных форм гипотиреоза. Этиология первичного гипотиреоза. Вторичный и третичный гипотиреоз. Периферический гипотиреоз. Патогенез. Патоморфология. Клиника. Диагностика: клинические проявления; лабораторные и инструментальные методы. Гипотиреоз и беременность (обмен тиреоидных гормонов при беременности, осложнения гипотиреоза, особенности заместительной терапии). Субклинический гипотиреоз: особенности диагностики, клиники и лечения. Лечение гипотиреоза. Критерии компенсации. Профилактика. Прогноз и диспансеризация. МСЭ и реабилитация. Гипотиреоз и репродуктивные нарушения. Беременность и гипотиреоз.
2.6	Контрацепция
2.6.1	Контрацепция при метаболическом синдроме и ожирении у гинекологических больных.
2.6.2	Контрацептивное консультирование. Контрацепция в перименопаузальном периоде. Контрацепция женщин с пролиферативными заболеваниями органов репродуктивной системы, экстрагенитальными заболеваниями.
2.7.	Менопаузальный синдром
2.7.1	Классификация. Перименопауза. Патогенез. Гормональный дисбаланс. Диагностика, лечение, альтернативные методы лечения у гинекологических больных. Фитоэстрогены.
2.7.2	Ранняя и поздняя постменопауза. Факторы риска развития остеопороза. Факторы риска переломов. Диагностика: выявление остеопении (сниженной плотности костной ткани) и переломов костей; оценка уровня метаболизма в костной ткани, оценка показателей фосфорно-кальциевого обмена; выявление причин остеопении и дифференциальная диагностика с другими формами метаболических остеопатий. Двухэнергетическая рентгеновская абсорбциометрия (DXA). Показания к DXA. Критерии диагностики.
2.7.3	Рациональные подходы к лечению менопаузальных расстройств. Немедикаментозные методы. Медикаментозное лечение.

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2.

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Охарактеризовать заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки у гинекологических больных.
2. Перечислить причины гепатитов разной этиологии и других заболеваний печени: вирусные (А, В, С, Д, ТТ и др.)
3. Анрогенпродуцирующая опухоль надпочечников. Разработать план лечения. Прогноз.
4. Провести дифференциальную диагностику болезни Крона.
5. Провести дифференциальную диагностику между функциональной пролактинемией и опухолевой.
6. Разработать план лечения у пациентки с остеопорозом в менопаузальном периоде жизни гинекологической больной.
7. Укажите основные риски хирургического лечения в гинекологии при наличии гипертиреоза.

8. Разработать алгоритм тактических мероприятий при опухолевой гиперпролактинемии.
9. Обозначить группы женщин с противопоказанием МГТ.
10. Особенности назначения контрацепции гинекологическим больным.
11. Особенности выбора контрацепции женщинам с соматической патологией.
12. Перечислите лечебные мероприятия при тяжелой форме климактерического синдрома у пациентки с сахарным диабетом.
13. Чем характеризуется атипичная форма менопаузального синдрома.
14. Менопаузальная гормональная терапия (МГТ). Показания и противопоказания, режимы МГТ.
15. Симптоматическое лечение менопаузальных расстройств.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1	Круглый стол	Оригинальные и дженерические комбинированные оральные контрацептивы, зарегистрированные в России.	УК-1, ПК-2, 5,6
2	Круглый стол	Гиперандрогения в практике акушера-гинеколога.	УК-1, ПК-1,2, 5
3	Круглый стол	Гипотиреоз. Особенности ведения женщин с гипотиреозом при гинекологических заболеваниях.	УК-1, ПК-1,2, 5,6
4	Круглый стол	Гиперпролактинемия, особенности обследования женщин.	УК-1, ПК-1,2, 5,6
5.	Решение ситуационных задач	Решение ситуационных задач по вопросам диагностики и лечения менопаузальных расстройств.	УК-1,ПК- 2,5,6
6.	Круглый стол	Постменопаузальный остеопороз. Диагностика. Лечение.	УК-1, ПК-2, 5,6
7.	Круглый стол	Представление рефератов по заданным темам с последующим обсуждением	УК-1, ПК-1,2, 5,6
8.	Семинар/ Круглый стол	Демонстрация слайд – презентаций по заданным темам с последующим обсуждением	УК-1, ПК-1,2, 5,6

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 2. «Экстрагенитальные заболевания в гинекологии»:¹⁰

Контрольные вопросы

1. Принципы планирования беременности у женщин с экстрагенитальной патологией?
2. По каким симптомам можно заподозрить наличие порока сердца при беременности ?

