

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

Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Института НМФО



Н.И. Свиридова

«29» августа

2023 г.

Наименование обязательной дисциплины:

**Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов.**

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

Для обучающихся 2020, 2021, 2022 годов поступления (актуализированная  
редакция)

Форма обучения – **очная**

Семинары : 84 часа

Самостоятельная работа: 54 часа

Форма контроля: зачет с оценкой 6 часов

Всего: **4 ЗЕ / 144 часа**

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 Института НМФО
2.	Костенко Татьяна Ивановна	Доцент кафедры акушерства и гинекологии ИНМФО	к.м.н., доцент	Кафедра акушерства и гинекологии Института НМФО

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры

протокол № 1 от «28» 08.2023 г.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии Института НМФО,

д.м.н., доцент

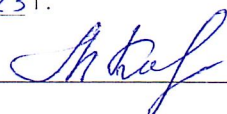


Н.И.Свиридова

**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» 08.2023 г.

Председатель УМК




М.М. Королева

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики \_\_\_\_\_ М.Л. Науменко

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО

протокол № 1 от «29» 08.2023 г.

Секретарь Ученого совета



В.Д. Заклякова

## Содержание

	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
1	ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ
2	РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ
3	МЕСТО РАЗДЕЛА ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
4	ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ
5	ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ
6	УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (В АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСАХ) И МАТРИЦА КОМПЕТЕНЦИЙ
7	СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ
8	ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ
9	ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ
10	УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ
11	ПРИЛОЖЕНИЯ
11.1	Фонд оценочных средств по дисциплине
11.2	Методические рекомендации по самостоятельной работе для ординаторов по факультативной дисциплине
11.3	Методические рекомендации преподавателю по дисциплине
11.4	Перечень станций объективного структурированного клинического экзамена
11.5	Актуализация программы

## **ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

Рабочая программа факультативной дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре 31.00.00 «Клиническая медицина» по специальности 31.08.01 «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ», утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014г. №1068 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Минюсте РФ 23.10.2014 N 34412); и порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258).

### **1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ПОДГОТОВКА К ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ»**

**Целью** освоения обязательной дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» по специальности 31.08.01 «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ», является подготовка квалифицированного врача акушера-гинеколога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, в соответствии с ФГОС ВО, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности: первичной медико-санитарной помощи, неотложной, скорой, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

#### **Задачи дисциплины:**

1. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

2. Подготовить врача-специалиста акушера-гинеколога к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-

диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.

4. Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

4. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи:

– **профилактическая деятельность:**

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

– **диагностическая деятельность:**

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

– **лечебная деятельность:**

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

– **реабилитационная деятельность:**

проведение медицинской реабилитации;

– **психолого-педагогическая деятельность:**

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

– **организационно-управленческая деятельность:**

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

## **2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

В результате освоения факультативной дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

### **универсальные компетенции (УК)**

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

### **профессиональные компетенции (ПК):**

#### профилактическая деятельность:

- 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 (ПК-2);

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

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов с гинекологическими заболеваниями и патологическими состояниями в акушерстве (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

**Формирование вышеперечисленных универсальных и профессиональных**

**компетенций врача-специалиста акушера-гинеколога предполагает овладение ординатором системой следующих знаний, умений и владений:**

**Знания:**

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, относящиеся к акушерству и гинекологии (ПК10);
- основы управления здравоохранения, страховой медицины (ПК10);
- правовые основы деятельности врача акушера-гинеколога (ПК10);
- общие вопросы организации акушерско-гинекологической службы в стране, организацию работы амбулаторной и стационарной службы по специальности акушерство и гинекология (ПК10);
- общие вопросы организации работы женской консультации и кабинета акушера-гинеколога в поликлинике и консультативном центре; взаимодействие с другими лечебно-профилактическими учреждениями (УК1, ПК10);
- общие вопросы организации работы стационарной службы (перинатального центра, родильного дома и гинекологического отделения) (ПК10);
- документацию амбулаторной службы (женской консультации, кабинета акушера-гинеколога в поликлинике и консультативном центре) и акушерско-гинекологического стационара (ПК10);
- эпидемиологию патологических состояний во время беременности и гинекологических заболеваний в РФ и в данном конкретном регионе, где работает врач (ПК1, ПК4);
- основы медицинской этики и деонтологии в акушерстве и гинекологии (УК2);
- основы нормальной и патологической анатомии и физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма (ПК1);
- теоретические основы акушерства и гинекологии (ПК1);
- современные клинические протоколы и клинические рекомендации в акушерстве (ПК1);
- современные клинические протоколы и клинические рекомендации в гинекологии (ПК1);
- современные классификации гинекологических заболеваний и патологических



состояний в акушерстве (ПК1);

– этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления, классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве(ПК1);

– генетические аспекты гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве (ПК1);

– специфическую диагностику гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве *in vivo* и *in vitro* (ПК5);

– функциональные методы исследования в акушерстве и гинекологии (ПК5);

– дифференциальную диагностику гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве (УК1, ПК1, ПК5);

– организацию и оказание неотложной помощи при ургентных состояниях в акушерстве и гинекологии (ПК6);

– принципы терапии воспалительных заболеваний органов малого таза специфической и неспецифической этиологии. Оказание неотложной помощи при возникновении осложнений терапии (ПК8);

– принципы терапии при нейроэндокринных заболеваниях. Современные возможности менопаузальной гормональной терапии (ПК6, ПК8);

– принципы терапии бесплодия в семейных парах. Современные возможности ВРТ (ПК6, ПК8);

– принципы терапии аномалий сократительной деятельности матки (ПК8);

– принципы ведения больных с экстрагенитальной патологией во время беременности (ПК6, ПК8);

– основы рационального питания и диетотерапии у больных с гинекологическими заболеваниями, при физиологически протекающей беременности и патологических состояниях во время беременности (ПК6);

– принципы медико-социальной экспертизы и реабилитации больных с гинекологическими заболеваниями и патологическими состояниями во время беременности (ПК8);

– диспансерное наблюдение гинекологических больных и ведения беременных; профилактика гинекологических заболеваний и осложнений во время

беременности и родов (ПК2, ПК8);

– основы немедикаментозной терапии, лечебной физкультуры, санаторно-курортного лечения больных с гинекологическими заболеваниями и у беременных женщин (ПК8);

– формы и методы санитарно-просветительной работы (ПК9);

**Умения:**

– получать исчерпывающую информацию о заболевании (ПК1);

– 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 (ПК1, ПК5);

– оценивать тяжесть состояния больного, определять объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи (ПК1, ПК6);

– организовывать неотложную помощь в экстренных случаях (ПК10);

– определять показания к госпитализации и организовывать её (ПК6);

– выработать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях и в стационаре, определять необходимость применения специальных методов обследования (ПК5, ПК6);

– интерпретировать результаты клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования, в том числе и репродуктивной системы (ПК5);

– проводить специфическую диагностику гинекологических заболеваний и патологических состояний во время беременности *in vivo* и *in vitro* (ПК5);

– давать оценку результатам специфического гинекологического и акушерского обследования, в том числе с учетом возрастных особенностей (ПК5);

– интерпретировать результаты специальных методов исследования (ультразвуковые, лабораторные, рентгенологические и др.) (ПК5);

– проводить исследование гормонального статуса, функциональных тестов, оценивать полученные результаты (ПК5);

– интерпретировать результаты микроскопического и бактериологического методов исследования (ПК5);

– проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз,

схему, план, тактику ведения больного (ПК1, ПК5, ПК6);

- 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 (ПК 5, ПК6);
- назначать лечебное питание с учетом общих факторов, характера заболевания и сопутствующей патологии (ПК5);
- определять динамику течения болезни и ее прогноз, место и характер долечивания (ПК5, ПК6);
- определять вопросы трудоспособности больного (временной или стойкой нетрудоспособности), перевода на другую работу (ПК4);
- осуществлять меры по комплексной реабилитации больного (ПК8);
- организовывать и проводить образовательные программы для гинекологических больных и для беременных женщин (ПК8);
- проводить санитарно-просветительную работу среди населения (ПК8);
- оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению (карта амбулаторного больного, паспорт матери, карта стационарного больного, история родов) (ПК2, ПК10);

### **Владения:**

- методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза, в том числе репродуктивного (ПК1);
- методикой объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) (ПК5);
- методикой наружного акушерского исследования; оценкой таза с акушерской точки зрения, основные размеры головки доношенного плода) (ПК5, ПК6);
- Техникой выполнения амниотомии и амниоцентеза (ПК5, ПК6);
- Техникой осмотра и измерение родившегося последа (ПК5, ПК6);
- Техникой удаления последа при плотном прикреплении плаценты (ПК5, ПК6);
- Техникой операции ручного контроля полости матки (ПК5, ПК6);
- Техникой операции ручного отделения плаценты и выделения последа (ПК5, ПК6);
- Техникой осмотра шейки матки в зеркалах у родильниц (ПК5, ПК6);

- Техникой эпизиотомии и эпизиоррафии (ПК5, ПК6);
- Техникой перинеотомии и перинеоррафии (ПК5, ПК6);
- Техникой наложения швов на разрывы стенок влагалища (ПК5, ПК6);
- Техникой наложения швов на разрыв промежности I-II степени (ПК5, ПК6);
- Техникой наложения швов на шейку матки при её разрыве I-II степени (ПК5, ПК6);
- Оказание ручного пособия при головном предлежании (ПК5, ПК6);
- Оказание ручного пособия при ягодичном предлежании (ПК5, ПК6);
- Оказание классического ручного пособия при тазовом предлежании (ПК5, ПК6);
- Техникой наложения выходных акушерских щипцов (ПК5, ПК6);
- Техникой наложения вакуум-экстрактора (ПК5, ПК6);
- Техникой операции кесарева сечения в нижнем маточном сегменте (ПК5, ПК6);
- Техникой операции краниотомии (ПК5, ПК6);
- Техникой выполнения баллонной тампонады матки (ПК5, ПК6);
- Техникой наложения компрессионных швов на матку при гипотоническом кровотечении во время кесарева сечения (ПК5, ПК6);
- Проведением мероприятий при послеродовом гипотоническом кровотечении (ПК5, ПК6);
- Проведением мероприятий при кровотечении в послеродовом периоде на фоне плотного прикрепления плаценты (ПК5, ПК6);
- Проведением профилактики развития кровотечения в родах и послеродовом периоде (ПК5, ПК6);
- Тактикой врача при феномене «шоковая матка» (ПК5, ПК6);
- Тактикой врача при запущенном поперечном положении плода (ПК5, ПК6);
- Тактикой врача при клинически узком тазе (ПК5, ПК6);
- Тактикой врача при угрожающем разрыве матки (ПК5, ПК6);
- Последовательностью мероприятий при свершившемся разрыве матки (ПК5, ПК6);
- Тактикой врача при пузырьном заносе с начавшимся кровотечением (ПК5, ПК6);
- Объемом и последовательностью мероприятий при ДВС-синдроме на фоне отслойки (ПК5, ПК6);

