

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации



«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Института НМФО
И.И. Свиридова

« 25.08.2023 »

2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Ультразвуковая диагностика»

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров
высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.01 Акушерство
и гинекология**

Квалификация (степень) выпускника: **врач-акушер-гинеколог**

Кафедра: **акушерства и гинекологии Института непрерывного
медицинского и фармацевтического образования.**

Форма обучения – очная

Форма контроля: зачет с оценкой

Всего: 108 часов

Для обучающихся 2023 года поступления

Волгоград, 2023

Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень / звание	Кафедра (полное название)
1.	Свиридова Наталья Ивановна	Зав. кафедрой кафедры акушерства и гинекологии ИНМФО	д.м.н., доцент	Кафедра акушерства и гинекологии Институт НМФО
2.	Костенко Татьяна Ивановна	Доцент кафедры акушерства и гинекологии ИНМФО	к.м.н., доцент	Кафедра акушерства и гинекологии Института НМФО
3.	Бочарова Екатерина Андреевна	Ассистент кафедры акушерства и гинекологии ИНМФО		Кафедра акушерства и гинекологии Института НМФО

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры

протокол № 1 от «28» 09 2023 г.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии Института НМФО,

д.м.н., доцент

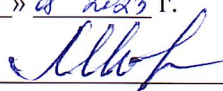


Н.И.Свиридова

Рецензент: заведующая кафедрой акушерства и гинекологией ФПК и ППС ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения РФ, д.м.н., профессор, Рогожина И.Е.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 1 от «29» 09 2023 г.

Председатель УМК



М.М. Королева

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики

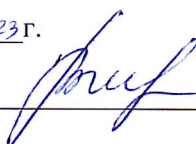


М.Л. Наumenко

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО

протокол № 1 от «29» 09 2023 г.

Секретарь Ученого совета



В.Д. Заклякова

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины «Ультразвуковая диагностика в акушерстве и гинекологии» является формирование компетенций выпускника по направлению подготовки Акушерство и гинекология (31.08.01), по специальности подготовки Акушерство и гинекология (31.08.01) и подготовка квалифицированного врача-специалиста акушера-гинеколога, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области акушерства и гинекологии.

Задачами освоения дисциплины являются:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере ультразвуковой диагностики.
4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению здоровья в репродуктивном периоде.
5. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями, необходимыми для лечения пациенток.
6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

2. Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Ультразвуковая диагностика в акушерстве и гинекологии» относится к блоку №1 базовой части ОПОП.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 академических часов (72 академических часов аудиторной, 36 часов самостоятельной работы), в том числе аудиторные часы, проводимые в интерактивной форме – 18 часов (25%).

4. Результаты обучения

Формирование вышеперечисленных универсальных и профессиональных компетенций врача-специалиста акушера-гинеколога предполагает овладение ординатором системой следующих знаний, умений и владений:

В результате освоения дисциплины обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

общепрофессиональные компетенции(ОПК):

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы следующие общепрофессиональные компетенции, установленные программой ординатуры.

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника
Деятельность в сфере информационных технологии	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

Формирование вышеперечисленных универсальных и общепрофессиональных компетенций врача-специалиста акушера-гинеколога предполагает овладение ординатором системой следующих знаний, умений и владений:

Знания:

- общие вопросы организации акушерско-гинекологической службы в стране, организацию работы амбулаторной и стационарной службы по специальности акушерство и гинекология (ОПК-5);
- общие вопросы организации работы женской консультации и кабинета акушера-гинеколога в поликлинике и консультативном центре; взаимодействие с другими лечебно-профилактическими учреждениями (УК-1,);
- общие вопросы организации работы стационарной службы (перинатального центра, родильного дома и гинекологического отделения) (ОПК-5);
- эпидемиологию патологических состояний во время беременности и гинекологических заболеваний в РФ и в данном конкретном регионе, где работает врач (ОПК-4);
- основы нормальной и патологической анатомии и физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма (ОПК-5);
- современные клинические протоколы и клинические рекомендации в акушерстве (ОПК-5);
- современные клинические протоколы и клинические рекомендации в гинекологии (ОПК-5);
- современные классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве (ОПК-5);
- этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления, классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве (ОПК-4);
- генетические аспекты гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве (ОПК-5);
- специфическую диагностику гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве *in vivo* и *in vitro* (ОПК-5);
- функциональные методы исследования в акушерстве и гинекологии (ОПК-5);
- дифференциальную диагностику гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве (ОПК-5);
- принципы терапии воспалительных заболеваний органов малого таза специфической и неспецифической этиологии. Оказание неотложной помощи при возникновении осложнений терапии (ОПК-5);

- принципы терапии при нейроэндокринных заболеваниях. Современные возможности менопаузальной гормональной терапии (ОПК-5);
- принципы терапии бесплодия в семейных парах. Современные возможности ВРТ (ОПК-5);
- принципы терапии аномалий сократительной деятельности матки (ОПК-5);
- принципы ведения больных с экстрагенитальной патологией во время беременности (ОПК-5);
- диспансерное наблюдение гинекологических больных и ведения беременных; профилактика гинекологических заболеваний и осложнений во время беременности и родов (ОПК-5);

Умения:

- выявлять возможные причины гинекологических заболеваний и патологических состояний во время беременности: применять объективные методы обследования больных, выявлять характерные признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии (ОПК-5);
- оценивать тяжесть состояния больного, определять объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи (ОПК-5);
- определять показания к госпитализации и организовывать её (ОПК-4);
- вырабатывать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях и в стационаре, определять необходимость применения специальных методов обследования (ОПК-4, ОПК-5);
- интерпретировать результаты клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования, в том числе и репродуктивной системы (ОПК-5);
- проводить специфическую диагностику гинекологических заболеваний и патологических состояний во время беременности *in vivo* и *in vitro* (ОПК-5);
- давать оценку результатам специфического гинекологического и акушерского обследования, в том числе с учетом возрастных особенностей (ОПК-4);
- интерпретировать результаты специальных методов исследования (ультразвуковые, лабораторные, рентгенологические и др.) (ОПК-4);
- проводить исследование гормонального статуса, функциональных тестов, оценивать полученные результаты (ОПК-4);
- интерпретировать результаты микроскопического и бактериологического методов исследования (ОПК-4);
- назначать дифференцированное лечение гинекологических заболеваний и патологических состояний во время беременности с учетом жалоб, данных анамнеза, клинических проявлений и результатов лабораторных и инструментальных методов обследования у данного больного (ОПК-4, ОПК-5);
- назначать лечебное питание с учетом общих факторов, характера заболевания и сопутствующей патологии (ОПК-5);
- определять динамику течения болезни и ее прогноз, место и характер долечивания (ОПК-5);

Владения:

- методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза, в том числе репродуктивного (ОПК-4);
- методикой объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) (ОПК-5);
- методикой наружного акушерского исследования; оценкой таза с акушерской точки зрения, основные размеры головки доношенного плода) (ОПК-4, ОПК-5);
- Техникой выполнения амниотомии и амниоцентеза(ОПК-4,ОПК-5);
- Техникойосмотра и измерение родившегося последа(ОПК-4, ОПК-5);
- Техникойудаления последа при плотном прикреплении плаценты (ОПК-4, ОПК-5);
- Техникойоперации ручного контроля полости матки (ОПК-4, ОПК-5);
- Техникой операцииручного отделения плаценты и выделения последа(ОПК-4, ОПК-5);
- Техникойосмотра шейки матки в зеркалах у родильниц(ОПК-4,ОПК-5);

- Техникой эпизиотомии и эпизиорафии(ОПК-4, ОПК-5);
- Техникой перинеотомии и перинеорафии(ОПК-4, ОПК-5);
- Техникой наложения швов на разрывы стенок влагалища(ОПК-4, ОПК-5);
- Техникой наложения швов на разрыв промежности I-II степени(ОПК-4, ОПК-5);
- Техникой наложения швов на шейку матки при её разрыве I-II степени(ОПК-4, ОПК-5);
- Оказание ручного пособия при головном предлежании (ОПК-4, ОПК-5);
- Оказание ручного пособия при ягодичном предлежании (ОПК-4, ОПК-5);
- Оказание классического ручного пособия при тазовом предлежании (ОПК-4, ОПК-5);
- Техникой наложения выходных акушерских щипцов (ОПК-4,ОПК-5);
- Техникой наложения вакуум-экстрактора (ОПК-4,ОПК-5);
- Техникой операции кесарева сечения в нижнем маточном сегменте (ОПК-4, ОПК-5);
- Техникой операции краниотомии (ОПК-4, ОПК-5);
- Техникой выполнения баллонной тампонады матки(ОПК-4, ОПК-5);
- Техникой наложения компрессионных швов на матку при гипотоническом кровотечении во время кесарева сечения(ОПК-4, ОПК-5);
- Проведением мероприятий при послеродовом гипотоническом кровотечении (ОПК-4, ОПК-5);
- Проведением мероприятий при кровотечении в послеродовом периоде на фоне плотного прикрепления плаценты (ОПК-4, ОПК-5);
- Проведением профилактики развития кровотечения в родах и послеродовом периоде (ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикой врача при феномене «шоковая матка»(ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикой врача при запущенном поперечном положении плода(ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикой врача при клинически узком тазе(ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикой врача при угрожающем разрыве матки(ОПК-4, ОПК-5);
- Последовательностью мероприятий при свершившемся разрыве матки(ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикой врача при пузырьном заносе с начавшимся кровотечением(ОПК-4, ОПК-5);
- Объемом и последовательностью мероприятий при ДВС-синдроме на фоне отслойки(ОПК-4, ОПК-5);
- нормально расположенной плаценты(ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикой врача при отслойке нормально расположенной плаценты в 3-м триместре беременности(ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикой врача при отслойке нормально расположенной плаценты у роженицы в 1-м периоде родов(ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикой врача при отслойке нормально расположенной плаценты в потужном Периоде (ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикой врача при предлежании плаценты и начавшемся кровотечении у беременной в 3-м триместре беременности (ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикой врача в родах у женщин с рубцом на матке(ОПК-4, ОПК-5);
- Техникой взятия мазков из цервикального канала, уретры и заднего свода влагалища для бактериоскопического исследования (ОПК-4, ОПК-5);
- Техникой вскрытия абсцесса бартолиновой железы(ОПК-4, ОПК-5);

- Техникой вскрытия абсцессов при гнойном мастите(ОПК-4, ОПК-5);
- Техникой пункции брюшной полости через задний свод влагалища (ОПК-4, ОПК-5);
- Техникой операции при перекруте ножки новообразования яичника(ОПК-4, ОПК-5);
- Техникой аднексэктомии (удаление придатков матки)(ОПК-4, ОПК-5);
- Техникой выполнения операции надвлагалищной ампутации матки без придатков(ОПК-4, ОПК-5);
- Техникой операции удаления маточной трубы(ОПК-4, ОПК-5);
- Техникой введения ВМС(ОПК-4, ОПК-5);
- Техникой операции медицинского аборта(ОПК-4, ОПК-5);
- Методами анестезии при малых гинекологических и акушерских операциях.(ОПК-4,ОПК-5)
- Методами диагностики проходимости и функции маточных труб (ОПК-4, ОПК-5);
- Методами прерывания беременности в ранние сроки (ОПК-4, ОПК-5);
- Методами прерывания беременности в поздние сроки по медицинским показаниям (ОПК-4, ОПК-5);
- Последовательностью мероприятий при инфицированном и септическом аборте (ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикой врача при гинекологическом перитоните (ОПК-4, ОПК-5);
- Последовательность мероприятий при бактериальном шоке генитального Происхождения (ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикой врача при обнаружении шеечной беременности(ОПК-4, ОПК-5);
- Последовательностью действий врача при геморрагическом шоке в результате прервавшейся трубной беременности на догоспитальном и госпитальном этапе (ОПК-4, ОПК-5);
- Методами восполнения ОЦК (ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикой врача при подозрении на пузырьный занос (ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикой врача при кровотечении из раковой опухоли шейки матки (ОПК-4,ОПК-5));
- Тактикой врача при подозрении на апоплексию яичника (ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикойврача при разрыве кисты яичника (ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикой врача при АМК, связанных с дисфункцией яичников в пубертате (ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикой врача при АМК, связанных с дисфункцией яичников в репродуктивномвозрасте(ОПК4, ОПК-5);
- Тактикой врача при АМК, связанных с дисфункцией яичников в перименопаузальномпериоде(ОПК4, ОПК-5);
- Тактикой врача при подозрении на перекрут ножки опухоли яичника.(ОПК-4,ОПК-5)
- Тактикой врача при родившемся миоматозном узле(ОПК-4, ОПК-5);
- Хирургическими методами стерилизации(ОПК-4, ОПК-5);
- Методами контрацепции в зависимости от возраста женщины(ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикой врача в диагностике бесплодия(ОПК-4, ОПК-5);

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников

и индикаторы их достижения.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)

Виды компетенции	Название компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции (ИУК)		
		ИУК-1 Знать	ИУК-2 Уметь	ИУК – 3 Трудовые действия
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников	Способность критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними.	Способен разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.
ОПК-4 Соответствует трудовым функциям профессионального стандарта: А/01.8;	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентки.	Знает: -Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; - Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; - Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том	Умеет: -Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;	Владеет: -Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными

В/01.8		<p>числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;</p> <p>- Клинические рекомендации по профилю «акушерство и гинекология»;</p> <p>- Основы топографической анатомии областей тела, в том числе, передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез в норме и при патологии у девочек и женщин с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей;</p> <p>- Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у девочки женщины вне, во время беременности, в родах и в послеродовом периоде с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы;</p> <p>- Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у девочки женщины с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей;</p> <p>- Методика сбора жалоб,</p>	<p>- Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными изменениями молочных желез;</p> <p>- Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовый период;</p> <p>- Владеть и применять методы осмотра и обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, в числе которых:</p> <ul style="list-style-type: none"> - аускультация плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства; - бимануальное влагалищное исследование; - визуальное исследование и пальпация молочных желез; - визуальный осмотр наружных половых органов; - измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза; - кардиотокография плода (КТГ); - контроль шевелений плода во время беременности; - определение срока беременности; - осмотр шейки матки в зеркалах; - оценка зрелости шейки матки по шкале Bishop; 	<p>диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>- Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными изменениями молочных желез;</p> <p>- Осмотр пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными изменениями молочных желез;</p> <p>- Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными изменениями молочных желез</p>
--------	--	---	---	---

		<p>анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>-Методика осмотра пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>-Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p>	<ul style="list-style-type: none"> - оценка менструального календаря; - оценка состояния пациентки; - оценка степени развития молочных желез (В 1-5) и полового оволосения (Р1-5,6) по Таннеру; - пальпация плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода; - получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки; - физикально-исследование различных органов и систем; - Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; - Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; - Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными 	<p>соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Направление пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи,</p>
--	--	---	---	--

		<p>- Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями:</p> <p>-Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний в период беременности, родов и в послеродовом периоде;</p> <p>- Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика неотложных состояний у новорожденных;</p> <p>- Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики гинекологических заболеваний;</p> <p>- Этиология, патогенез, классификация, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациентов с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии;</p> <p>- Этиология, патогенез,</p>	<p>изменениямимолочных желез;</p> <p>- Обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные исследования пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениямимолочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Выполнять инструментальные исследованияпациентамв период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, такие как:</p> <ul style="list-style-type: none"> - биопсия шейки матки/вульвы/влагалища; - биопсия шейки матки; - биопсия эндометрия (цуг, пайпель); - вакуум-аспирация эндометрия; - гистероскопия; - зондирование матки; - кольпоскопия/вагиноскопия/вульвоскопия; - контрастная эхогистеросальпингоскопия; - пункция заднего свода влагалища <p>- раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала (далее – РДВ);</p> <p>-Интерпретировать и анализировать результаты</p>	<p>на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>-Направление пациентовв период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениямимолочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Установление диагноза пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания</p>
--	--	--	---	---

		<p>современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики заболеваний молочных желез;</p> <p>-Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза;</p> <p>-Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, в условиях дневного стационара или стационара у пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>Основы и принципы проведения дифференциальной</p>	<p>инструментальных исследований пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, такие как:</p> <ul style="list-style-type: none"> – амниоскопия; – гистеросальпингография; – гистероскопия; – кольпоскопия/вагиноскопия/вульвоскопия; – компьютерная томография (далее – КТ) органов малого таза, в том числе с контрастированием; – контрастная эхогистеросальпингоскопия; – КТГ плода; – магнитно-резонансная томография (далее – МРТ) органов малого таза, в том числе с внутривенным контрастированием; – маммография; – УЗИ органов малого таза; - УЗИ органов брюшной полости <ul style="list-style-type: none"> – УЗИ почек и мочевыводящих путей; – УЗИ молочных желез; – УЗИ плода и плаценты; – УЗИ-цервикометрия; <p>ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока;</p> <p>- Обеспечивать безопасность инструментальных исследований в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий,</p>	<p>беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ);</p> <p>- Проведение дифференциальной диагностики между акушерскими осложнениями, между гинекологическими заболеваниями и между заболеваниями молочных желез;</p> <p>- Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез с другими заболеваниями;</p> <p>- Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p>
--	--	---	--	--

		<p>диагностики между акушерскими осложнениями, между гинекологическими заболеваниями и между заболеваниями молочных желез;</p> <p>Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез с другими болезнями и (или) состояниями;</p> <p>- МКБ;</p> <p>- Медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности;</p> <p>- Принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у девочек и женщин;</p> <p>-Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.</p>	<p>нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных исследований;</p> <p>-Определять показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез врачами-специалистами;</p> <p>-Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>-Проводить дифференциальную диагностику между акушерскими осложнениями, между гинекологическими заболеваниями, между</p>	
--	--	--	--	--

			<p>заболеваниями молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез с другими болезнями и (или) состояниями; - Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; - Определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, в условиях дневного стационара или стационара в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи. 	
--	--	--	--	--

<p>ОПК-5</p> <p>Соответствует трудовым функциям профессионального стандарта:</p> <p>А/02.8</p> <p>В/02.8</p>	<p>Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.</p>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; - Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; - Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; - Клинические рекомендации по профилю «акушерство и гинекология»; - Основы топографической анатомии областей тела, в том числе, передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез в норме и при патологии у девочек и женщин с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; - Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной 	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; - Разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - Назначать, оценивать эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; - Назначать лечебное питание пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными 	<p>Способен:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оценка тяжести состояния пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; - Разработка плана лечения пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;
--	---	---	---	---

		<p>системы и молочных желез у девочек женщин вне, во время беременности, в родах и в послеродовом периоде с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы;</p> <p>- Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у девочки женщин с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей;</p> <p>- Принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению;</p> <p>- Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациенток с соматическими и инфекционными заболеваниями;</p> <p>- Методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний в период беременности, родов и в</p>	<p>изменениями молочных желез в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Назначать и выполнять лечебные манипуляции и оперативные вмешательства пациенткам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, такие как:</p> <ul style="list-style-type: none"> - введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария); - введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария); - введение и удаление внутриматочной спирали; - вскрытие и эвакуация гематомы женских половых органов; - гистерорезектоскопия; - дренирование абсцесса женских половых органов; - зондирование матки; - искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт; - криодеструкция шейки матки; - рассечение девственной плевы; - рассечение синехий малых половых губ; - расширение цервикального канала; - РДВ полости матки и цервикального канала; - спринцевание влагалища; - тампонирование лечебное влагалища; - удаление инородного тела из влагалища; - удаление полипа шейки матки; 	<p>- Назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациенткам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Назначение лечебного питания пациенткам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических</p>
--	--	---	---	---

		<p>послеродовом периоде;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Принципы оказания реанимационной помощи новорожденному; - Методы лечения гинекологических заболеваний; - Методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии; - Методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез; - Способы искусственного прерывания беременности; - Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению манипуляций и оперативных вмешательств; - Техника проведения лечебных манипуляций и оперативных вмешательств пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими 	<ul style="list-style-type: none"> – хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием различных энергий; – хирургическое лечение шейки матки с использованием различных энергий; <p>энуклеация кисты большой железы преддверия влагалища;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Обеспечивать безопасность лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; - Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; - Корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями 	<p>рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначение и выполнение лечебных манипуляций и оперативных вмешательств пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; - Обеспечение безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными
--	--	---	--	--