¹⁰В качестве оценочных средств могут использоваться тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы. Каждая рабочая программа учебного модуля (дисциплины) должна иметь сформированный фонд оценочных средств, обеспечивающий контроль и оценку результатов обучения слушателей.

3. Назовите основные механизмы развития синдрома Шихана
4. По каким жалобам пациентки, данным анамнеза и физикального обследования можно подумать об остром цистите, бессимптомной бактериурии при беременности?
5. По каким жалобам пациентки, данным анамнеза и физикального обследования можно подумать о гломерулонефрите?
6. Какие существуют степени и риски артериальной гипертензии?
7. На чем основывается выбор метода лечения артериальной гипертензии при беременности?
8. Назовите основные проявления гиперпролактинемии.
9. Какова классификация гиперпролактинемии?
10. Какой уровень пролактина считается опухолевым?
11. Назовите критерии диагностики гипотиреоза.
12. Какие мероприятия необходимо провести при установлении впервые повышенного уровня пролактина.
13. Какие возможны осложнения гестации у беременных с экстрагенитальной патологией, профилактика?
14. Как связаны между собой гиперпролактинемия и гипотиреоз?
15. Как быстро можно назначать КОК женщине после родов?
16. Назовите критерии, по которым мы можем предполагать развитие острой почечной недостаточности при осложненном кровотечением хирургическом лечении в акушерстве и гинекологии?
17. Классификация симптомов менопаузы.
18. Классификация препаратов для лечения остеопороза.
19. Как определить о наличии риска патологических переломов?
20. Какой гормон отвечает за появление жалоб на плохой сон в перименопаузе?

Тестовые задания (один или несколько правильных вариантов ответа)

1. Сроки госпитализации беременных с пороками:
 - 1) 28-30 недель, 38 недель 2) 8-10 недель, 22-24 недели, 40 недель 3) 32 недели, 38 недель 4) 8-10 недель, 26-32, 37-38 недель
 Ответ: 4
2. Операция кесарево сечение показана:
 - 1) недостаточность кровообращения II б-III ст. 2) недостаточность кровообращения I ст. 3) компенсированном пороке сердца 4) открытом артериальном протоке
 Ответ: 1
3. Беременность противопоказана:
 - 1) анемия легкой степени 2) гипертоническая болезнь I ст. 3) активная фаза ревматизма 4) гипотония
 Ответ: 3
4. Вероятный тип хронической гипоксии плода у беременных с декомпенсированным пороком сердца:
 - 1) гемическая 2) циркуляторная 3) гипоксическая 4) тканевая
 Ответ: 4
5. Физиологический период нагрузки на сердце: 1) срочные роды 2) роды на 42-й недели беременности 3) срок беременности 26-32 недели 4) поздний послеродовый период.
 Ответ: 3
6. Уровень гемоглобина у беременной с анемией средней степени тяжести:
 - 1) 110-91 г/л 2) 120-110 г/л 3) 90-81 г/л 4) ниже 80 г/л

Ответ: 3

7. Декомпенсация сердечной деятельности у беременных с заболеванием сердца чаще возникает:

1) при сроке беременности 20 недель 2) срок беременности 26-32 недель 3) прелиминарный период 4) период лактации

Ответ: 2

8. Переливание эритроцитарной массы показано при:

1) активной фазе ревматизма 2) хроническом бронхите 3) анемии тяжелой степени 4) гепатите

Ответ: 3

9. На развитие гестационного пиелонефрита не влияет:

1) инфицирование организма 2) изменение гормонального баланса 3) давление матки и варикозно расширенных вен на мочеточник 4) пузырно-мочеточниковый рефлюкс 5) ранний токсикоз