- нормально расположенной плаценты (ПК5, ПК6);
- Тактикой врача при отслойке нормально расположенной плаценты в 3-м триместре беременности (ПК5, ПК6);
  - Тактикой врача при отслойке нормально расположенной плаценты у роженицы в 1-м периоде родов (ПК5, ПК6);
  - Тактикой врача при отслойке нормально расположенной плаценты в потужном Периоде (ПК5, ПК6);
  - Тактикой врача при предлежании плаценты и начавшемся кровотечении у беременной в 3-м триместре беременности (ПК5, ПК6);
  - Тактикой врача в родах у женщин с рубцом на матке (ПК5, ПК6);
  - Техникой взятия мазков из цервикального канала, уретры и заднего свода влагалища для бактериоскопического исследования (ПК5, ПК6);
  - Техникой вскрытия абсцесса бартолиновой железы (ПК5, ПК6);
  - Техникой вскрытия абсцессов при гнойном мастите (ПК5, ПК6);
  - Техникой пункции брюшной полости через задний свод влагалища (ПК5, ПК6);
  - Техникой операции при перекруте ножки новообразования яичника (ПК5, ПК6);
  - Техникой аднексэктомии (удаление придатков матки) (ПК5, ПК6);
  - Техникой выполнения операции надвлагалищной ампутации матки без придатков (ПК5, ПК6);
  - Техникой операции удаления маточной трубы (ПК5, ПК6);
  - Техникой введения ВМС (ПК5, ПК6);
  - Техникой операции медицинского аборта (ПК5, ПК6);
  - Методами анестезии при малых гинекологических и акушерских операциях.
  - Методами диагностики проходимости и функции маточных труб (ПК5, ПК6);
  - Методами прерывания беременности в ранние сроки (ПК5, ПК6);
  - Методами прерывания беременности в поздние сроки по медицинским показаниям (ПК5, ПК6);
  - Последовательностью мероприятий при инфицированном и септическом аборте (ПК5, ПК6);
  - Тактикой врача при гинекологическом перитоните (ПК5, ПК6);
  - Последовательность мероприятий при бактериальном шоке генитального

- Происхождения (ПК5, ПК6);
- Тактикой врача при обнаружении шеечной беременности (ПК5, ПК6);
  - Последовательностью действий врача при геморрагическом шоке в результате прервавшейся трубной беременности на догоспитальном и госпитальном этапе (ПК5, ПК6);
  - Методами восполнения ОЦК (ПК5, ПК6);
  - Тактикой врача при подозрении на пузырьный занос (ПК, ПК6);
  - Тактикой врача при кровотечении из раковой опухоли шейки матки (ПК5, ПК6));
  - Тактикой врача при подозрении на апоплексию яичника (ПК5, ПК6);
  - Тактикой врача при разрыве кисты яичника (ПК5, ПК6);
  - Тактикой врача при АМК, связанных с дисфункцией яичников в пубертате (ПК5, ПК6);
  - Тактикой врача при АМК, связанных с дисфункцией яичников в репродуктивном возрасте (ПК5, ПК6);
  - Тактикой врача при АМК, связанных с дисфункцией яичников в перименопаузальном периоде (ПК5, ПК6);
  - Тактикой врача при подозрении на перекрут ножки опухоли яичника.
  - Тактикой врача при родившемся миоматозном узле (ПК5, ПК6);
  - Хирургическими методами стерилизации (ПК5, ПК6);
  - Методами контрацепции в зависимости от возраста женщины (ПК5, ПК6);
  - Тактикой врача в диагностике бесплодия (ПК5, ПК6);

**3. МЕСТО РАЗДЕЛА ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ:** обязательная дисциплина «Подготовка к первичной аккредитации специалистов» относится к блоку Б1 вариативной части ОПОП.

**4. ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ** составляет 4 ЗЕ /144 академических часа (84 академических часа аудиторной работы, 54 академических часа самостоятельной работы и 6 академических часов репетиционный экзамен).

**5. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ.**

Виды учебной работы		Всего часов	Курс	
			I	II
Семинары с ДОТ		84	0	84
Самостоятельная работа (всего)		54	0	54
Репетиционный экзамен		6	0	6
<b>Общая трудоемкость:</b>	<b>часы</b>	144	0	144
	<b>зачетные единицы</b>	4	0	4

## 6. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ:

Индекс	Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу, и трудоемкость (в часах)				Форма контроля	Формируемые компетенции
		Лекции с ДОТ	Семинарские занятия		СР		
			с ДОТ	с СОТ			
<b>Б1.В.ОД.3</b>	<b>ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ДИСЦИПЛИНА «ПОДГОТОВКА К ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ»</b>						
Б1.В.ОД.3.1	Организация акушерско-гинекологической службы РФ. Современные методы диагностики и лечения в акушерстве и гинекологии.	-	12	-	6	собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10
Б1.В.ОД.3.2	Акушерство		36	-	24	собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10
Б1.В.ОД.3.2.1	Физиологическое акушерство	-	12	-	8	собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10
Б1.В.ОД.3.2.2	Патологическое акушерство	-	12	-	8	собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10



Б1.В.ОД.3.2. 3	Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях и аномалиях развития репрод. органов		12	-	8	собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10
<b>Б1.В.ОД.3.3</b>	<b>Гинекология</b>		<b>36</b>	<b>-</b>	<b>24</b>	<b>собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты</b>	<b>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10</b>
Б1.В.ОД.3.3. 1	Консервативная гинекология		12	-	8	собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10
Б1.В.ОД.3.3. 2	Оперативная гинекология		12	-	8	собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10
Б1.В.ОД.3.3. 3	Бесплодие. Вспомогательные репродуктивные технологии		12	-	8	собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10
	<b>Репетиционный экзамен: 6 часов</b>						
	<b>Итого: 144 часа</b>						

## Содержание и структура компетенций

Коды компетенций	Название компетенции	Содержание и структура компетенции		
		знать	уметь	владеть
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>1 - основные понятия, используемые в иммунологии и аллергологии;</p> <p>2 – структурно-функциональные особенности репродуктивной системы человека;</p> <p>3 - основные принципы функционирования репродуктивной системы, ее взаимосвязь с другими органами и системами;</p> <p>4 - научные идеи и тенденции развития акушерства и гинекологии</p>	<p>1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника;</p> <p>2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач;</p> <p>3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников);</p> <p>4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.</p>	<p>1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;</p> <p>2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;</p> <p>3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников);</p> <p>4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.</p>
ПК-1	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	<p>1 -основные этапы формирования репродуктивной системы</p> <p>2 – основы нормальной и патологической анатомии и физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма ;</p> <p>3 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в акушерстве;</p> <p>4 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в гинекологии ;</p> <p>5 - современные классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве;</p> <p>6 - этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления, классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве;</p>	<p>1 -проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения;</p> <p>2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики гинекологических заболеваний и акушерских осложнений;</p> <p>3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия гинекологических заболеваний и акушерских осложнений</p>	<p>1 -обосновывать с позиций этиопатогенеза гинекологических заболеваний и акушерских осложнений выбор профилактических мероприятий;</p> <p>2 - владеть методиками применения гормональных препаратов для профилактики рецидивирования гинекологических заболеваний и прогрессирования акушерских осложнений.</p>

ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 2 - показания к назначению гормональной терапии.	1 - проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом этиопатогенеза заболеваний и особенностей гормонального профиля.	1 – владеть методиками, необходимыми для проведения профилактических осмотров и диспансерного наблюдения у гинекологических больных; 2 - владеть методиками, необходимыми для проведения профилактических (плановых) и внеочередных осмотров у беременных
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	1 - типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений; 2 - экспертизу трудоспособности.	1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	1 – владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 2 - специфическую диагностику гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве in vivo и in vitro ; 3 – функциональные методы исследования в акушерстве и гинекологии; 4 – дифференциальную диагностику гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве; 5- показания к назначению гормональной терапии.	1 – обосновать необходимость адекватного клинико-лабораторного и инструментального обследования; 2- интерпретировать результаты клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования, в том числе и репродуктивной системы; 3 - обосновать необходимость проведения гормональной терапии, объяснять действие гормональных лекарственных препаратов и возможных осложнений при нарушении назначения.	1- дифференциальной диагностикой основных гинекологических заболеваний и патологических акушерских состояний ; 2 - методикой сбора репродуктивного анамнеза; 3 - способностью определить «группу риска» по развитию гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний; 4 - алгоритмом постановки предварительного акушерско-гинекологического диагноза; 5 – выполнение методов первичного осмотра в гинекологии; выполнение манипуляций и операций у гинекологических больных; 6 - выполнение методов первичного осмотра у беременных и родильниц; выполнение манипуляций и операций у беременных и родильниц;

<p><b>ПК-6</b></p>	<p>готовность к ведению и лечению пациентов с гинекологическими заболеваниями и патологическими состояниями в акушерстве</p>	<p>1 - возрастные особенности репродуктивной системы;  2 – этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных гинекологических заболеваний и акушерских патологических состояний;  3- современные классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве;  4 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в акушерстве;  5 - современные клинические протоколы и клинические рекомендации в гинекологии ;</p>	<p>1 -обосновать необходимость назначения гормональной терапии у гинекологических больных, а также при различных патологических состояниях в акушерстве;  2 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия у гинекологических больных и при патологических состояниях во время беременности с учетом жалоб, данных анамнеза, клинических проявлений и результатов лабораторных и инструментальных методов обследования у данного больного; 3- определять динамику течения болезни и ее прогноз, место и характер долечивания;  3 - оказать неотложную помощь гинекологическим больным, беременным и родильницам</p>	<p>владеть методами и принципами ведения и лечения пациентов с гинекологической патологией и патологическими состояниями в акушерстве в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.</p>
<p><b>ПК-8</b></p>	<p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</p>	<p>1-принципы и методы санаторно-курортного лечения, показания и противопоказания к применению данных методов лечения и реабилитации</p>	<p>1-определять необходимость и вид санаторно-курортного лечения при различных гинекологических заболеваниях ;  2- осуществлять меры по комплексной реабилитации больного;  3 - организовывать и проводить образовательные программы для гинекологических больных и для беременных женщин;  4 - проводить санитарно-просветительную работу среди населения</p>	<p>1 - владеть методами комплексной реабилитации гинекологических больных  2 – владеть алгоритмами проведения санаторно-курортного лечения при различных гинекологических заболеваниях</p>
<p><b>ПК-9</b></p>	<p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>1.этиопатогенез и исходы основных гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве;  2- механизмы влияния неблагоприятных факторов внешней среды (экогенных, профессиональных и др.) на репродуктивную систему  3- принципы ведения здорового образа жизни</p>	<p>1 - проводить беседы с пациентами и членами их семей о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных привычек, о минимизировании влияния неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по профилактике иммунопатологических состояний</p>	<p>1 - владеть навыками к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>

<b>ПК-10</b>	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Основные нормативные документы регламентирующие работу амбулаторной и стационарной помощи врача акушера-гинеколога	Организовать работу женской консультации, специализированного кабинета поликлиники врача акушера-гинеколога; работу гинекологического стационара и родильного дома	Навыками организации работы женской консультации, специализированного кабинета поликлиники врача акушера-гинеколога; работы гинекологического стационара и родильного дома с учетом нормативной документации принятой в здравоохранении РФ по службе материнства и детства
--------------	---	--	--	--

## 7. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПОДГОТОВКА К ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ»