		<p>заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>-Принципы обеспечения безопасности манипуляций и оперативных вмешательств пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>-Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с</p>	<p>молочных желез;</p> <p>-Проводить профилактику и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозной терапии, пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>-Определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-</p>	<p>диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>-Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>-Разработка плана послеоперационного ведения пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской</p>
--	--	--	--	---

		<p>гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>-Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи.</p>	<p>гинекологической медицинской помощи, в условиях дневного стационара или стационара в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - при состояниях и заболеваниях, требующих проведения мероприятий по реанимации и интенсивной терапии, пациентам в период беременности, родов и в послеродовой период; - при острых гинекологических заболеваниях, требующих хирургического лечения. 	<p>помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>-Определение медицинских показаний для направления и направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с</p>
--	--	--	---	--

				<p>гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам, при наличии показаний с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Определение медицинских показаний и направление пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, в условиях стационара или дневного стационара при наличии медицинских показаний в</p>
--	--	--	--	--

				<p>соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <p>- при состояниях и заболеваниях, требующих проведения мероприятий по реанимации и интенсивной терапии пациентам в период беременности, родов и в послеродовой период;</p> <p>- при острых гинекологических заболеваниях, требующих хирургического лечения.</p>
--	--	--	--	---

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций									
Наименование раздела дисциплины	Аудиторные занятия			Сам. работа	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения
	Лекции	Семина-ры	Всего часов на ауд. Раб.			УК	ОПК		
						1	4	5	
1. Физико-технические основы ультразвукового метода исследования, ультразвуковая диагностическая аппаратура. 1.1. Физические свойства ультразвука. Отражение и рассеивание ультразвука. Датчики и ультразвуковая волна. 1.2 Устройство ультразвукового прибора. Артефакты ультразвука. Биологическое действие ультразвука и безопасность. 1.3 Контроль качества работы ультразвуковой аппаратуры. Новые направления в ультразвуковой диагностике	-	24	24	12	36	+	+	+	С, РКС, Р, КР
		8	8	4	12				
		8	8	4	12				
		8	8	4	12				
2. Ультразвуковая диагностика в гинекологии 2.1 Эхографическая анатомия органов малого таза в норме. 2.2. Эхографическая оценка состояния матки. 2.3 Ультразвуковая диагностика заболеваний яичников 2.4 Допплерография в гинекологии	-	24	24	12	36	+	+	+	С, РКС, Р, КР
		6	6	3	9				
		6	6	3	9				
		6	6	3	9				
3. Ультразвуковая диагностика в акушерстве: 3.1 Пренатальная диагностика 3.2 Ультразвуковая диагностика в I триместре 3.3 Ультразвуковая диагностика во II триместре 3.4 Ультразвуковая диагностика в III	-	24	24	12	9	+	+	+	С, РКС, Р, КР
		4	4	2	6				
		5	5	3	8				
		5	5	3	8				
		5	5	3	8				

триместре 3.5 Допплерография в акушерстве		5	5	2	7				
ИТОГО	-	72	72	36	108	+	+	+	Аттестация в форме «зачет с оценкой», состоит из тестирования, решения ситуационных задач и собеседования

Список сокращений:

Образовательные технологии, способы и методы обучения:

- Л - традиционная лекция,
- РКС - разбор клинических случаев,
- Р - подготовка и защита рефератов,
- С - семинар

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:

- Т – тестирование,
- ЗС – решение ситуационных задач,
- КР – контрольная работа,
- С – собеседование по контрольным вопросам.

Тематический план семинаров

1. Физические свойства ультразвука. Отражение и рассеивание ультразвука. Датчики и ультразвуковая волна.
2. Устройство ультразвукового прибора. Артефакты ультразвука. Биологическое действие ультразвука и безопасность.
3. Контроль качества работы ультразвуковой аппаратуры. Новые направления в ультразвуковой диагностике.
4. Эхографическая анатомия органов малого таза в норме.
5. Эхографическая оценка при воспалительных заболеваниях органов малого таза.
6. Эхографическая оценка миомы матки.
7. Эхографическая оценка эндометриоза.
8. Эхографическая оценка гиперпластических процессов эндометрия, полипов эндометрия.
9. Ультразвуковая диагностика заболеваний яичников.
10. Пренатальная диагностика.
11. Ультразвуковая диагностика в I и II триместрах беременности.
12. Ультразвуковая диагностика в III триместре беременности. Допплерография.

Список рефератов

1. Возможности и особенности применения современных методик, используемых в ультразвуковой диагностике. (включая импульсную и цветную доплерографию, трансректальное исследование, пункционную биопсию под контролем ультразвука, интраоперационное ультразвуковое исследование).
2. Основные признаки неизменной эхографической картины матки, яичников, маточных труб, влагалища, тазовой мускулатуры, сосудов малого таза и лимфатических узлов.
3. Основные ультразвуковые признаки нормально протекающей беременности в I триместре, нормальной анатомии плода во II и III триместрах, пуповины, плаценты.
4. Основные ультразвуковые признаки наиболее распространенных пороков развития и заболевания плода, плаценты, пуповины.
5. Основные ультразвуковые признаки патологических изменений (выявляемых при ультразвуковом исследовании) при наиболее распространенных заболеваниях матки, маточных труб, кровеносных сосудов и лимфатических узлов малого таза.
6. Основные ультразвуковые признаки опухолей матки и яичников; - основные ультразвуковые признаки патологических процессов в смежных органах и областях.
7. Возможности и особенности применения современных методик, используемых в ультразвуковой диагностике (включая импульсную и цветную доплерографию, трансвагинальное исследование, инвазивные процедуры под контролем ультразвука).

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Труфанов, Г. Е. Практическая ультразвуковая диагностика. Том 4. Ультразвуковая диагностика в акушерстве / Г. Е. Труфанов, Д. О. Иванов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-4123-7. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441237.html> - Режим доступа : по подписке.
2. Практическая ультразвуковая диагностика : руководство для врачей : в 5 т. Т. 3. Ультразвуковая диагностика заболеваний женских половых органов / под ред. Г. Е. Труфанова, В. В. Рязанова. - Москва : ГЭОТАР-

- Медиа, 2016. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-3919-7. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439197.html>. - Режим доступа : по подписке.
3. Гажонова, В. Е. Ультразвуковое исследование молочных желез / Гажонова В. Е. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5422-0. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454220.html>. - Режим доступа : по подписке.
4. Лучевая диагностика и терапия в акушерстве и гинекологии : национальное руководство / гл. ред. тома Л. В. Адамян, В. Н. Демидов, А. И. Гус. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 656 с. (Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии / гл. ред. серии С.К. Терновой). - ISBN 978-5-9704-2117-8. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970421178.html> - Режим доступа : по подписке.
5. Ультразвуковая мультипараметрическая диагностика патологии молочных желез / А. Н. Сенча [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-4229-6. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442296.html>. - Режим доступа : по подписке.
6. Илясова, Е. Б. Лучевая диагностика : учебное пособие / Е. Б. Илясова, М. Л. Чехонацкая, В. Н. Приезжева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5877-8. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458778.html>. - Режим доступа : по подписке.
7. Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. и др. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6796-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467961.html>
1. Симуляционное обучение по специальности "Лечебное дело" / сост.: М. Д. Горшков ; ред. А. А. Свистунов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-3246-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432464.html>
2. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство

- здравоохранения Российской Федерации: Аменорея и олигоменорея/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
3. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Анафилактический шок/Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов; Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов», 2020 г.
 4. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Анестезия и интенсивная терапия у пациенток, получающих антикоагулянты для профилактики и лечения венозных тромбозных осложнений в акушерстве/ Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов»; ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2018 г.
 5. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Анестезия при операции кесарева сечения/Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов; ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2018 г.
 6. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии; Аногенитальная герпетическая вирусная инфекция/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2021 г.
 7. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии; Аногенитальные (венерические) бородавки/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество дерматовенерологов и косметологов; Ассоциация колопроктологов России, 2021 г.
 8. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Аномальные маточные кровотечения/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
 9. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: ВИЧ-инфекция: Профилактика перинатальной передачи вируса иммунодефицита человека/Национальная ассоциация специалистов по профилактике, диагностике и лечению ВИЧ-инфекции, 2017 г.
 10. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Внематочная (эктопическая) беременность/Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов; ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
 11. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Внутрпеченочный холестаз при беременности/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов

- (РОАГ)», 2020 г.
12. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Воспалительные болезни женских тазовых органов/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
 13. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Врожденная дисфункция коры надпочечников (адрогенитальный синдром)/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российская ассоциация эндокринологов, 2021 г.
 14. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Вспомогательные репродуктивные технологии и искусственная инсеминация/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российская ассоциация репродукции человека, 2021 г.
 15. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Выкидыш (самопроизвольный аборт)/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
 16. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Выпадение женских половых органов/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество урологов, 2021 г.
 17. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Гиперплазия эндометрия/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
 18. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Гонококковая инфекция/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
 19. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Диагностика и лечение доброкачественных новообразований яичников с позиции профилактики рака (протокол лечения)/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2018 г.
 20. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Доброкачественная дисплазия молочной железы/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российская ассоциация маммологов; Российское общество онкомаммологов, 2020 г.
 21. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Доброкачественные и предраковые заболевания шейки матки с позиции профилактики рака/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2018 г.

22. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Женское бесплодие/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российская ассоциация репродукции человека, 2021 г.
23. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Затрудненные роды (дистоция) вследствие предлежания плечика/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
24. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Злокачественные новообразования влагалища/Общероссийский национальный союз «Ассоциация онкологов России», 2020 г.
25. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Интенсивная терапия синдрома гиперстимуляции яичников/ Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов», 2018 г.
26. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Интенсивная терапия синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС-синдром, коагулопатия) в акушерстве/ Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов», 2019 г.
27. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Интенсивная терапия эмболии амниотической жидкостью/Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов», 2018 г.
28. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Искусственное прерывание беременности на поздних сроках по медицинским показаниям при наличии аномалий развития плода/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2019 г.
29. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Истмико-цервикальная недостаточность/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
30. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Меланома кожи и слизистых оболочек/Российское общество онкологов, 2019 г.
31. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Менопауза и климактерическое состояние у женщины/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
32. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Миома матки/ООО «Российское

- общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
33. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Многоплодная беременность/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
 34. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Недержание мочи/Российское общество урологов, 2020 г.
 35. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Нейроаксиальные методы обезболивания родов. /ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2018 г.
 36. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Неудачная попытка стимуляции родов (подготовка шейки матки к родам и родовозбуждение)/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
 37. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Неэпителиальные опухоли яичников/Ассоциация онкологов России, 2020 г.
 38. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Нормальная беременность/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2019 г.
 39. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Оказание медицинской помощи при анатомически и клинически узком тазе/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2017 г.
 40. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии, временные. Организация оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным при новой коронавирусной инфекции COVID-19, версия 4 /ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 05.07.2021 г.
 41. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Острая жировая дистрофия печени у беременных: интенсивная терапия и акушерская тактика/Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов»; ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2017 г.
 42. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Плоскоклеточный рак влагалища/Ассоциация онкологов России, 2018 г.
 43. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Плоскоклеточный рак вульвы/Ассоциация онкологов России, 2018 г.
 44. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Пограничные опухоли яичников/Ассоциация онкологов России, 2020 г.
 45. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Послеоперационный рубец на матке, требующий предоставления

- медицинской помощи матери во время беременности, родов и в послеродовом периоде/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
46. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Преждевременные роды/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
47. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Преэклампсия. Эклампсия. Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде/Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов»; ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
48. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Рак вульвы/Ассоциация онкологов России, 2020 г.
49. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Рак молочной железы/Ассоциация онкологов России, 2021 г.
50. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Рак тела матки и саркомы матки/Ассоциация онкологов России; ООО «Российское общество специалистов по профилактике и лечению опухолей репродуктивной системы», 2020 г.
51. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Рак шейки матки/Ассоциация онкологов России; ООО «Российское общество специалистов по профилактике и лечению опухолей репродуктивной системы», 2020 г.
52. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Резус-изоиммунизация. Гемолитическая болезнь плода/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
53. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Роды одноплодные, родоразрешение путем кесарева сечения/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация анестезиологов-реаниматологов, 2021 г.
54. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение в затылочном предлежании (нормальные роды)/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация анестезиологов-реаниматологов; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2021 г.
55. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Септические осложнения в акушерстве/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2017 г.
56. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Синдром гиперстимуляции яичников/ООО «Российское общество акушеров-

- гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2021 г.
57. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Сифилис/ Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2021 г.
 58. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Тазовое предлежание плода/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
 59. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Трофобластические опухоли/Ассоциация онкологов России; ООО «Российское общество специалистов по профилактике и лечению опухолей репродуктивной системы», 2020 г.
 60. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Урогенитальные заболевания, вызванные *Mycoplasma genitalium*/ Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2021 г.
 61. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Урогенитальный трихомониаз/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2021 г.
 62. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Хламидийная инфекция/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2021 г.
 63. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Цервикальная интраэпителиальная неоплазия, эрозия и эктропион шейки матки/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; ООО «Российское общество специалистов по профилактике и лечению опухолей репродуктивной системы», 2020 г.
 64. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Цистит у женщин/ ООО «Российское общество урологов», 2021 г.
 65. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Эмболия амниотической жидкостью: интенсивная терапия и акушерская тактика/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2017 г.
 66. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Эндометриоз/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
 67. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Бактериальный вагиноз/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2022 г.
 68. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Эмболия амниотической жидкостью/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация акушерских анестезиологов-

- реаниматологов, 2022 г.
69. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Привычный выкидыш/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2022 г.
 70. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Недостаточный рост плода, требующий предоставления медицинской помощи матери (задержка роста плода) /ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2022 г.
 71. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Инфекция мочевых путей при беременности/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество урологов, 2022г.
 72. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Полипы эндометрия /ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2023 г.
 73. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Болезни бартолиновой железы/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2023 г.
 74. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Патологическое прикрепление плаценты (предлежание и вращение плаценты) ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2023 г.
 75. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Разрывы промежности при родоразрешении и другие акушерские травмы (акушерский травматизм)/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2023 г.
 76. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Медицинская помощь матери при установленном или предполагаемом несоответствии размеров таза и плода. Лицевое, лобное или подбородочное предлежание плода, требующее предоставления медицинской помощи матери/ ОО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2023 г.