Ответ: 5

10. Гломерулонефрит у беременных 1) чаще встречается в острой стадии 2) считается одной из причин предлежания плаценты 3) рано осложняется развитием гестоза 4) при благоприятном течении является показанием к госпитализации за 3 недели до родов 5) обычно не сопровождается гипотрофией плода

11. Ответ: 2

11. Желтуха, развивающаяся во время беременности, может быть связана с:

1) тяжелой формой раннего токсикоза и тяжелой преэклампсией 2) холестатическим гепатозом 3) желчнокаменной болезнью 4) вирусным гепатитом 5) перечисленной выше патологией

Ответ: 5

12. Основным клиническим симптомом холестатического гепатоза является: 1) потеря аппетита 2) желтуха 3) кожный зуд 4) диспепсические расстройства 5) боли в правом подреберье 6) все выше перечисленное

Ответ: 6

13. Беременность при заболеваниях печени противопоказана или должна быть прервана при всех перечисленных ниже заболеваниях, кроме:

1) портального цирроза 2) холестатического гепатоза беременных 3) острой жировой дистрофии печени 4) желчнокаменной болезни и частых приступов печеночной колики 5) печеночной недостаточности при гестозе

Ответ: 2

14. Назовите наиболее частое осложнение беременности при сахарном диабете:

1) многоводие 2) преэклампсия 3) досрочное прерывание беременности 4) пороки развития плода 5) крупные размеры плода.

Ответ: 1,5

15. Достоверный диагноз железодефицитной анемии во время беременности устанавливают на основании: 1) жалоб беременной 2) результатов лабораторных исследований 3) появления сердечно-сосудистых нарушений 4) наличия трофических нарушений 5) нарушения внутриутробного роста плода.

Ответ: 2

16. При выявлении гипотиреоза необходимо срочное прерывание беременности?

1)нет 2)при наличии осложненного гипотиреоза

Ответ: 1

17. В постменопаузе снижается продукция: 1) кортизола 2) альдостерона
3) дегидроэпиандростерона
Ответ: 3

Ситуационные задачи

Задача 1

Пациентка К., беременная 18 лет в женскую консультацию обратилась с жалобами на ноющие боли внизу живота и пояснице. В анамнезе - гепатит В четыре года назад, одни роды, два искусственных аборта в сроки до 9 недель гестации. При осмотре состояние удовлетворительное. Артериальное давление 120/70 мм рт. ст., пульс 82 в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает на 2,5 поперечных пальца ниже края реберной дуги. Влагалищное исследование: влагалище рожавшей, емкое, шейка матки длиной 2,5 см, наружный зев зияет, канал шейки матки пропускает 1 п/п. Матка увеличена до 15-16 недель беременности. Выделения из половых путей - слизистые. Данные УЗИ: матка соответствует 16 неделям беременности, отмечается повышенный имеется расширение внутреннего зева 8 мм. Тонус миометрия, плацента располагается на передней стенке матки.

Вопросы: 1. Обоснуйте и сформулируйте диагноз. 2. Оцените данные УЗИ. 3. Какие еще дополнительные методы исследования необходимо произвести? 4. Проведите дифференциальный диагноз основного заболевания. 5. Выберите акушерскую тактику. 6. Как оформить временную нетрудоспособность по беременности и родам?

Ответ: 1. Беременность 15-16 недель. Угрожающий поздний самопроизвольный аборт. Истмико-цервикальная недостаточность. Отягощенный акушерский и гинекологический анамнез. Отягощенный соматический анамнез. Персистирующий гепатит? 2. Угроза прерывания беременности, ИЦН. 3. Консультация врача - инфекциониста, печеночные пробы, УЗИ печени, проба с маркерами инфекционного гепатита. 4. Дифференциальный диагноз: начавшийся поздний самопроизвольный аборт, неразвивающаяся беременность, пузырный занос. 5. Госпитализация в стационар, уточнение диагноза, терапия, направленная на сохранение беременности, наложение шва на шейку

Задача 2

Пациентка В., 19 лет обратилась к гинекологу с жалобой на отсутствие менструаций, недоразвитие молочных желез. Из анамнеза известно: родилась недоношенным ребенком, массой 2150г, в детском возрасте часто болела. Status praesens: рост 146 см, грудная клетка бочкообразной формы с широко расположенными сосками, шея короткая с крыловидными складками. Молочные железы гипопластичны. Оволосение в подмышечных впадинах отсутствует. При осмотре: наружные половые органы сформированы правильно, оволосение отсутствует. Девственная плева цела. Per rectum: Матка значительно меньше нормы. Придатки с обеих сторон не пальпируются.