№ п/п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, семинарах и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)				Форма контроля	Формируемые компетенции
		Лекции с ДОТ	Семинарские занятия		СР		
			с ДОТ	с СОТ			
1.	<p><b>Б1.В.ОД.3.1</b> <b>ОРГАНИЗАЦИЯ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ РФ. СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ.</b></p> <p>Тема 1. Структура, принципы работы, цель и задачи, оснащение, документация женской консультации, акушерского и гинекологического стационаров. Тема 2. Качественные показатели лечебно-профилактической помощи женщинам в условиях женской консультации и стационарах акушерского и гинекологического профиля. Тема 3. Современные принципы и методы диагностики в акушерстве Тема 4. Современные принципы и методы диагностики в гинекологии. Тема 5. Современные методы лечения в акушерстве. Тема 6. Современные методы лечения в гинекологии.</p>	-	12	-	6	Собеседования, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10
2.	<p><b>Б1.В.ОД.3.2</b> <b>АКУШЕРСТВО</b></p> <p><b>Б1.В.ОД.3.2.1</b> <b>Физиологическое акушерство</b></p> <p>Тема 1. Физиологические изменения в организме женщины при беременности. Плод как объект родов. Диагностика беременности (диагностика ранних сроков беременности, диагностика поздних сроков беременности, продолжительность беременности и определение даты родов, признаки бывших родов).</p>	-	36	-	24	Собеседования, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10

	<p>Тема 2. Женский таз в акушерском отношении. Причины наступления родов. Предвестники и начала родов. Периоды родов.</p> <p>Тема 3. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания. Влияние биомеханизма родов на форму головки. Продолжительность родов.</p> <p>Тема 4. Клиническое течение и ведение родов. Обезболивание родов.</p> <p>Тема 5. Роды при тазовых предлежаниях плода.</p> <p>Тема 6. Роды при многоплодной беременности.</p> <p><b>Б1.В.ОД.3.2.2</b> <b>Патологическое акушерство.</b></p> <p>Тема 1. Преждевременные роды.</p> <p>Тема 2. Роды при аномалиях сократительной деятельности матки.</p> <p>Тема 3. Роды при поперечном и косом положении плода.</p> <p>Тема 4. Роды при неправильных положениях и неправильных вставлениях.</p> <p>Тема 5. Течение и ведение родов при узком тазе.</p> <p>Тема 6. Акушерские кровотечения.</p> <p><b>Б1.В.ОД.3.2.3</b> <b>Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях и аномалиях развития репродуктивных органов.</b></p> <p>Тема 1. Роды у пациенток с пороками сердца.</p> <p>Тема 2. Роды у пациенток с гипертонической болезнью.</p> <p>Тема 3. Роды у пациенток с анемией.</p> <p>Тема 4. Роды у пациенток с сахарным диабетом.</p> <p>Тема 5. Роды у пациенток с туберкулезом.</p> <p>Тема 6. Роды у пациенток с вирусным гепатитом.</p> <p>Тема 7. Роды у пациенток с патологией мочевыделительной системы.</p> <p>Тема 8. Роды у пациенток с иммунодефицитными состояниями.</p> <p>Тема 9. Роды у пациенток с аномалиями развития репродуктивных органов.</p>						
3.	<b>Б1.В.ОД.3.3</b> <b>ГИНЕКОЛОГИЯ</b>		36	-	24	Собеседов- ние, тестиро-	УК-1, ПК-1, ПК-2

<p><b>Б1.В.ОД.3.3.1</b> <b>Консервативная гинекология.</b></p> <p>Тема 1. Онтогенез и регуляция функций репродуктивной системы. Тема 2. Нарушения развития репродуктивной системы. Тема 3. Воспалительные заболевания органов малого таза. Тема 4. Нейроэндокринные синдромы Тема 5. Заболевания шейки матки, вульвы и влагалища. Тема 6. Планирование семьи. Современные принципы контрацепции.</p> <p><b>Б1.В.ОД.3.3.2</b> <b>Оперативная гинекология.</b></p> <p>Тема 1. Аномальные маточные кровотечения. Тема 2. Миома матки. Тема 3. Эндометриоз. Тема 4. Гиперпластические процессы эндометрия. Тема 5. Доброкачественные образования яичников. Тема 6. Предоперационная подготовка и принципы послеоперационного ведения гинекологических больных. Тема 7. Хирургическое лечение воспалительных заболеваний органов малого таза. Тема 8. Злокачественные новообразования половых органов. Тема 9. Острый живот в гинекологии. Тема 10. Тромбоэмболические осложнения в гинекологии.</p> <p><b>Б1.В.ОД.3.3.3</b> <b>Бесплодие. Вспомогательные репродуктивные технологии.</b></p> <p>Тема 1. Женское бесплодие. Бесплодие нейроэндокринного генеза. Методы диагностики. Лечение. Тема 2. Женское бесплодие. Бесплодие трубно-перитонеального генеза. Методы диагностики. Лечение. Тема 3. Иммунологические факторы бесплодия. Методы диагностики. Лечение. Тема 4. Маточные факторы бесплодия (хронический эндометрит, проблема тонкого</p>					<p>вание, ситуационные задачи, рефераты</p>	<p>ПК-4, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>
--	--	--	--	--	---	---



эндометрия, синехии в полости матки). Методы диагностики. Лечение. Тема 5. Мужское бесплодие. Этиопатогенез. Диагностика. Лечение. Тема 6. Современные методы ВРТ. Показания. Противопоказания. Протоколы. Тема 7. Синдром гиперстимуляции яичников. Диагностика. Лечение. Профилактика.							
<b>Репетиционный экзамен – 6 часов</b>							
<b>Итого – 144 часа</b>							

## 8. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ.

В ходе изучения дисциплины используются следующие образовательные технологии: лекция, семинарское занятие, самостоятельная работа ординаторов:

1. **Семинарские занятия с ДОТ** имеют целью закрепить теоретические знания, сформировать у ординатора необходимые профессиональные умения и навыки клинического мышления. С этой целью в учебном процессе используются интерактивные формы занятий: дискуссия, решение ситуационных задач и разбор конкретных ситуаций. Расписание семинарских занятий формируется подразделением, реализующим дисциплину, в начале учебного года в соответствии учебно-тематическим планом дисциплины и размещается в ЭИОС.

2. **Самостоятельная работа** ординаторов направлена на совершенствование навыков и умений, полученных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у ординатора рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно. Контроль самостоятельной работы организуется

как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

## 9. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ.

Оценка качества освоения программ ординатуры обучающимися включает текущий контроль успеваемости обучающихся и сдачу репетиционного экзамена.

### 1) Текущий контроль успеваемости

- **собеседование по контрольным вопросам (С)** – средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с ординаторами по контрольным вопросам темы занятия и рассчитанное на выяснение объема знаний ординатора по определенному разделу, проблеме,
- **тестирование (Т)** – система стандартизированных заданий, позволяющих автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений ординатора,
- **решение ситуационных задач (ЗС)** – средство контроля, позволяющее оценить объем знаний ординатора, необходимых для решения конкретной клинической ситуации.
- **Реферат (Р)** – средство контроля, позволяющее оценить объем знаний ординатора по фундаментальным вопросам специальности.

### 1. Собеседование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии трем критериям - <b>Удовлетворительно (3)</b>	1. Краткость
четырем критериям - <b>Хорошо (4)</b>	2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала
-пяти или шести критериям <b>Отлично (5)</b>	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.)

## 2. Тестирование

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

## 3. Решение ситуационных задач.

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии трем критериям - <b>Удовлетворительно (3)</b> четырем критериям - <b>Хорошо (4)</b> пяти критериям - <b>Отлично (5)</b>	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

## 4. Реферат

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям <b>Удовлетворительно (3)</b> - четырем критериям <b>Хорошо (4)</b> -пяти или шести критериям <b>Отлично (5)</b>	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.)

## 2) Репетиционный экзамен

Репетиционный экзамен по дисциплине «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» проводится после освоения

всех образовательных модулей, предусмотренных рабочей программой, и включает в себя два этапа:

1. Тестирование (60 вопросов) проводится с использованием тестов, разработанных кафедрой по реализуемой дисциплине или тестов, выложенных на сайте методического центра аккредитации специалистов ([https://fmza.ru/fos\\_primary\\_specialized/](https://fmza.ru/fos_primary_specialized/));

2. Собеседование проводится по экзаменационному билету, включающему 3 вопроса из разных модулей дисциплины и ситуационную клиническую задачу. Успешное тестирование (более 70% правильных ответов) является обязательным условием для допуска к собеседованию.

Результаты репетиционного экзамена оцениваются на «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в день экзамена.

### Критерии оценки сформированности компетенций в результате освоения дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации»

и шкала оценивания:

Перечень компетенций	Критерии их сформированности	Оценка по 5-ти бальной шкале	Аттестация
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10	Знания и умения сформированы на продвинутом уровне	Отлично (5)	Зачтено
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10	Знания и умения сформированы на повышенном уровне	Хорошо (4)	
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10	Знания и умения сформированы на базовом уровне	Удовлетворительно (3)	
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10	Знания и умения сформированы на уровне, ниже базового	Неудовлетворительно (2)	Не зачтено

## 10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

### ДИСЦИПЛИНЫ

1. Акушерство : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1080 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6632-2. - ЭБС «Консультант студента». - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466322.html> - Режим доступа : по подписке.
2. Акушерство. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Э. К. Айламазяна, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, Г. М. Савельевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-6104-4. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461044>. - Режим доступа : по подписке.
3. Артымук, Н. В. Клинические нормы. Акушерство и гинекология / Артымук Н. В. , Белокриницкая Т. Е. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5184-7. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451847.html> - Режим доступа : по подписке.
4. Лекарственное обеспечение клинических протоколов. Акушерство и гинекология / под ред. В. Е. Радзинского. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 264 с. - ISBN 978-5-9704-7529-4. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970475294.html> . - Режим доступа: по подписке.
5. Схемы лечения. Акушерство и гинекология / под ред. В. Н. Серова ; ред.-сост. И. И. Баранов. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : Литтерра, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-4235-0381-9. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503819.html>
6. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. - 4 е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-3976-0. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439760.html> - Режим доступа : по подписке.
7. Дзигуа, М. В. Физиологическое акушерство / Дзигуа М. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-2611-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426111.html>. - Режим доступа : по подписке.

8. Клинические лекции по акушерству и гинекологии / Под ред. Ю. Э. Доброхотовой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 312 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1224-4. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412244.html> . - Режим доступа : по подписке.
9. Формуляр лекарственных средств в акушерстве и гинекологии / под ред. В. Е. Радзинского - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-2440-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424407.html>
10. Заболевания молочной железы в практике врача-акушера гинеколога : учебное пособие / Ткаченко Л. В. [и др.] ; рец.: Н. А. Жаркин, Д. Л. Сперанский ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2022. – 88 с. – Библиогр.: с. 76-86. – ISBN 978-5-9652-0818-0. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. – URL: [http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Zabolevaniya\\_molochnoj\\_zhelezy\\_v\\_praktike\\_Tkachenko\\_2023&MacroAcc=A&DbVal=47](http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Zabolevaniya_molochnoj_zhelezy_v_praktike_Tkachenko_2023&MacroAcc=A&DbVal=47)
11. 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.
12. 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.
13. Бесплодие. Диагностика, современные методы лечения / Н. М. Подзолкова [и др.] - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с. - (Практикующему врачу-гинекологу). - ISBN 978-5-9704-5231-8. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452318.html> - Режим доступа : по подписке.
14. Геворкян, М. А. Современные технологии в лечении женского бесплодия : руководство для врачей / М. А. Геворкян, И. Б. Манухин, Е. И. Манухина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-6930-9. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469309.html>. - Режим доступа : по подписке.