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

Журнал «Акушерство и гинекология»

Журнал акушерства и женских болезней.

Журнал «Вестник Волгоградского государственного медицинского университета».

Журнал «Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии»

Журнал «Гинекология».


Журнал «Российский вестник акушера-гинеколога».

Журнал «Непрерывное медицинское образование и наука»

Журнал«Consiliummedicum».

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://bibl.volgmed.ru/MegaPro/Web	Свободный доступ
http://www.studentlibrary.ru/	Свободный доступ
http://www.rosmedlib.ru/	По подписке
https://speclit.profy-lib.ru/	Свободный доступ
http://www.books-up.ru/	Свободный доступ
http://lib.med.by/	Свободный доступ
https://grebennikon.ru/	Свободный доступ
https://urait.ru/	Свободный доступ

	<p align="center"> Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» </p> <p align="center"> Министерства здравоохранения Российской Федерации </p> <p align="center"> Кафедра акушерства и гинекологии Института НМФО </p>	<p align="center"> Ординатура Фонд оценочных средств вариативной части дисциплины по выбору «Акушерство и гинекология» </p>	<p align="center">- 1 -</p>
---	--	--	-----------------------------

Кафедра акушерства и гинекологии Института НМФО

Фонд оценочных средств вариативной части
Дисциплина Блока 1 . Обязательные дисциплины.
Наименование дисциплины: **« Ультразвуковая диагностика»**

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ВАРИАТИВНОЙ ЧАСТИ. ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ: «УЗИ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ»

Перечень вопросов для устного собеседования:

<p>Б1.В.ОД.1</p>	<p>1. Перечень контрольных вопросов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Физические основы ультразвука. Методы УЗД в гинекологии. 2. Ультразвуковое изображение органов малого таза. Анатомия матки: УЗ-характеристика матки в норме и в различные возрастные периоды жизни женщины. УЗИ матки в пубертатном, репродуктивном и менопаузальном периодах. 3. Анатомия и физиология яичников. Нормальный овариально-менструальный цикл. Эхографическая структура яичника в различные фазы менструального цикла. УЗИ яичников в различные периоды жизни женщины и фазы менструального цикла. 4. УЗ-критерии патологии яичников. Измерение яичников, фолликулов и желтых тел. Сканирование нормально— и атипично расположенных яичников. 5. Ультразвуковые критерии злокачественных опухолей женских половых органов.. 6. Понятие о доплероэхографии, цветном картировании, тканевой гармонике. Возможности и перспективы их использования в науке и практике. 7. Особенности проведения, показания и противопоказания к УЗИ при беременности. Проведение скрининговых УЗ обследований беременных. Алгоритм скрининг-контроля.. 8. Диагностика патологии беременности в 1 триместре. Провести дифференциальный диагноз между физиологической и неразвивающейся беременностью, угрожающим ранним выкидышем, истмико-цервикальной недостаточностью, внематочной беременностью. 9.УЗИ плода во 2 и 3 триместрах беременности при физиологическом ее течении. Обзорное УЗИ на различных сроках беременности. Определение элементов плодного яйца: плод, плацента, амниотическая жидкость, пуповина. 10. УЗ диагностика врожденных пороков развития плода. Оценка состояния центральной нервной системы и сердечно-сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, моче-половой и костно-сосудистой систем 11. УЗ-диагностика заболеваний плода. УЗ-критериев задержки внутриутробного развития плода, гемолитической болезни неимунной формы водянки плода, фетопатии, 12. УЗ-диагностика признаки патологии развития плаценты, пуповины. 13. Контроль качества работы ультразвуковой аппаратуры.
------------------	---

	<p>Новые направления в ультразвуковой диагностике.</p> <p>14. Устройство ультразвукового прибора.</p> <p>Артефакты ультразвука. Биологическое действие ультразвука и безопасность.</p> <p>15.Пренатальная диагностика.</p>
--	--

Перечень вопросов для письменных контрольных работ:

Б1.В.ОД.1	<ol style="list-style-type: none"> 1. УЗИ скрининг в I триместре беременности. 2. УЗИ скрининг в I триместре беременностиII. 3. УЗИ скрининг в I триместре беременностиIII. 4. УЗ диагностика врожденных пороков развития плода(заболевания ССС) 5.УЗ диагностика внутриутробного инфицирования плода. 6. УЗ диагностика задержки внутриутробного роста плода 7. УЗ диагностика гемолитической болезни плода 8. УЗ диагностика нарушения маточно- плацентарного кровообращения. 9. УЗ диагностика нарушений плодово-плацентарного кровообращения. 10. УЗ диагностика истмико-цервикальной недостаточности 11. УЗ диагностика угрозы прерывания беременности 12. УЗ диагностика предлежания плаценты. 13. УЗ диагностика патологии амниотической жидкости. 14. УЗ диагностика внематочной беременности. 15. УЗ диагностика гиперплазии эндометрия 16. УЗ диагностика миомной болезни матки 17. УЗ диагностика эндометриоза.
-----------	---

Банк тестовых заданий (с ответами):

Б1.В.ОД.1	<ol style="list-style-type: none"> 1. Более информативен при ультразвуковой диагностике в гинекологической практике. Ответ: трансвагинальный доступ 2. Визуализация внутриматочного контрацептива (ВМК) в цервикальном канале свидетельствует о Ответ: экспульсии ВМК 3. Визуализация кровотока в режиме цветового доплеровского картирования в перегородке многокамерных яичниковых образований свидетельствует о Ответ: малигнизации образования 4. Гладкостенная серозная цистаденома преимущественно визуализируется в виде Ответ: однокамерного образования с гладкой внутренней поверхностью. 5. Для гиперплазии эндометрия при ультразвуковом исследовании характерно. Ответ: неоднородная структура М-эхо, прерывистый контур М-эхо, утолщение М-эхо 6.Для эхографической диагностики субмукозной и интерстициальной миомы матки с центрипетальным ростом
-----------	--