Вопросы:

1. Предполагаемый диагноз?
2. Какие необходимы обследования для подтверждения диагноза?
3. Цели лечения?

Ответ:

Диагноз: Синдром Шерешевского-Тернера. План обследования: - УЗИ органов малого таза - исследования гормонального профиля - исследование кариотипа

Лечение: заместительная гормонотерапия. Цель лечения: развитие молочных желез, циклическое изменение эндометрия, профилактика эстрогендефицитных состояний.

Задача 3

Пациентка А. 29 лет, с беременностью в сроке 10 недель, на приеме у участкового акушера-гинеколога отметила катастрофическое снижение массы тела на 10 кг в течение 2 последних месяцев, появление сердцебиения в покое и при физической нагрузке, дрожь во всем теле, плаксивость, раздражительность, слабость, плохой сон. При осмотре: рост - 166 см, вес - 52 кг, ИМТ - 19 кг/м². Кожные покровы теплые, «бархатистые». Отмечается мелкий тремор тела и пальцев рук. Экзофтальм с обеих сторон, симптом Грефе положительный. Тоны сердца громкие, ритмичные, тахикардия - 118 ударов в минуту, АД - 140/60 мм рт. ст. Щитовидная железа при осмотре однородная, доли значительно больше дистальной фаланги первого пальца пациентки, конфигурация шеи изменена. Общий анализ крови: эритроциты – $3,7 \times 10^{12}$ /л, гемоглобин – 130 г/л, лейкоциты – $6,7 \times 10^9$ /л, тромбоциты – 311×10^9 /л, СОЭ – 16 мм/час. Биохимический анализ крови: общий белок – 68 г/л, альбумин – 48 г/л, общий билирубин – 16,1 мкмоль/л, креатинин – 0,09 ммоль/л, глюкоза – 4,9 ммоль/л. ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС - 126 ударов в минуту, нормальное положение ЭОС. УЗИ щитовидной железы: объем железы - 47 мл, эхогенность обычная, структура однородная, усилен кровоток. Гормональное обследование: тиреотропный гормон - 0,006 мМЕ/л (норма 0,2-4,2 мМЕ/л), свободный тироксин - 61 пМоль/л (норма 9-22 пМоль/л).

Вопросы: 1. О чем должен подумать акушер-гинеколог на приеме и к какому специалисту направить,

2. Что дополнительно необходимо для уточнения диагноза?

Ответ:

1. Диффузный токсический зоб. Направить эндокринологу.
2. Для подтверждения диагноза диффузного токсического зоба необходимо определение антител к рецептору тиреотропного гормона. Повышение титра данных антител достаточно специфично для диффузного токсического зоба и подтверждает аутоиммунный генез заболевания.

Литература к учебному модулю 2 «Экстрагенитальные заболевания в гинекологии»

Основная¹¹:

- 1.Надеев А.П., Карпович Г.С. Экстрагенитальные заболевания, коморбидные состояния и полиморбидность при материнской смерти. Архив патологии. 2019;81(4):11-16.
Nadeev AP, Karpovich GS. Extragenital diseases, comorbidities, and polymorbidity in maternal death (in Russian only). Arkhiv Patologii. 2019;81(4):11-16. (In Russ., In Engl.).
<https://doi.org/10.17116/patol20198104111>
- 2.Эндокринология. Национальное руководство /под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 1106 с.
- 3.Очерки эндокринной гинекологии: от синдрома к диагнозу и выбору терапии / под редакцией проф. В.Е. Радзинского. – Москва: Status Praesens, 2020. – 567.
- 4.Детская эндокринология. Атлас / под ред. И.И. Дедова, В.А. Петерковой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с.
- 5.Эндокринология. Национальное руководство /под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 1106 с.