15. Дамиров, М. М. Кольпоскопия : руководство для врачей / М. М. Дамиров. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 296 с. - ISBN 978-5-9704-7048-0. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970470480.html> - Режим доступа : по подписке.
16. Роговская, С. И. Практическая кольпоскопия / Роговская С. И. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста).- - ISBN 978-5-9704-3724-7. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437247.html> . - Режим доступа : по подписке..
17. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Аменорея и олигоменорея/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
18. 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.
19. 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.
20. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Анестезия при операции кесарева сечения/Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов; ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2018 г.
21. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии; Аногенитальная герпетическая вирусная инфекция/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2021 г.
22. 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.
23. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Аномальные маточные кровотечения/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
24. 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.

25. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Внематочная (эктопическая) беременность/Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов; ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
26. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Внутрипеченочный холестаз при беременности/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
27. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Воспалительные болезни женских тазовых органов/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
28. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Врожденная дисфункция коры надпочечников (адрогенитальный синдром)/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российская ассоциация эндокринологов, 2021 г.
29. 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.
30. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Выкидыш (самопроизвольный аборт)/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
31. 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.
32. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Гиперплазия эндометрия/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
33. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Гонококковая инфекция/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
34. 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.
35. 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 онкомамологов, 2020 г.

36. 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.
37. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Женское бесплодие/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российская ассоциация репродукции человека, 2021 г.
38. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Затрудненные роды (дистоция) вследствие предлежания плечика/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
39. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Злокачественные новообразования влагалища/Общероссийский национальный союз «Ассоциация онкологов России», 2020 г.
40. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Интенсивная терапия синдрома гиперстимуляции яичников/ Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов», 2018 г.
41. 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.
42. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Интенсивная терапия эмболии амниотической жидкостью/Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов», 2018 г.
43. 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.
44. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Истмико-цервикальная недостаточность/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
45. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Меланома кожи и слизистых оболочек/Российское общество онкологов, 2019 г.
46. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Менопауза и климактерическое

- состояние у женщины/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
47. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Миома матки/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
  48. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Многоплодная беременность/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
  49. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Недержание мочи/Российское общество урологов, 2020 г.
  50. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Нейроаксиальные методы обезболивания родов. /ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2018 г.
  51. 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.
  52. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Неэпителиальные опухоли яичников/Ассоциация онкологов России, 2020 г.
  53. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Нормальная беременность/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2019 г.
  54. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Оказание медицинской помощи при анатомически и клинически узком тазе/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2017 г.
  55. 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.
  56. 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.
  57. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Плоскоклеточный рак влагалища/Ассоциация онкологов России, 2018 г.
  58. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Плоскоклеточный рак вульвы/Ассоциация онкологов России, 2018 г.
  59. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Пограничные опухоли яичников/Ассоциация онкологов России, 2020 г.
  60. 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.

61. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Преждевременные роды/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
62. 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.
63. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Рак вульвы/Ассоциация онкологов России, 2020 г.
64. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Рак молочной железы/Ассоциация онкологов России, 2021 г.
65. 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.
66. 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.
67. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Резус-изоиммунизация. Гемолитическая болезнь плода/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
68. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Роды одноплодные, родоразрешение путем кесарева сечения/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация анестезиологов-реаниматологов, 2021 г.
69. 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.
70. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Септические осложнения в акушерстве/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2017 г.
71. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Синдром гиперстимуляции яичников/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2021 г.
72. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Сифилис/ Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2021 г.
73. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Тазовое предлежание плода/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
74. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Трофобластические опухоли/Ассоциация онкологов России; ООО «Российское общество

специалистов по профилактике и лечению опухолей репродуктивной системы», 2020 г.

75. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Урогенитальные заболевания, вызванные *Mycoplasma genitalium*/ Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2021 г.
76. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Урогенитальный трихомониаз/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2021 г.
77. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Хламидийная инфекция/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2021 г.
78. 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.
79. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Цистит у женщин/ ООО «Российское общество урологов», 2021 г.
80. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Эмболия амниотической жидкостью: интенсивная терапия и акушерская тактика/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2017 г.
81. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Эндометриоз/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
82. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Бактериальный вагиноз/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2022 г.
83. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Эмболия амниотической жидкостью/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2022 г.
84. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Привычный выкидыш/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2022 г.
85. 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.
86. 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.
87. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Полипы эндометрия /ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2023 г.
88. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Болезни бартолиновой железы/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2023 г.

89. 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.
90. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Разрывы промежности при родоразрешении и другие акушерские травмы (акушерский травматизм)/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2023 г.
91. 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 «Consilium medicum».

### **Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

<b>Ссылка на информационный ресурс</b>	<b>Доступность</b>
<a href="http://bibl.volgmed.ru/MegaPro/Web">http://bibl.volgmed.ru/MegaPro/Web</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.studentlibrary.ru/">http://www.studentlibrary.ru/</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>	По подписке
<a href="https://speclit.profy-lib.ru/">https://speclit.profy-lib.ru/</a>	Свободный доступ

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
<a href="http://www.books-up.ru/">http://www.books-up.ru/</a>	Свободный доступ
<a href="http://lib.med.by/">http://lib.med.by/</a>	Свободный доступ
<a href="https://grebennikon.ru/">https://grebennikon.ru/</a>	Свободный доступ
<a href="https://urait.ru/">https://urait.ru/</a>	Свободный доступ

## 11. ПРИЛОЖЕНИЯ

### 11.1. ПРИЛОЖЕНИЕ 1

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОГРАММЕ ОСВОЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ПОДГОТОВКА К ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ».**

**Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:**

Этапы подготовки к первичной специализированной аккредитации в рамках программы подготовки ординаторов реализуются следующим образом:

**1. ТЕСТИРОВАНИЕ** - первый этап аккредитации специалиста - проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого аккредитуемого автоматически с использованием информационных систем путем выбора **60 тестовых заданий** из единой базы оценочных средств.

Каждый тест содержит **4 варианта ответа**, среди которых, только **один правильный**.

На решение аккредитуемым варианта тестовых заданий отводится **60 минут**.

Результат формируется автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий:

- "сдано" при результате **70% и более** правильных ответов;
- "не сдано" при результате **69% и менее** правильных ответов;

Ознакомиться с банком тестовых заданий можно путем прохождения репетиционного экзамена в рамках подготовки к первому этапу аккредитации можно на сайте Методического центра аккредитации специалистов ([https://fmza.ru/fos\\_primary\\_specialized/](https://fmza.ru/fos_primary_specialized/)) - раздел **Репетиционный экзамен**.

В случае отсутствия тестов на портале, ординаторам предоставляется банк тестовых заданий, размещенный на информационном портале ВолгГМУ в ЭИОС (<https://elearning.volgmed.ru/>).

### 1. Примеры типовых тестовых заданий для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.

Раздел дисциплины	Тестовые задания	Проверяемые компетенции
<p><b>Б1.В.ОД.3.1</b></p> <p><b>Организация акушерско-гинекологической службы РФ. Современные методы диагностики и лечения в акушерстве и гинекологии.</b></p>	<p>1. ХРОМОЦИСТОСКОПИЯ У БЕРЕМЕННЫХ ПО ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДИТСЯ ДО:</p> <p>А. 32 недель беременности  <b>Б. 34 недель беременности</b>            В. 36 недель беременности            В. Независимо от срока гестации</p> <p>2. ПРИ КОЛЬПОСКОПИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ:</p> <p>А. рельеф поверхности слизистой оболочки влагалищной части шейки матки;            Б. границу плоского и цилиндрического эпителия шейки матки;            В. особенности сосудистого рисунка на шейке матки;  <b>Г. все перечисленное;</b>            Д. ничего из перечисленного.</p> <p>3. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ НЕПРОХОДИМОСТИ МАТОЧНЫХ ТРУБ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А. гистеросальпингография;            Б. пневмопельвиография;            В. кульдоскопия;  <b>Г. лапароскопия с хромогидротубацией;</b>            Д. кимографическая пертубация.</p> <p>4. ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ЖЕНЩИН С БЕСПЛОДИЕМ МЕТРОСАЛЬПИНГОГРАФИЯ ПРОИЗВОДЯТ НА:</p> <p>А. 11-13 сутки;            Б. 13-16 сутки;</p>	<p>УК-1,            ПК-1, ПК-2            ПК-4, ПК-5,            ПК-6            ПК-8, ПК-9,            ПК-10</p>

	<p><b>В. 19-21 сутки</b>  Г. На 5-7  Д. В любой день менструального цикла</p> <p>5. КАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БОЛЕЕ ЗНАЧИМО ПРИ НАБЛЮДЕНИИ ЗА БОЛЬНОЙ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ ПУЗЫРНОГО ЗАНОСА?  А. выскабливание полости матки;  Б. цитологическое исследование влагалищного мазка;  <b>В. определение хорионического гонадотропина;</b>  Г. базальная температура;  Д. гистероскопия.</p>	
<p><b>Б1.В.ОД.3.2</b>   <b>Акушерство</b></p>	<p>1. ПОЛОЖЕНИЕ ПЛОДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:  А. по расположению плода в правой и левой половине матки  <b>Б. по отношению продольной оси плода к продольной оси матки</b>  В. по расположению плода в верхней или нижней половине матки  Г. по отношению головки и конечностей к туловищу плода  Д. по отношению спинки плода к передней или задней стенке матки.</p> <p>2. ПОЗИЦИЯ ПЛОДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:  А. по отношению продольной оси плода к продольной оси матки  Б. по отношению спинки плода к передней или задней стенке матки  В. по расположению плода в левой или правой половине матки  <b>Г. по отношению спинки плода к правой или левой стенке матки</b>  Д. по расположению плода в верхней или нижней половине матки.</p> <p>3. ПРИ ЗАДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ВСТАВЛЕНИЯ  А. во входе в таз головка совершает разгибание  <b>Б. в выходе из таза головка совершает сгибание и разгибание</b>  В. головка прорезывается окружностью 35 см  Г. родовая опухоль формируется в области большого родничка  Д. ведущей точкой является центр лба</p>	<p>УК-1,  ПК-1, ПК-2  ПК-4, ПК-5,  ПК-6  ПК-8, ПК-9,  ПК-10</p>