	<p>исследование рекомендуется осуществлять в Ответ: секреторную фазу</p> <p>7. Достоверным эхографическим признаком внематочной беременности является: Ответ: плодное яйцо с эмбрионом вне полости матки.</p> <p>8. Значения М-эхо матки в норме у пациенток в постменопаузальном периоде не превышают Ответ: 5 мм.</p> <p>9. Наиболее характерная эхоструктура эндометриoidных кист яичника — это Ответ: гипозоногенная с мелкодисперсной взвесью.</p> <p>10. Основным ультразвуковым дифференциально-диагностическим критерием параовариальной кисты и серозоцеле является. Ответ: отсутствие капсулы.</p> <p>11. Абсолютным эхографическими признаками неразвивающейся беременности является Ответ: отсутствие сердечной деятельности и двигательной активности эмбриона</p> <p>12. Вероятным эхографическим признаком синдрома Дауна является утолщение шейной складки свыше Ответ: 6 мм</p> <p>13. Визуализация эмбриона при трансвагинальном исследовании нормально протекающей беременности обязательна Ответ: с 5-6 недель.</p> <p>14. Двигательная активность эмбриона начинает выявляться при ультразвуковом исследовании Ответ: с 8 недель.</p> <p>15. Достоверным эхографическим признаком истмико-цервикальной недостаточности является Ответ: воронкообразной расширение области внутреннего зева</p> <p>16. Если в ходе ультразвукового исследования обнаруживаются две плаценты и амниотическая перегородка, то это соответствует типу многоплодной беременности Ответ: дихориальному, диамниотическому</p> <p>17. Измерение бипариентального размера головки плода при ультразвуковом исследовании производится Ответ: от наружного контура ближней теменной кости до внутреннего контура дальней теменной кости</p> <p>18. Наиболее ранняя диагностика истмикоцервикальной недостаточности при ультразвуковом исследовании возможна Ответ: после 10 недель.</p> <p>19. Наиболее точным параметром биометрии при определении срока беременности в I триместре является Ответ: копчико-теменной размер эмбриона.</p>
--	--

Банк ситуационных клинических задач

Б1.В.ОД.1

Ситуационная задача 1. Матка 60x40x49 мм. Контуры четкие, ровные, неоднородной эхоструктуры. В проекции эндометрия в средней трети визуализируется участок повышенной эхогенности 9x5 мм (полип эндометрия)



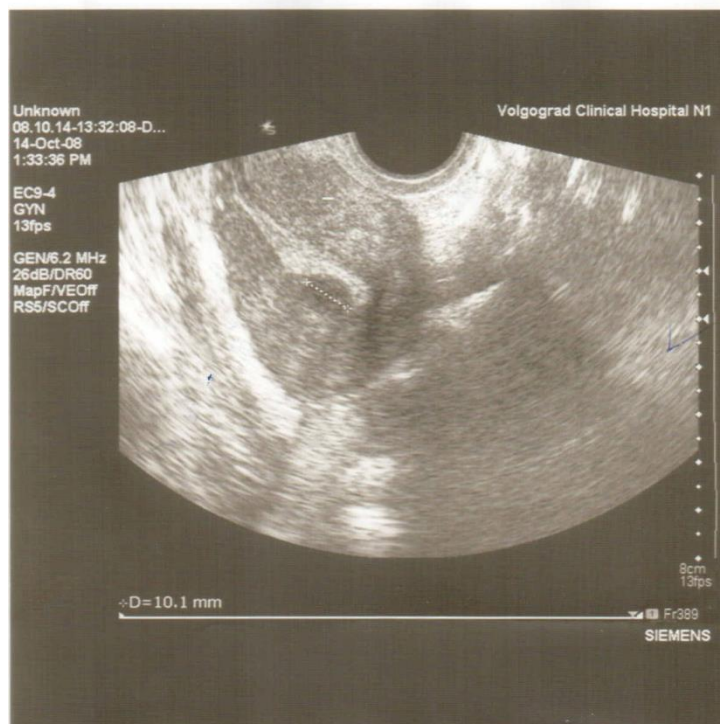
Ситуационная задача 2. В ампулярном отделе левой маточной трубы определяется плодное яйцо, копчико-теменной размер эмбриона 19 мм. В заднем своде определяется незначительное количество жидкости (Прогрессирующая трубная беременность (9 недель)).



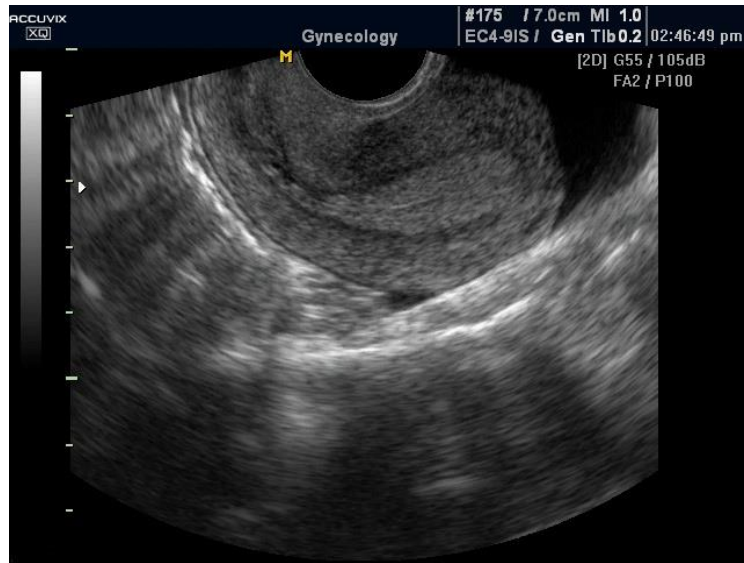
Ситуационная задача 3. В полости матки определяется плодное яйцо диаметром 9,4 мм. Имплантация по передней стенке матки (Маточная беременность малого срока (5 недель)).



Ситуационная задача 4. Матка 53x52x5 мм. Контуры четкие, ровные, неоднородной эхоструктуры. По задней стенке матки определяется гипозоногенное образование размером 5x8 мм, деформирующее полость матки. Контуры четкие. Эхоструктура характерна для субмукозного миоматозного узла (**Миома матки с субмукозным расположением узла.**)



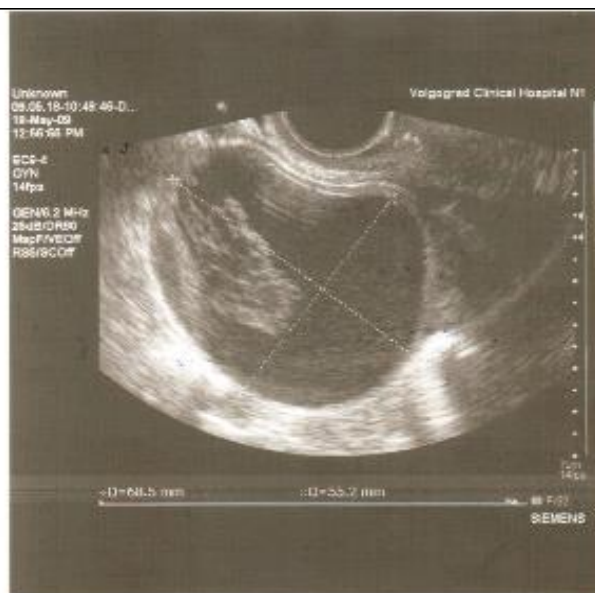
Ситуационная задача 5. Матка 48x34x47 мм. Контуры четкие ровные, обычной эхоструктуры. Эндометрий толщиной до 8,5 мм, однородный, соответствует перiovуляторной фазе. Матка правильной формы. (**Эхограмма матки без патологии**)