Дополнительная литература

¹¹Основная учебная литература включает учебные издания (учебники, учебные пособия), научные издания (монографии), национальные руководства, стандарты, клинические рекомендации, изданные за последние 5 лет, освещающие содержание всех разделов образовательной программы. Количество источников: от 1 до 4-х. Важным требованием является реальная доступность литературы для обучающихся.

1. Воевода М.И. Молекулярная генетика и клиника MODY-диабета / М.И. Воевода синдрома диабетической стопы. // Г.Р. Галстян, А.Ю. Токмакова, Д.Н. Егорова // Раны и раневые инфекции. Журнал имени проф. Б.М. Костюченка. – 2015. – Т. 2. – № 3. – С. 63-83.
2. Грипп и вызванная им пневмония у беременных: этиотропная и респираторная терапия, акушерская тактика, профилактика. Информационно-методическое письмо./Е.Н. Байбарина, О.С. Филиппов, Е.В. Гусева, Т.Е. Белокриницкая, К.Г. Шаповалов с соавт./ М., 2016, 11 с.
3. Шехтман М.М. Экстрагенитальная патология и беременность. – М., 2012.
4. Гинекология: учебник / под ред. В.Е. Радзинского, А.М. Фукса. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 1000с.
5. Практическая гинекология : (клинич. лекции) / под ред. В. И. Кулакова, В. Н. Прилепской. - 3-е изд., доп. – М.: МЕДпресс-информ, 2006. - 736 с.
6. Руководство к практическим занятиям по гинекологии: учеб.пособие /под ред. В. Е. Радзинского.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007
7. Тихомиров, А. Л. Практическая гинекология : рук. для врачей / А. Л. Тихомиров, Д. М. Лубнин. - М. : МИА, 2009. - 430 с.

11. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

11.1. Реализация программы в форме стажировки

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации может реализовываться частично (или полностью) в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, в том числе зарубежного, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программ профессиональной переподготовки или повышения квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержание дополнительных профессиональных программ.

Сроки стажировки определяются организацией самостоятельно исходя из целей обучения. Продолжительность стажировки согласовывается с руководителем организации, где она проводится.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных и организаторских навыков;
- изучение организации и технологии производства, работ;
- непосредственное участие в планировании работы организации;
- работу с технической, нормативной и другой документацией;
- выполнение функциональных обязанностей должностных лиц (в качестве временно исполняющего обязанности или дублера);
- участие в совещаниях, деловых встречах.

11.2 Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНАЯ ПАТОЛОГИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ» реализуется с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей реализуется с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ).

Содержание ДОТ определяется организацией, с учетом предложений организаций, содержание дополнительных профессиональных программ.

Сроки и материалы ДОТ определяются организацией, самостоятельно, исходя из целей обучения. Продолжительность согласовывается с руководителем организации, где она проводится.

Проведение дистанционного обучения по программе повышения квалификации реализуется с помощью вебинарных платформ. Очное обучение с применением ДОТ предусматривает 24 академических часов лекций по всем разделам программы.

Для организации процесса обучения на кафедре созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды.

Материально-техническое оснащение учебного процесса с использованием ДОТ обеспечивается необходимыми средствами:

- учебными аудиториями, оснащенными проекционной техникой, современными персональными компьютерами, имеющими выход в Интернет, доступ к принтерам и ксероксам;
- программным обеспечением для реализации учебного процесса с использованием дистанционных образовательных технологий;
- телекоммуникационным каналом с пропускной способностью, достаточной для организации учебного процесса и обеспечения оперативного доступа к учебно-методическим ресурсам.

12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

12.1. Промежуточная аттестация обучающихся

Аттестация промежуточная – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам модуля, раздела и др.

12.2. Итоговая аттестация обучающихся

Аттестация итоговая – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы, является обязательной и проводится в порядке и в форме, которые установлены образовательной организацией.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «**ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНАЯ ПАТОЛОГИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ**» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку специалиста в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами, утвержденными Порядками оказания медицинской помощи.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации.