	<p>4. ПРИБЕРЕДНЕГОЛОВНОМ ВСТАВЛЕНИИ</p> <p><b>А. ведущей точкой является область большого родничка</b></p> <p>Б. роды возможны только в переднем виде</p> <p>В. роды через естественные родовые пути невозможны</p> <p>Г. родовая опухоль формируется в области малого родничка</p> <p>Д. головка рождается большим косым размером</p> <p>5. НАЧАЛОМ РОДОВ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ:</p> <p>А. излитие околоплодных вод</p> <p>Б. продвижение плода по родовым путям</p> <p>В. появление схваток с периодичностью 15-20 минут</p> <p>Г. вставление головки</p> <p><b>Д. начало регулярных схваток, приводящих к структурным изменениям в шейке матки</b></p>	
<p><b>Б1.В.ОД.3.3</b></p> <p><b>Гинекология</b></p>	<p>1. КОМБИНИРОВАННЫЙ ОРАЛЬНЫЙ КОНТРАЦЕПТИВ С ДИНАМИЧЕСКИМ РЕЖИМОМ ДОЗИРОВАНИЯ</p> <p>А. Димия</p> <p>Б. Медиана</p> <p>В. Клайра</p> <p><b>Г. Эсмия</b></p> <p>Д. Белара</p> <p>2. В ПЕРИОДЕ ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ В ОРГАНИЗМЕ ПРОИСХОДЯТ СЛЕДУЮЩИЕ ОСНОВНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ:</p> <p>А. подавление гонадотропной функции гипофиза;</p> <p><b>Б. активизация гормональной функции яичников;</b></p> <p>В. ритм выделения ФСГ не устанавливается;</p> <p>Г. устанавливаются регулярные «пики» экскреции ЛГ;</p> <p>Д. ничего из перечисленного.</p> <p>3. К ГИПЕРГОНАДОТРОПНОЙ АМЕНОРЕЕ ОТНОСИТСЯ:</p> <p>А. синдром истощения яичников;</p> <p>Б. синдром резистентных яичников;</p> <p>В. синдром Шерешевского-Тернера;</p> <p><b>Г. все перечисленное.</b></p> <p>Д. ничего из перечисленного</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК-4, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>

	<p>4. ОСНОВНЫМИ ПРИЧИНАМИ ЗАДЕРЖКИ ПОЛОВОГО РАЗВИТИЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО ГЕНЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <p>А. нарушение регулирующей функции гипоталамуса;  Б. наследственная неполноценность гипоталамуса и гипофиза;  В. инфекционно-токсические заболевания (хронический тонзиллит; ревматизм, вирусный гепатит, грипп);  Г. стрессовые ситуации;  <b>Д. все перечисленные.</b></p> <p>5. ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНОЙ С ЛЮБОЙ ФОРМОЙ ДИСГЕНЕЗИИ ГОНАД, КАК ПРАВИЛО, ИСКЛЮЧАЕТСЯ ВОССТАНОВЛЕНИЕ:</p> <p>А. менструальной функции;  Б. половой функции;  <b>В. репродуктивной функции;</b>  Г. всех перечисленных функций;  Д. ничего из перечисленного.</p>	
--	--	--

## 2. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ.

Второй этап подготовки – ситуационные задачи (кейс-задания) формирует необходимые компетенции для реализации профессиональных задач.

С ситуационными задачами можно ознакомиться на сайте Методического центра аккредитации специалистов ([https://fmza.ru/fos\\_primary\\_specialized/](https://fmza.ru/fos_primary_specialized/))

– раздел **Репетиционный экзамен.**

В случае отсутствия ситуационных задач (кейс-заданий) на портале, ординаторам предоставляется банк задач, размещенный на информационном портале ВолгГМУ в ЭИОС (<https://elearning.volgmed.ru/>).

## 1. Примеры типовых ситуационных задач для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.

Раздел дисциплины	Ситуационные задачи	Проверяемые компетенции
-------------------	---------------------	-------------------------

<p><b>Б1.В.ОД.3.1</b></p> <p><b>Организация акушерско-гинекологической службы РФ. Современные методы диагностики и лечения в акушерстве и гинекологии.</b></p>	<p><b>ЗАДАЧА 1</b></p> <p>Больная 30 лет поступила в стационар в связи с жалобами на боли внизу живота и мажущие кровянистые выделения из половых путей. В анамнезе два самопроизвольных аборта с повторным выскабливанием полости матки. При влагалищном исследовании: шейка матки сохранена, наружный зев пропускает кончик пальца, матка увеличена до 6-7 недель беременности, придатки не определяются, своды глубокие. Последняя менструация 2 месяца назад.</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <p>Ваш предположительный диагноз?</p> <p>Дифференциальный диагноз?</p> <p>Что следует предпринять для уточнения диагноза?</p> <p>Дальнейшая тактика врача?</p> <p><b>ЗАДАЧА 2</b></p> <p>В родильный дом доставлена беременная, предъявлявшая жалобы на боли в животе, кровянистые выделения из половых путей. Срок беременности 35 — 36 недель. Беременность протекала с явлениями гестоза. Общее состояние средней тяжести, пульс 90 уд/мин, АД 130/90 — 140/90 мм.рт. ст. Матка увеличена соответственно сроку беременности, напряжена. Сердцебиение плода 160 — 170 уд/мин, глухое. При влагалищном исследовании: шейка матки сохранена, из половых путей умеренные кровянистые выделения, головка плода слегка прижата ко входу в малый таз.</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <p>Какой диагноз наиболее вероятен?</p> <p>Что необходимо предпринять?</p> <p><b>ЗАДАЧА 3</b></p> <p>В женскую консультацию обратилась беременная 28 лет с жалобами на ноющие боли внизу живота и в пояснице. Срок беременности 15-16 недель. В анамнезе одни роды и три искусственных аборта. При влагалищном исследовании: шейка матки длиной 2,5 см, в центре малого таза. Канал шейки матки проходим для 1 пальца, матка увеличена соответственно сроку беременности, выделения из половых путей слизистые, в умеренном количестве.</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <p>Какой диагноз наиболее вероятен?</p> <p>Тактика врача женской консультации?</p> <p><b>ЗАДАЧА 4</b></p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК-4, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>
--	--	--

	<p>Больная, 24 лет, обратилась с жалобами на бели и контактные кровяные выделения. Менструальная функция не нарушена. Половая жизнь с 23 лет, в браке, без предохранения от беременности. Беременностей в течение 8 месяцев не было. Гинекологические заболевания отрицает. Заболела 3 месяца назад, когда появились бели и контактные кровяные выделения. При осмотре шейки матки при помощи зеркал - поверхность вокруг наружного зева яркокрасного цвета, покрытая гноевидными выделениями, размером 2x2 см. При влагалищном исследовании - пальпаторно шейка матки обычной консистенции, наружный зев закрыт. Матка и придатки - без особенностей. Выделения - бели с примесью крови.</p> <p><i>Вопросы:</i>          Диагноз?          План ведения?</p> <p><b>ЗАДАЧА 5</b></p> <p>Больная, 29 лет, поступила с жалобами на повышение температуры, общую слабость, боли внизу живота. 8 дней назад произведен искусственный аборт, выписана на следующий день после аборта. При обследовании: состояние удовлетворительное, пульс 80 уд/мин., температура 38,2°C. Живот мягкий, болезненный при пальпации в нижних отделах. Симптомов раздражения брюшины нет. При гинекологическом исследовании: шейка матки гиперемирована, из цервикального канала - обильные гноевидные выделения. При пальпации - шейка матки обычной консистенции, наружный зев закрыт, тело матки несколько больше нормы, мягкой консистенции, болезненное при пальпации и смещении. Придатки не определяются. Своды глубокие.</p> <p><i>Вопросы:</i>          Диагноз?          План ведения?</p>	
<p><b>Б1.В.ОД.3.2</b>   <b>Акушерство</b></p>	<p><b>ЗАДАЧА 1</b></p> <p>Первородящая 25 лет, поступила на роды с доношенной беременностью Схватки начались 3 часа назад, воды излились по пути в род.дом. Рост 170 см, масса тела 78 кг. Размеры таза 25-2831-18.5 см Предполагаемая масса плода 3400. Положение плода продольное, головка прижата ко входу в малый таз Схватки регулярные, через 5-6 мин по 40-45 сек., средней силы и болезненности. Шейка матки сглажена, открытие 3 см, плодного пузыря нет. Из-за</p>	<p>УК-1,          ПК-1, ПК-2          ПК-4, ПК-5,          ПК-6          ПК-8, ПК-9,          ПК-10</p>

небольшого раскрытия шейки матки определить характер предлежания не удастся. Мыс достигается, диагональная конъюгата 10,5 см. Подтекают светлые воды.

*Вопросы:*

Диагноз?

План ведения?

#### ЗАДАЧА 2

Повторнородящая, 32 лет, первая беременность закончилась своевременными родами. Послеродовый период осложнился эндометритом. При УЗИ во время настоящей беременности

предполагаемая масса плода 3600-3700. Размеры таза 26-29-32-21. В родах 8 часов. Потуги через 3-4 минуты по 20 секунд, слабые. Сердцебиение плода 180 уд/мин., аритмичное. При влагалищном исследовании головка плода в узкой части полости малого таза, стреловидный шов в правом косом размере, малый родничок слева спереди ниже большого, расположенного справа сзади.

*Вопросы:*

Диагноз?

План ведения?

#### ЗАДАЧА 3

Первородящая, 30 лет. Поступила в родильный дом в 38 недель беременности с началом родовой деятельности. Схватки регулярные. Размеры таза 26-26-31-18. Положение плода продольное, предлежит головка плода, прижата ко входу в малый таз, сердцебиение плода 136 уд/мин., ритмичное. При влагалищном исследовании: шейка матки сглажена, открытие 4 см, плодный пузырь цел, головка плода прижата ко входу в малый таз. Ниже головки определяется пульсирующая петля пуповины. Диагональная конъюгата 10 см.

*Вопросы:*

Диагноз?

Что делать?

#### ЗАДАЧА 4

В родильный дом поступила первородящая 22 лет с жалобами на регулярные схваткообразные боли внизу живота в течение 4 часов и подтекание околоплодных вод в течение 3 часов. Объективно: матка соответствует 34-35 неделям беременности. Положение плода продольное, головка прижата ко входу в малый таз, сердцебиение плода

	<p>ясное, ритмичное, 136 уд/мин., подтекают светлые воды. Влагалищное исследование: шейка матки сглажена, открытие маточного зева 3 см, плодный пузырь отсутствует. Головка плода прижата ко входу в малый таз.</p> <p><i>Вопросы:</i>          Диагноз?          План ведения?</p> <p><b>ЗАДАЧА 5</b></p> <p>В отделение доставлена машиной скорой помощи первобеременная 20 лет. Беременность 7-8 нед. Жалобы на постоянную тошноту, неукротимую рвоту, пищу не удерживает. Слабость, апатия, снижение массы тела на 4 кг за две недели.</p> <p>Состояние больной тяжёлое, истощена, изо рта запах ацетона. Температура субфебрильная, кожа желтушная, сухая. Пульс 110 уд/мин., слабого наполнения и напряжения. Артериальное давление 90/60 мм.рт. ст. Тоны сердца приглушены. Язык обложен белым налетом, сухой. Живот мягкий, безболезненный. Диурез снижен до 400 мл в сутки. В крови повышение остаточного азота, мочевины, билирубина, снижение содержания альбуминов, холестерина, калия, хлоридов. В анализе мочи протеино- и цилиндрурия, реакция на ацетон резко положительная.</p> <p><i>Вопросы:</i>          Диагноз?          План ведения?</p>	
<p><b>Б1.В.ОД.3.3</b></p> <p><b>Гинекология</b></p>	<p><b>ЗАДАЧА 1</b></p> <p>Больная 37 лет, поступила с жалобами на боли внизу живота, учащенное мочеиспускание, высокую температуру. Менструальная функция не нарушена. Последняя менструация - 2 дня назад. Заболела остро, после случайной половой связи. Появились боли внизу живота, озноб, температура 39,0°C. При пальпации живот резко болезненный в нижних отделах, положительные симптомы раздражения брюшины. При влагалищном исследовании матка и придатки четко не контурируются из-за резкой болезненности и напряжения мышц живота. Выделения обильные, гнойные.</p> <p><i>Вопросы:</i>          Диагноз?          План ведения?</p> <p><b>ЗАДАЧА 2</b></p>	<p>УК-1,          ПК-1, ПК-2          ПК-4, ПК-5,          ПК-6          ПК-8, ПК-9,          ПК-10</p>

Больная, 31 года, госпитализирована в гинекологическое отделение с жалобами на боли внизу живота, повышение температуры тела. Менструации с 14 лет нерегулярные, обильные, болезненные. Половая жизнь с 20 лет, без предохранения. В 14 лет перенесла плеврит. В течение 3 лет беспокоят боли внизу живота, усталость, временами субфебрильная температура. Дважды - стационарное лечение по поводу воспаления придатков матки. Влагалищное исследование: матка болезненная при тракциях, нормальных размеров, плотная. Придатки с обеих сторон утолщены, болезненны при пальпации. Параметрии уплотнены. Больной назначен курс антибактериальной терапии ампиоксом + метронидазол. В течение недели состояние больной продолжает ухудшаться, нарастают боли, температура тела не снижается, в связи с чем произведена диагностическая лапароскопия. При осмотре обнаружено: в брюшной полости 200 мл серозного выпота. Спаечный процесс. Маточные трубы укорочены и утолщены, на их поверхности - кальцинаты, по брюшине - просовидные высыпания.