Ситуационная задача 6. В полости матки визуализируется два плодных яйца с двумя живыми эмбрионами. Копчиково-теменной размер эмбрионов 7мм и 8 мм (**Многоплодная беременность (дихориональная, диамниотическая двойня) 6-7 недель**)



Ситуационная задача 7. Справа и кпереди от матки определяется неоднородной эхоструктуры образование, исходящее из правого яичника. Размеры: 85x52x78 мм с четкими ровными контурами содержимое гипоэхогенное (жидкостное) с гиперэхогенными (плотными) включениями (**кистома яичника**)



Ситуационная задача 8. В полости матки определяется плод в головном предлежании. БПР- 36 мм. Сердцебиение +. Сердце 4-х камерное. КТР – 74 мм. Плацента формируется по правой боковой и задней стенке матки, толщиной – 13 мм. В правом яичнике киста желтого тела. (беременность 13 недель киста желтого тела)



Ситуационная задача 9. В полости матки определяется один живой плод в головном предлежании. БПР- 81 мм. Срединные структуры головного мозга без изменений. Кости головки плода обычной плотности (Беременность 34 недели. Прогрессирует)



Ситуационная задача 10. В проекции шейки матки по задней губе, у наружного зева неоднородной эхоструктуры образование 9x7 мм с неровными нечеткими контурами (**Подозрение на рак шейки матки**).



Ситуационная задача 11. Больная К., 28 лет, На УЗИ: Над левым углом матки лоцируется жидкостное тонкостенное образование овальной формы - 48x34 мм, в просвете по верхней стенке определяется овальной формы тканевое образование с ровным четким контуром, однородной эхоструктуры. Ваше заключение(**папиллярная серозная киста, слева**)

Ситуационная задача 12. Больная М., 26 лет, Жалобы на непостоянные, ноющие боли внизу живота, продолжающиеся в течении трех недель. Температура не повышалась. Беспокоят неприятные ощущения во влагалище, а также выделения слизистогнойного характера. При УЗИ: Матка не увеличена, однородная.

Эндометрий утолщен до 25 мм (10 день после окончания месячных), структура его неоднородная, контуры ровные, нечеткие. На границе эндометрия и миометрия во всех отделах имеется нечеткая эхонегативная зона, шириной 5-8 мм. Ваше заключение (**эндометрит**)

Ситуационная задача 13. Больная М., 45 лет, Из анамнеза известно об эндометрите после аборта и неоднократных воспалениях придатков матки. Менструальные безболезненные. Последний раз заболела 14 дней назад, когда внезапно появились тупые боли внизу живота (больше слева), повышение температуры, резкое ухудшение самочувствия. Кровь: лейкоцитоз со сдвигом влево, ускоренное СОЭ. На УЗИ: слева от матки жидкостное образование округлой формы с плотными местами утолщенными стенками до 5-6 мм, в просвете мелкие эхопозитивные включения, образующие горизонтальный уровень на границе с однородной жидкой средой. При компрессии датчиком резко болезненно. Ваше заключение (**тубарный абсцесс, слева**)

Ситуационная задача 14. Б-я О., 56 лет, Менопауза 7 лет. На УЗИ: матка небольших размеров, без узлов. Эндометрий - 3,4 мм. Полость матки не расширена. Рядом с правым углом матки инволютивно измененный правый яичник - 13x6 мм. В проекции левого яичника безболезненное тонкостенное жидкостное образование с однородным содержимым - 52 мм в диаметре. Ваше заключение (**«простая» серозная киста, слева**)

Ситуационная задача 15. Больная Р., 24 года, Три года назад роды.Abortов не было, к гинекологу не обращалась. Жалобы на задержку месячных в течении 2 недель. На УЗИ: В полости матки плодное яйцо СВД - 11 мм, матка оттеснена многокамерной кистой слева (150x110 мм). Наружный контур кисты четкий волнистый. В просвете множественные «дочерние» кисты, сгруппированные в единый внутрикистозный конгломерат (85 мм в Д) разнокалиберных жидкостных образований неправильной формы. Ваше заключение (**простая псевдомуцинозная киста слева**)

Ситуационная задача 16. Больная С., 32 года, Жалобы на боли в левой половине малого таза в течении 6 дней (состояние удовлетворительное, повышение температуры тела нет). Гинекологический осмотр: резкая болезненность при пальпации левых придатков матки. При УЗИ: Матка, яичники, эндометрий не изменены. Вдоль левой боковой стенки матки выявляется тонкостенное жидкостное образование вытянутой (S-образной) формы, 42x11 мм - с однородным содержимым. Ваше заключение (**гидросальпингс, слева**)

Ситуационная задача 17. Больная С., 33 года, На УЗИ: Слева от матки лоцируется однородное, анэхогенное образование, 60x42 мм с дорзальным эхоусилением... Повторное УЗИ после месячных:

	<p>жидкостного образования в проекции левого яичника не выявлено. Ваше заключение (фолликулярная киста слева)</p> <p>Ситуационная задача 18. Больная Т., 33 года, Жалобы на резко болезненные, длительные и обильные месячные. На УЗИ: Матка шаровидной формы, увеличена до 7-8 недель беременности, контур ровный, структура миометрия неоднородная за счет множественных мелких эхопозитивных включений. Толщина эндометрия 18 мм, эхоплотная (ЖГЭ). Ваше заключение(аденомиоз)</p>
--	--

Критерии и шкала оценивания по оценочному средству

1. Тест

Шкала оценивания	Критерий оценивания
Согласно БРС ВолГМУ: -61 – 75% Удовлетворительно (3)	% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ 61 – 75 76– 90 91 – 100
- 76 – 90% Хорошо (4)	
-91-100 Отлично (5)	

2. Ситуационная задача

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) -пяти критериям Отлично (5)	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Знание алгоритма решения
	3. Уровень самостоятельного мышления
	4. Аргументированность решения
	5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью

3. Контрольная работа

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) -пяти или шести критериям Отлично (5)	1. Краткость
	2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала
	3. Содержательная точность, то есть научная корректность
	4. Полнота раскрытия вопроса
	5. Наличие образных или символических опорных компонентов
	6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)

4. Собеседование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
<p>При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3)</p> <p>- четырем критериям Хорошо (4)</p> <p>- пяти или шести критериям Отлично (5)</p>	<ol style="list-style-type: none">1. Краткость2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала3. Содержательная точность, то есть научная корректность4. Полнота раскрытия вопроса5. Наличие образных или символических опорных компонентов6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т.п.)