13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

13.1. Оценочные материалы промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации:

1. Тестирование
2. Решение ситуационных задач
3. Собеседование

4. Оценка практических навыков и умений

1. Тестовые задания:

1. Синтез гормонов в щитовидной железе, их характеристики.
2. Клинико-биологические эффекты инсулина при сахарном диабете.
3. Методы обследования пациенток сострым панкреатитом.
4. Методы обследования пациенток сахарным диабетом.
5. Гипофизарные гормоны, структура, характеристика, биологические эффекты.
6. Основные проявления и характерные особенности ЖКБ-: этиология, патогенез, клиника, диагностика, основные принципы лечения.
7. Гипертензионные состояния при беременности. Клиника, диагностика. Лечение.
8. Нейро-эндокринные синдромы, связанные с метаболическом синдроме у беременных.
9. Менопаузальные расстройства. Этиология, клинические проявления в зависимости от фазы климактерия.
10. Противопоказания к назначениям МГТ абсолютные и относительные.
13. Причин невынашивания беременности. Классификация невынашивания беременности.
14. Функциональные связи между работой щитовидной железы и миометрием.
- 15.
17. Осложнения беременности при гипертиреозе.
18. Обосновать порядок ведения беременных женщин с гипертиреозом.

2. Ситуационные задачи:

Задача 1.

Поступает повторнобеременная женщина со сроком беременности 36 недель с жалобами на боли в эпигастральной области.

1. Какие мероприятия необходимо провести в первую очередь?
2. Какой предварительный диагноз можно поставить?

При обследовании обнаружены нормальные цифры АД; в обычном тоне, безболезненная матка; положительные симптомы раздражения брюшины; выявлено почасовое нарастание лейкоцитоза.

3. Поставьте диагноз, обоснуйте.
4. Какая тактика врача, обоснуйте.

Эталон ответа 1. В первую очередь необходимо измерить артериальное давление.

2. Можно думать о таких диагнозах как: преэклампсия, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, острый аппендицит, острый гастрит. 3.

Острый аппендицит. 4. Аппендэктомия в хирургическом отделении с проведением сохраняющей беременность терапией в послеоперационном периоде.

Задача 2

Впервые обратилась повторнобеременная 27 лет при сроке беременности 30 недель с жалобами на слабость, жажду, повышенный аппетит, кожный зуд, полиурию. В анамнезе. преждевременные роды мёртвым плодом массой 2800,0. При осмотре подкожная клетчатка развита слабо. Пульс 82 уд.в мин. АД 110/70 мм рт. ст. на обеих руках. Тоны сердца ясные. В лёгких везикулярное дыхание. Печень не увеличена. Матка в обычном тоне, сердцебиение плода ясное.

1. Какие обследование необходимо провести в первую очередь?
2. Поставьте предварительный диагноз, обоснуйте.
3. Какова будет ваша тактика?

Эталон ответа 1. Необходимо взять анализ крови на сахар. 2. Сахарный диабет, 1 тип. 3. Направление женщины на обследование и лечение в эндокринологическом отделении.

3. Собеседование. Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Прегравидарная подготовка женщин из группы высокого риска.
2. Плацентарная недостаточность при ГБ . Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
3. Переносная беременность при гипотиреозе. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение .
4. Невынашивание беременности при сахарном диабете. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение .
5. Течение беременности и родов при анемии. Влияние на плод.

4. Оценка практических навыков и умений. Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

1. Интерпретируйте показатели КТГ, ГГ.
2. Оцените состояние ФПК по данным УЗИ.
3. Оцените степень СЗРП у женщины по данным УЗИ.
4. Прокомментируйте показатели суточного мониторинга АД.
4. Составьте план лабораторного исследования перед оперативным лечением по поводу гипертензии.
5. Укажите показания к оперативному лечению рака щитовидной железы, диагностированного во время беременности.
6. Укажите потребности в препаратах кальция и витамине D в период подготовки к беременности и в гестационном периоде.