*Вопросы:*

Диагноз?

План ведения?

#### ЗАДАЧА 3

Больная 47 лет обратилась с жалобами на кровянистые выделения из половых путей, продолжающиеся 20 дней и возникшие после 2-х месячной задержки менструации. Менструации с 17 лет, без особенностей. Общее состояние удовлетворительное. Экстрагенитальной патологии нет. При гинекологическом исследовании со стороны половых органов отклонений от нормы нет. Больной произведено раздельное диагностическое выскабливание слизистой цервикального канала и стенок полости матки. Гистологическое исследование: железисто-кистозная гиперплазия эндометрия.

*Вопросы:*

Диагноз?

Тактика врача?

#### ЗАДАЧА 4

Больная 50 лет поступила в гинекологическое отделение с жалобами на кровяные выделения из половых путей. Последняя нормальная менструация 2 года назад. В

	<p>течение последних двух лет страдает кровотечениями после задержки менструации на 2-3 месяца. Консервативного лечения не проводилось из-за непереносимости гормональных препаратов. При гинекологическом исследовании обнаружена увеличенная до 9 недельного срока беременности, плотная, бугристая матка, придатки с обеих сторон не определяются. Из цервикального канала - умеренные кровяные выделения. Произведено раздельное диагностическое выскабливание. При гистологическом исследовании обнаружена железисто-кистозная гиперплазия эндометрия с участками атипии клеток.</p> <p><i>Вопросы:</i>          Диагноз?          План ведения?</p> <p><b>ЗАДАЧА 5</b></p> <p>Больная 15 лет, доставлена в стационар машиной скорой помощи с диагнозом: Подострый двухсторонний сальпингоофорит. Жалобы на боли в левой подвздошной области, с иррадиацией в прямую кишку. Боли возникли резко, в левой подвздошной области, затем над лоном. Тошноты, рвоты не было. Последняя нормальная менструация - 2 недели назад. Объективно: состояние удовлетворительное, кожа и слизистые нормальной окраски, АД 110/70 мм.рт. ст. Живот не вздут, мягкий, умеренно болезненный в левой подвздошной области. Перитонеальных симптомов нет. При двуручном ректо - абдоминальном исследовании матка не увеличена, плотная, безболезненная. Придатки справа - не увеличены, безболезненные. Слева - придатки без четких контуров, область их при пальпации болезненная.</p> <p><i>Вопросы:</i>          Диагноз?          Дифференциальный диагноз?          План ведения?</p>	
--	---	--

### 3. ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К СОБЕСЕДОВАНИЮ

Раздел дисциплины	Перечень вопросов
-------------------	-------------------



<p><b>Б1.В.ОД.3.1</b></p> <p><b>Организация акушерско-гинекологической службы РФ. Современные методы диагностики и лечения в акушерстве и гинекологии.</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Принципы организации акушерско-гинекологической службы.</li> <li>2. Маршрутизация пациенток в условиях Волгоградского региона.</li> <li>3. Качественные показатели работы акушерско-гинекологической службы.</li> <li>4. Современные принципы и методы диагностики в акушерстве.</li> <li>5. Современные принципы и методы диагностики в гинекологии.</li> <li>6. Современные методы лечения в акушерстве.</li> <li>7. Современные методы лечения в гинекологии.</li> </ol>
<p><b>Б1.В.ОД.3.2</b></p> <p><b>Акушерство</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Современное учение об оплодотворении и развитии плодного яйца.</li> <li>2. Критические периоды эмбриогенеза и развития плода. Влияние на эмбрион и плод повреждающих факторов внешней среды.</li> <li>3. Строение и основные функции плаценты, плодных оболочек и пуповины; околоплодные воды, их характер, состав и обмен.</li> <li>4. Морфологические и физиологические особенности плода в разные периоды внутриутробной жизни.</li> <li>5. Изменения в организме женщины во время беременности.</li> <li>6. Методы обследования беременных. Определение срока беременности и времени предоставления родового отпуска; определение срока родов.</li> <li>7. Плод. Этапы развития, методы оценки функционального состояния плода при беременности.</li> <li>8. Перинатология как наука. Охрана плода и новорожденного.</li> <li>9. Современные методы исследования фетоплацентарной системы.</li> <li>10. Гигиена и питание беременных.</li> <li>11. Течение и ведение физиологической беременности.</li> <li>12. Роль женской консультации в перинатальной охране плода. Система диспансерного наблюдения беременных. Группы риска.</li> <li>13. Психопрофилактическая подготовка беременных к родам.</li> <li>14. Особенности санитарно-гигиенического режима акушерского стационара.</li> <li>15. Причины наступления родов. Теории механизма родов. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде головного предлежания.</li> <li>16. Клиническое течение и ведение физиологических родов в современных условиях.</li> <li>17. Современные методы регистрации родовой деятельности и оценки состояния плода во время родов.</li> <li>18. Современные методы обезболивания родов, региональная и спинномозговая анестезия. Влияние обезболивающих средств на плод.</li> <li>19. Акушерское пособие в родах.</li> <li>20. Физиология послеродового периода и принципы его ведения.</li> <li>21. Физиология раннего послеродового периода и принципы его ведения (понятие о физиологической и патологической кровопотере; определение целостности последа, промежности, влагалища и шейки матки).</li> </ol>

22. Физиологическое течение позднего послеродового периода и принципы его ведения.
23. Физиологические особенности течения периода новорожденности и принципы его ведения.
24. Многоплодная беременность. Классификация. Диагностика. Особенности течения, ведения беременности и родов.
25. Тазовые предлежания. Классификация. Причины, клиника, диагностика, механизм родов. Особенности течения, ведения беременности и родов. Тактика врача в современных условиях.
26. Токсикозы беременных и гестоз. Современные представления об этиологии, патогенезе. Классификация.
27. Ранние токсикозы беременных. Классификация. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика и лечение. Профилактика.
28. Преэклампсия. Эклампсия. Классификация. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, современные методы ведения и лечения, реабилитация. Профилактика. Влияние преэклампсии, эклампсии на развитие плода и новорожденного.
29. Роль женской консультации в профилактике преэклампсии, эклампсии беременных. Особенности ведения и лечения беременных групп риска возникновения данной патологии.
30. Особенности течения, ведения беременности, родов и послеродового периода при острых и хронических инфекционных заболеваниях у матери. Классификация. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика и лечение. Профилактика.
31. Внутриутробные инфекции: вирусные, бактериальные, токсоплазмоз, хламидиоз, трихомониаз, специфические инфекции, гонорея, сифилис, ВИЧ. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Клиника, диагностика у плода и новорожденного. Акушерская и лечебная тактика.
32. Заболевания сердечно-сосудистой системы и беременность. Тактика врача акушера – гинеколога при беременности и в родах.
33. Заболевания эндокринных желез и беременность. Тактика врача акушера – гинеколога при беременности и в родах.
34. Заболевания органов дыхания и беременность. Тактика врача акушера – гинеколога при беременности и в родах.
35. Заболевания крови и беременность. Тактика врача акушера – гинеколога при беременности и в родах.
36. Заболевания органов пищеварения и беременность. Тактика врача акушера – гинеколога при беременности и в родах.
37. Заболевания почек, мочевыводящих путей и беременность. Тактика врача акушера – гинеколога при беременности и в родах.
38. Заболевания нервной системы и беременность. Тактика врача акушера – гинеколога при беременности и в родах.
39. «Острый живот» у беременных. Тактика врача акушера – гинеколога.

40. Антифосфолипидный синдром. Классификация. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика и лечение. Профилактика.
41. HELLP-синдром. Классификация. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика и лечение. Профилактика.
42. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода. Этиология, патогенез. Клиника. Современные методы диагностики и лечения.
43. Гемолитическая болезнь новорожденных. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
44. Сочетание беременности с аномалиями развития и заболеваниями половых органов. Роль эндоскопии в диагностике и лечении опухолей женских половых органов у беременных.
45. Перинатальная заболеваемость и смертность. Стратегия риска в современном акушерстве и перинатологии. Группы беременных «высокого риска» по перинатальной заболеваемости и смертности.
46. Учение о фетоплацентарной системе. Плацентарная недостаточность и методы ее диагностики и лечения.
47. Задержка роста плода, методы диагностики, профилактики и терапии. Влияние повреждающих факторов на плод и плаценту.
48. Хроническая внутриутробная гипоксия плода. Диагностика, терапия, показания к родоразрешению.
49. Социальные и медицинские показания к прерыванию беременности. Противопоказания к производству аборта. Осложнения и их профилактика.
50. Методы производства искусственного аборта до 12 недель беременности.
51. Социальные, медицинские показания и методы прерывания беременности поздних сроков.
52. Отдаленные последствия искусственного аборта и методы реабилитации.
53. Внебольничный (инфицированный) аборт. Классификация, клиника, терапия. Оказание экстренной помощи.
54. Инфекционно-токсический шок в акушерстве (этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия и профилактика).
55. Послеабортный сепсис. Лечебная тактика.
56. Санитарное просвещение в борьбе с абортами. Половое воспитание девочек и юношей.
57. Осложнения беременности малых сроков: неразвивающаяся беременность, шеечная беременность, пузырный занос. Причины. Клиника, диагностика, лечение и профилактика.
58. Аномалии внезародышевых элементов плодного яйца (плаценты, плодных оболочек и пуповины). Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение и профилактика.
59. Самопроизвольный выкидыш. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

60. Привычное невынашивание беременности. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика. Принципы лечения привычного невынашивания вне беременности.
61. Преждевременные роды. Этиология. Течение преждевременных родов, их ведение. Показания к кесареву сечению.
62. Роль женской консультации в профилактике невынашивания беременности.
63. Перенашивание беременности. Понятие о пролонгированной и переносенной беременности. Этиология, патогенез. Течение, ведение беременности и родов при перенашивании. Профилактика перенашивания.
64. Врожденные пороки развития плода (врожденная и наследственная патология). Пренатальные методы исследования. Показания к прерыванию беременности.
65. Роль медикогенетической консультации в профилактике и ранней диагностике аномалий развития плода.
66. Особенности развития плода при тяжелых заболеваниях матери и осложнениях беременности.
67. Аномалии родовой деятельности. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия, профилактика.
68. Течение, ведение беременности и родов у юных и возрастных первородящих.
69. Преждевременное дородовое и раннее излитие околоплодных вод, особенности течения и ведения родов.
70. Анатомически узкий таз. Проблема эволюции узких тазов. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Особенности течения, ведения беременности и родов. Профилактика.
71. Причины и признаки клинически узкого таза. Последствия для матери и плода. Особенности течения и ведения родов. Профилактика.
72. Роль женской консультации в ранней диагностике узкого таза и профилактике акушерского травматизма.
73. Разгибательные предлежания головки. Классификация, этиология, клиника, диагностика, механизм родов. Течение родов и тактика их ведения.
74. Роды при высоком прямом и низком поперечном стоянии стреловидного шва. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, механизм родов. Течение родов и тактика их ведения.
75. Роды при асинклитических вставлениях головки. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, механизм родов. Течение родов и тактика их ведения.
76. Клиника, диагностика. Тактика ведения беременности и родов при различных формах предлежания плаценты. Лечение. Профилактика.

77. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, ведение беременности и родов, показания к кесареву сечению. Профилактика.
78. Эмболия околоплодными водами. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия. Профилактика.
79. Синдром диссеминированное внутрисосудистого свертывания крови. Этиология, патогенез, диагностика, особенности клинического течения коагулопатических кровотечений, терапия. Профилактика.
80. Нарушение отделения плаценты и выделения последа. Причины, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
81. Гипо- и атоническое состояние матки. Причины, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
82. Геморрагический шок, коллапс и терминальные состояния в акушерстве. Принципы лечения.
83. Венозный тромбоз в акушерстве. Реанимационные мероприятия, интенсивная терапия.
84. Травмы мягких тканей родовых путей. Причины, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
85. Разрывы матки. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение и профилактика.
86. Ведение беременности и родов у женщин с рубцом на матке в современных условиях.
87. Выворот матки. Послеродовые свищи. Растяжение и разрывы лонного сочленения таза. Причины. Клиника. Диагностика. Терапия и профилактика.
88. Особенности течения послеродовых инфекционных заболеваний в современных условиях. Основные клинические формы. Принципы лечения.
89. Перитонит. Сепсис. Инфекционно-токсический шок. Клиника, диагностика и лечение. Современные методы диагностики и терапии.
90. Инфекционные заболевания молочных желез. Классификация, клиника, диагностика, тактика врача.
91. Роль женской консультации в профилактике послеродовых инфекционных заболеваний.
92. Санитарно-эпидемиологический режим родовспомогательных учреждений.
93. Асфиксия новорожденных и принципы терапии в зависимости от тяжести состояния. Принципы реанимации новорожденных. Отдаленные последствия.
94. Ведение новорожденных с респираторными нарушениями.
95. Анатомо-физиологические особенности недоношенных новорожденных. Особенности ведения (первый и второй этапы). Уход и вскармливание.

	<p>96. Токсико-септические заболевания новорожденных. Этиология, эпидемиология, клиника, терапия и профилактика. Мероприятия при вспышке токсико-септических заболеваний в родильном доме.</p> <p>97. Родовая травма новорожденных. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения. Профилактика.</p> <p>98. Общие сведения об акушерских операциях. Показания, условия и противопоказания, методы обезболивания.</p> <p>97. Операции при истмико-цервикальной недостаточности. Рассечение промежности. Искусственный разрыв плодного пузыря. Показания, условия, техника и исходы.</p> <p>99. Акушерские щипцы. Показания, противопоказания, условия, обезболивание, техника, осложнения.</p> <p>100. Кесарево сечение в современном акушерстве. Показания, противопоказания, условия, обезболивание, техника, осложнения.</p> <p>101. Вакуум-экстракция плода. Показания, противопоказания, условия, обезболивание, техника, осложнения.</p> <p>102. Извлечение плода за тазовый конец. Показания, противопоказания, условия, обезболивание, техника, осложнения.</p> <p>103. Плодоразрушающие операции. Показания, условия, техника и исходы операций.</p> <p>104. Операции при повреждении половых органов. Показания, техника, обезболивание, особенности ведения послеоперационного периода, исходы. Осложнения при акушерских операциях, их профилактика.</p> <p>105. Основные качественные показатели родовспомогательных учреждений (материнская смертность, перинатальная заболеваемость и смертность).</p>
<p><b>Б1.В.ОД.3.3</b> <b>Гинекология</b></p>	<p>106. Клинико-физиологические особенности репродуктивной системы женщины. Менструальный цикл, нейроэндокринная регуляция.</p> <p>107. Анатомо-физиологические особенности половых органов женщин в различные возрастные периоды.</p> <p>108. Методы обследования гинекологических больных. Особенности гинекологического исследования девочек.</p> <p>109. Гинекологические заболевания в препубертатном и пубертатном возрасте. Причины, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.</p> <p>110. Физиология перименопаузального периода.</p> <p>111. “Острый живот” в гинекологии. Дифференциальный диагноз. Лечение.</p> <p>112. Климактерический синдром. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.</p>

112. Неспецифические воспалительные заболевания половых органов. Этиология, патогенез, особенности течения в различные периоды жизни женщины. Диагностика, принципы лечения, профилактика.
114. Гонорея. Этиология. Клиника, диагностика. Особенности течения и лечения гонореи у женщин, девочек; во время беременности; в послеродовом периоде. Критерии излеченности. Профилактика.
115. Хламидиоз, трихомониаз, кандидомикоз женских половых органов. Эпидемиология, клиника, диагностика, терапия, профилактика.
116. Бактериальный вагиноз. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, профилактика, терапия.
117. Туберкулез женских половых органов. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, терапия, профилактика.
118. Фармакотерапия и коррекция иммунного гемостаза в лечении воспалительных заболеваний женских половых органов.
119. Физиотерапевтические методы лечения, санаторно-курортное лечение гинекологических больных. Показания и противопоказания.
120. Аномальные маточные кровотечения в ювенильном, репродуктивном, перименопаузальном и постменопаузальном периодах. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.
121. Аменорея. Гипоменструальный синдром. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения. Профилактика.
122. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика и терапия.
123. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки. Рак шейки матки. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
124. Миома матки. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, принципы лечения. Профилактика. Реабилитация. Саркома матки.
125. Эндометриоз. Теории возникновения эндометриоза. Классификация. Клиника диагностика, принципы лечения. Профилактика. Реабилитация.
126. Опухоли и опухолевидные образования яичников. Этиология, патогенез. Гистологическая классификация, клиника, диагностика, лечение.
127. Рак яичников. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
128. Гиперпластические процессы эндометрия. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, методы лечения в возрастном аспекте. Профилактика.
129. Рак эндометрия. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
130. Пороки развития половых органов, инфантилизм, дисгенезия гонад (клинические проявления, диагностика, методы коррекции).
131. Нарушение полового развития. Клинические и гормональные аспекты, диагностика, лечение.

	<p>132. Неправильные положения половых органов. Причины. Классификация. Диагностика и лечение.</p> <p>133. Бесплодный брак. Причины. Методика обследования бесплодной супружеской пары. Методы лечения. Профилактика</p> <p>134. Планирование семьи. Роль центров «Планирование семьи».</p> <p>135. Методы вспомогательных репродуктивных технологий.</p> <p>136. Методы контрацепции. Классификация. Механизм действия, эффективность. Добровольная хирургическая стерилизация.</p> <p>137. Гинекологические операции. Эндоскопическая техника. Предоперационная подготовка. Техника оперативного вмешательства на вульве, влагалище, шейке матки, придатках и теле матки.</p>
--	---

## 11.2 ПРИЛОЖЕНИЕ 2

### **МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПОДГОТОВКА К ПРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ»**

**Объем самостоятельной работы по дисциплине – 54 часа**

**Формы контроля – рефераты, дискуссия**



<b>Код в ОПОП</b>	<b>Раздел дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации»</b>	<b>Объем СР</b>
<b>Б1.В.ОД.3.1</b>	<b>ОРГАНИЗАЦИЯ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ РФ. СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ.</b>	<b>6</b>
<b>Б1.В.ОД.3.2</b>	<b>АКУШЕРСТВО</b>	<b>24</b>
<b>Б1.В.ОД.3.2.1</b>	<b>Физиологическое акушерство</b>	<b>8</b>
<b>Б1.В.ОД.3.2.2</b>	<b>Патологическое акушерство.</b>	<b>8</b>
<b>Б1.В.ОД.3.2.3</b>	<b>Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях и аномалиях развития репродуктивных органов.</b>	<b>8</b>
<b>Б1.В.ОД.3.3</b>	<b>ГИНЕКОЛОГИЯ</b>	<b>24</b>
<b>Б1.В.ОД.3.3.1</b>	<b>Консервативная гинекология</b>	<b>8</b>
<b>Б1.В.ОД.3.3.2</b>	<b>Оперативная гинекология</b>	<b>8</b>
<b>Б1.В.ОД.3.3.3</b>	<b>Бесплодие. Вспомогательные репродуктивные технологии.</b>	<b>8</b>

**ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ:**

<b>Раздел дисциплины</b>	<b>Темы рефератов</b>
<b>Б1.В.ОД.3.1 Организация</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Принципы организации акушерско-гинекологической службы.</li> <li>2. Маршрутизация пациенток в условиях Волгоградского региона.</li> <li>3. Качественные показатели работы акушерско-гинекологической</li> </ol>

<p><b>акушерско-гинекологической службы РФ. Современные методы диагностики и лечения в акушерстве и гинекологии.</b></p>	<p>службы.</p> <p>4. Современные принципы и методы диагностики в акушерстве.</p> <p>5. Современные принципы и методы диагностики в гинекологии.</p> <p>6. Современные методы лечения в акушерстве.</p> <p>7. Современные методы лечения в гинекологии.</p> <p>8. Структура и принципы работы женской консультации. Документация. Цель и задачи работы.</p> <p>9. Специализированные приемы врача акушера-гинеколога в условиях женской консультации (прием по невынашиванию беременности, прием бесплодных пар, прием по патологии шейки матки).</p> <p>10. Медико-генетическое консультирование в условиях женской консультации.</p> <p>11. Пренатальная диагностика. Цель, задачи.</p>
<p><b>Б1.В.ОД.3.2 Акушерство</b></p>	
<p><b>Б1.В.ОД.3.2.1 Физиологическое акушерство</b></p>	<p>1. Диспансерное наблюдение беременных.</p> <p>2. Причины наступления родов. Предвестники родов. Периоды родов и биомеханизмы родов при различных вариантах предлежания.</p> <p>3. Клиническое течение и ведение родов. Обезболивание родов.</p> <p>4. Беременность и роды при тазовых предлежаниях плода.</p> <p>5. Беременность и роды при многоплодной беременности.</p>
<p><b>Б1.В.ОД.3.2.2 Патологическое акушерство.</b></p>	<p>1. Преждевременные роды. Факторы риска. Клиническое течение. Современные возможности диагностики. Принципы токолитической терапии. Ведение родов. Профилактика преждевременных родов.</p> <p>2. Аномалии сократительной деятельности матки. Слабость родовой деятельности. Принципы диагностики. Методы коррекции.</p> <p>3. Аномалии сократительной деятельности матки. Дискоординированная родовая деятельности. Принципы диагностики. Методы коррекции.</p> <p>4. Роды при поперечном положении плода.</p> <p>5. Роды при неправильных положениях и разгибательных вставлениях плода.</p>
<p><b>Б1.В.ОД.3.2.3 Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях и аномалиях развития репродуктивных органов.</b></p>	<p>1. Беременность и роды у пациенток с пороками сердца.</p> <p>2. Беременность и роды у пациенток с гипертонической болезнью.</p> <p>3. Беременность и роды у пациенток с анемией.</p> <p>4. Беременность роды у пациенток с сахарным диабетом.</p> <p>5. Беременность и роды у пациенток с туберкулезом.</p> <p>6. Беременность и роды у пациенток с вирусным гепатитом.</p> <p>7. Беременность и роды у пациенток с патологией мочевыделительной системы.</p> <p>8. Беременность и роды у пациенток с иммунодефицитными состояниями.</p>