13.2. Оценочные материалы итоговой аттестации

Форма итоговой аттестации:

Экзамен, включающий: этапы итоговой аттестации на основании локального нормативного акта

1. Тестирование
2. Собеседование
3. Оценка практических навыков и умений

1. Тестовые задания:

1. пороки развития в ранние сроки беременности может вызвать:
 - А) краснуха б) туберкулез в) ветряная оспа г) инфекционный гепатит
2. Узи - исследование в акушерстве позволяет определить:
 - а) расположение плаценты и ее патологию б) состояние плода в) неразвивающуюся беременность г) генетические заболевания плода д) все выше перечисленное
3. основную роль в развитии фетоплацентарной недостаточности играют:
 - А) преэклампсия в) заболевания сердечно-сосудистой системы у беременной с) заболевания почек д) перемешивание беременности е) все перечисленное выше
4. Синдром задержки роста плода часто является следствием:
 - А) преэклампсии б) курения в) алкоголизма г) гипертонической болезни д) всего выше перечисленного
 1. Осложнения беременности при гипертиреозе.
 2. Обосновать порядок ведения беременных женщин с гипертиреозом.

2. Собеседование. Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Прегавидарная подготовка женщин из группы высокого риска.
2. Плацентарная недостаточность при ГБ. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
3. Перенесенная беременность при гипотиреозе. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение .
4. Невынашивание беременности при сахарном диабете. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение .
5. Течение беременности и родов при анемии. Влияние на плод.

3 Оценка практических навыков и умений. Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

1. Интерпретируйте показатели КТГ, ГГ.
2. Оцените состояние ФПК по данным УЗИ.
3. Оцените степень СЗРП у женщины по данным УЗИ.
4. Прокомментируйте показатели суточного мониторинга АД.
5. Составьте план лабораторного исследования перед оперативным лечением по поводу гипертензии.
6. Укажите показания к оперативному лечению рака щитовидной железы, диагностированного во время беременности.
7. Укажите потребности в препаратах кальция и витамине D в период подготовки к беременности и в гестационном периоде.

14. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

14.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Место работы, должность
1.1 1.2	Беременность и заболевания органов дыхания. Беременность и заболевания крови. Заболевания сердечно-сосудистой системы и беременность.	Гребнева В.С.	Асс.	НГИУВ-филиал Кафедра акушерства и гинекологии
2.1	Заболевания ЖКТ у гинекологических больных	Григорьева Е.Ю.	К.м.н., доцент	НГИУВ-филиал Кафедра акушерства и гинекологии
2.2	Гиперандрогения и репродуктивная система женщины	Шрамко С.В.	Д.м.н., доцент	НГИУВ-филиал Кафедра акушерства и гинекологии
2.3	Метаболический синдром и ожирение	Ренге Л.В..	Д.м.н., доцент	НГИУВ-филиал Кафедра акушерства и гинекологии
2.4	Гиперпролактинемия	Шрамко С.В	Д.м.н., доцент	НГИУВ-филиал Кафедра акушерства и гинекологии

2.5	Репродукция и заболевания щитовидной железы	Лихачева В.В.	Д.м.н., доцент	НГИУВ-филиал Кафедра акушерства и гинекологии
2.6	Контрацепция	Левченко В.Г.	К.м.н., доцент	НГИУВ-филиал Кафедра акушерства и гинекологии
2.7	Менопаузальный синдром	Левченко В.Г.	К.м.н., доцент	НГИУВ-филиал Кафедра акушерства и гинекологии
		Шрамко С.В.	Д.м.н., профессор	НГИУВ-филиал Кафедра акушерства и гинекологии

14.2. Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе¹²

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>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 литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>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</p>	90-100	5
<p>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.</p> <p>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</p>	80-89	4

¹²Из указанного перечня критериев оценки ответа обучающегося оставляется только используемая шкала

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>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, 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</p>	70-79	3
<p>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</p>	69 и менее	2

14.3. Критерии оценки обучающегося при недифференцированном зачете

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>Основные практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено</p>	70-100	Зачет
<p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, 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</p>	менее 70	Незачет