	<p>9. Беременность и роды у женщин с аномалиями развития половых органов.</p> <p>10. Течение и ведение родов при узком тазе.</p> <p>11. Кровотечения во время беременности. Диагностика. Тактика.</p> <p>12. Кровотечения в родах. Диагностика. Тактика.</p> <p>13. Кровотечения в раннем послеродовом периоде. Диагностика. Тактика.</p> <p>14. Геморагический шок. Принципы диагностики. Инфузионно-трансфузионная терапия.</p> <p>15. ДВС-синдром. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение.</p> <p>16. Преэклампсия и эклампсия. Современный взгляд на проблему.</p> <p>17. Фетоплацентарная недостаточность.</p> <p>18. Тробоэмолитические осложнения в гинекологии.</p> <p>19. Кесарево сечение в современном акушерстве.</p> <p>20. Резус-конфликтная беременность.</p> <p>21. Послеродовые гнойно-септические осложнения. Принципы диагностики и лечения.</p> <p>22. Ведение и родоразрешение женщин с рубцом на матке.</p> <p>23. Дистоция плечиков. Тактика врача.</p>
<p><b>Б1.В.ОД.3.3</b> <b>Гинекология</b></p>	
<p>Б1.В.ОД.3.3.1 Консервативная гинекология</p>	<p>1. Вульвовагиниты специфической этиологии. Кандидоз. Трихомониаз. Принципы диагностики. Методы лечения.</p> <p>2. Вирусные заболевания женских половых органов. Вирус простого герпеса. Папилломавирусная инфекция. Цитомегаловирусная инфекция. Современные принципы диагностики и лечения.</p> <p>3. Воспалительные заболевания внутренних половых органов (клиника, диагностика, лечение).</p> <p>4. Эндометрит. Современные методы диагностики и лечения.</p> <p>5. Сальпингоофорит. Современные принципы диагностики и терапии.</p> <p>6. Синдром гиперстимуляции яичников. Диагностика. Принципы терапии.</p> <p>7. Реабилитация репродуктивной функции женщин после хирургического лечения бесплодия.</p> <p>8. Перспективы новых клеточных технологий в репродукции.</p> <p>9. Доброкачественные гиперпластические заболевания молочных желез. Принципы терапии.</p> <p>10. Стратегии профилактики рака шейки матки.</p> <p>11. Нарушения менструального цикла. Принципы диагностики и лечения.</p> <p>12. Проблемы перименопаузального и постменопаузального периода. Современные возможности коррекции.</p> <p>13. Генитоуринарный синдром. Пути решения проблемы.</p> <p>14. Аномалии развития половых органов.</p> <p>15. Нарушение полового созревания.</p> <p>16. Прегравидарная подготовка. Современные стратегии.</p>

	17. Доброкачественные заболевания шейки матки с позиции профилактики рака.
<b>Б1.В.ОД.3.3.2</b> Оперативная гинекология	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Аномальные маточные кровотечения.</li> <li>2. Миома матки. Принципы диагностики и лечения.</li> <li>3. Эндометриоз. Современный взгляд на проблему.</li> <li>4. Гиперпластические процессы эндометрия.</li> <li>5. Аномальные маточные кровотечения. Принципы диагностики и лечения.</li> <li>6. Доброкачественные образования яичников с позиции профилактики рака..</li> <li>7. Хирургическое лечение воспалительных заболеваний органов малого таза.</li> <li>8. Злокачественные новообразования половых органов.</li> <li>9. Острый живот при кровотечениях в брюшной полости</li> <li>10. Острый живот при воспалительных заболеваниях органов малого таза.</li> <li>11. Сепсис.</li> <li>12. Тромбоэмболические осложнения в гинекологии.</li> <li>13. Современные возможности эндоскопической хирургии.</li> <li>14. Современные виды аблационной терапии эндометрия.</li> </ol> <p>Показания. Противопоказания.</p>
<b>Б1.В.ОД.3.3.3</b> Бесплодие. Вспомогательные репродуктивные технологии.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Бесплодие и ВЗОМТ.</li> <li>2. Современные возможности хирургии у пациенток с трубно-перитонеальным бесплодием.</li> <li>3. Возможности гормональной терапии у женщин с бесплодием нейроэндокринного генеза.</li> <li>4. Иммунологические факторы бесплодия и возможности их коррекции.</li> <li>5. Проблема тонкого эндометрия. Современные принципы терапии.</li> <li>6. Современные протоколы ВРТ. Гонадотропины в клинике бесплодия.</li> <li>7. Криоконсервация яйцекеток и яичниковой ткани.</li> </ol> <p>Показания. Перспективы развития.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>8. Мужское бесплодие.</li> <li>9. Эндоскопические методы лечения гиперпластических процессов репродуктивных органов.</li> <li>10. Миома матки и бесплодие.</li> <li>11. Эндометриоз и бесплодие. Возможности гормональной коррекции и хирургических методов лечения в восстановлении репродуктивной функции.</li> </ol>

### 11.3 ПРИЛОЖЕНИЕ 3

#### МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

При реализации образовательных технологий компетентностно-деятельностный подход ориентирован на формирование универсальных и профессиональных компетентностей в соответствии с видом профессиональной деятельности врача акушера-гинеколога и предусматривает использование современных образовательных технологий формирования эффективной коммуникативной компетентности ординаторов.

Обучение базируется на андрагогической модели. Семинарские и лекционные занятия имеют целью отработку предметно-методических умений и формирование мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача акушера-гинеколога.

Самостоятельная работа проводится под руководством преподавателей, включает аудиторную и внеаудиторную работу ординаторов. Самостоятельная работа предназначена как для закрепления предметно-методических умений и формирования мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача акушера-гинеколога, так и для реализации возможности личностно-профессионального совершенствования и развития карьерного потенциала.

Предусмотрено постоянное совершенствование организации и методики проведения занятий для формирования соответствующих ФГОС компетенций выпускника, с учетом новых достижений науки и потребностей здравоохранения, возрастающих требований и интенсификации учебно-воспитательного процесса.

В процессе изучения дисциплины принципиальное значение имеет систематический контроль качества обучения, для чего используются различные методы текущего и рубежного контроля теоретических знаний и практических умений ординатора.

Преподавание факультативной дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» строится в соответствии со следующими принципами:

- принцип модульного и тематического представления профессионально-ориентированного материала;
- принцип технологичности;
- принцип организации самостоятельной работы и формирование рефлексивной культуры через систему творческих методик.

#### **11.4 ПРИЛОЖЕНИЕ 4**

**ПЕРЕЧЕНЬ СТАНЦИЙ ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ) ДЛЯ ПРОВЕРКИ ОСВОЕНИЯ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА ПРИ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»**

Проверяемые практические навыки разработаны в соответствии с Проектом профессионального стандарта «Специалист по акушерству и гинекологии».

Полный перечень станций и паспорта к ним выложены на сайте Методического центра аккредитации специалистов в разделе «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ» ([https://fmza.ru/fos\\_primary\\_specialized/Akusherstvo-i-ginekologiya/](https://fmza.ru/fos_primary_specialized/Akusherstvo-i-ginekologiya/))

№ п/ п	Название станции	Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы
1	Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых	Сердечно-легочная реанимация (СЛР) с применением автоматического наружного дефибриллятора	Оказание медицинской, в том числе психиатрической, помощи, в экстренной форме	Манекен взрослого пациента для проведения СЛР (с компьютерной регистрацией результатов). Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД). Мягкий напольный коврик для аккредитуемого лица.	Антисептик для обработки контактных поверхностей Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебного АНД
2	Роды в тазовом предлежании	Роды в тазовом предлежании плода	Оказание специализированной акушерско-гинекологической медицинской помощи детям и женщинам вне беременности, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде в стационарных условиях, в том числе дневного стационара	Анатомическая модель тренажер. Или Симулятор беременной женщины полноростовый.	Акушерские комплекты для приема родов (стерильные одноразовые). Антисептик (имитация). Перчатки медицинские стерильные. Стерильные салфетки. Силиконовое масло.
3	Физикальное обследование пациента	Выполнение аккредитуемым алгоритма осмотра и пальпации молочных	Оказание первичной медико-санитарной специализированной акушерско-	Тренажер для диагностики заболеваний молочной железы	Антисептик (имитация) для обработки кожных покровов. Перчатки

	(молочная железа)	желез и регионарных лимфатических узлов, интерпретация полученных результатов и определение тактики дальнейшего обследования, лечения или наблюдения пациентки	гинекологической помощи детям и женщинам в амбулаторных условиях	(включая регионарные лимфатические узлы).	медицинские смотровые, пленки
4.	Амбулаторный приём гинекологической пациентки	1.Пациентка с заболеванием шейки матки. 2.Пациентка с опухолью матки	A/01.7 Оказание первичной медико-санитарной специализированной акушерско-гинекологической помощи детям и женщинам в амбулаторных условиях	Полуторс с набором маток и шеек с возможностью проведения полного спектра гинекологического обследования в амбулаторных условиях	Смотровые перчатки разных размеров. Набор одноразовых инструментов для забора биологического материала (цитощетка, эндобранш, ложка Фолькмана). ложка Фолькмана).
5.	Вакуум-экстракция плода	1.Слабость родовой деятельности во втором периоде родов, не поддающаяся медикаментозной терапии окситоцином, при головке плода	Оказание специализированной акушерско-гинекологической медицинской помощи детям и женщинам вне беременности,	Анатомическая модель тренажер Или Симулятор беременной женщины полноростовый	Акушерские комплекты для приема родов Перчатки медицинские Спирт для обработки Силиконовое масло



		находящейся в узкой части полости малого таза стреловидным швом в правом косом размере 2.Острая гипоксия плода при его головке, находящейся стреловидным швом в прямом размере плоскости выхода малого таза, малым родничком кпереди.	подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде в стационарных условиях, в том числе дневного стационара		Антисептик (имитация) для обработки кожных покровов
--	--	--	--	--	---