

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации



Наименование дисциплины: «Гинекология детей и подростков»

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)

Семинары - 72 часа

Самостоятельная работа - 36 часа

Форма контроля: зачет с оценкой

Всего: 108 часов

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

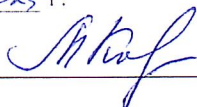
**Рецензент:** заведующая кафедрой акушерства и гинекологией ФПК и ППС ФГБОУ ВО

«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

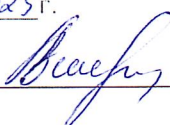
и

производственной  
М.Л. Наumenко

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО

протокол № 1 от «28» 08.2023 г.

Секретарь Ученого совета



В.Д. Заклякова

## **1. Цель и задачи дисциплины**

Целью освоения РПД «Детская гинекология» является формирование у ординаторов универсальных и профессиональных компетенций, позволяющих обеспечить понимание современных проблем в области детской гинекологии, методов диагностики, терапии половой сферы у детей и девочек-подростков и подготовка квалифицированного врача-специалиста акушера-гинеколога.

**Задачами освоения дисциплины являются:**

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

**2. Место раздела дисциплины** в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Гинекология детей и подростков» относится к блоку №1 вариативная часть, обязательная дисциплина ОПОП.

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

## **4. Результаты обучения**

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

В результате освоения дисциплины обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

### **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 за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

#### **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, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6);

**Реабилитационная деятельность:**

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

**Знания:**

-методов анализа и синтеза клинико-anamnestической информации. Организация помощи девочкам и девушкам - подросткам (УК-1)

-факторов риска возникновения и обострения заболеваний, факторов и условий здорового образа жизни (ПК-1)

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

-общих принципов и основных методов клинической, инструментальной и лабораторной диагностики заболеваний (ПК-5)

-современных теорий этиологии и патогенеза заболеваний детского и подросткового возраста, их клиническую классификацию (ПК-5)

-симптомов, синдромов заболеваний (эпидемиологию, этиологию, патогенез, клиническую классификацию заболеваний у девочек и девушек – подростков в акушерстве и гинекологии (ПК-5)

- диагностических методов, применяемых в акушерстве и гинекологии, показания к их назначению заболеваний, состояний, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи ПК-5)

-общих принципов ведения пациенток в соответствии с Федеральными стандартами и клиническими рекомендациями (ПК-6)

-методов и средств реабилитации, физиотерапевтических методов, санаторно-курортного лечения, основы диетотерапии при патологии девочек и девушек - подростков в акушерстве и гинекологии (ПК-8)

**Умения:**

-абстрактно мыслить анализировать результаты фундаментальных исследований (УК-1)

-выявлять причины, условия возникновения и развития заболеваний у девочек и девушек - подростков (ПК-1)

-осуществлять комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждать возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявлять причины и условия их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)

-разработать комплекс мероприятий направленных на формирование здорового образа жизни.

-обеспечить раннюю диагностику заболеваний детей и девушек - подростков, выявление причин их возникновения и развития (ПК-1)

-проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2)

- определять у пациентов (девочек и девушек - подростков) патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)

-выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболеваний, состояний клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи, производить взятие клинического материала для основных методов клинической, инструментальной и лабораторной диагностики.

Интерпретировать полученные результаты (ПК-5)

-выполнять алгоритм для лечения заболеваний и патологических состояний, клинических ситуаций в соответствии со стандартом медицинской помощи (ПК-6)

-определять показания и противопоказания, сроки и виды реабилитации (ПК-8)

**Владения:**

-навыками анализа, синтеза клинико-anamнестической информации при патологических состояниях у девочек и девушек- подростков (УК-1)

-методами профилактики и ранней диагностики) патологические состояний (ПК-1)

-методами профилактики, диагностики и устранения вредного влияния на репродуктивную систему факторов среды её обитания (ПК-1)

-методиками проведения профилактических осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2)

-квалифицированным сбором анамнеза, методами физикального обследования, методами забора материала для морфологического исследования (мазки, пункции) (ПК-5)

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

-методами постановки клинического диагноза и статистического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)

-методиками проведения лечебно-профилактических мероприятий девочкам и девушкам – подросткам при патологии в акушерстве и гинекологии, оценки тяжести состояния больной; определения объема необходимой первой помощи и оказания ее (ПК-6)

- показания к срочной или плановой госпитализации; составления обоснованного плана лечения; выявления возможных осложнений лекарственной терапии; коррекции плана лечения при отсутствии эффекта или развитии (ПК-6)

-навыками ведения, родовспоможения и лечения пациенток ( девочек и девушек- подростков), нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6)

-методами проведения процедур с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии на этапе реабилитации (ПК-8)



6	Гиперандрогении у подростков	-	10	10	6	16	+	+	+	+	+	+	С, РКС, Р, КР
7	Нарушения менструального цикла у подростков: 7.1 Аменорея 7.2 Маточные кровотечения пубертатного периода	-	12	12	6	18	+	+	+	+	+	+	С, РКС, Р, КР
8	Воспалительные заболевания у подростков. Инородные тела.	-	10	10	3	13	+	+	+	+	+	+	С, РКС, Р, КР
9	Опухоли половых органов у подростков	-	10	10	3	13	+	+	+	+	+	+	С, РКС, Р, КР
10	Острый живот в детской гинекологии	-	10	10	3	13	+	+	+	+	+	+	С, РКС, Р, КР
<b>ИТОГО</b>		-	<b>72</b>	<b>72</b>	<b>36</b>	<b>108</b>	+	+	+	+	+	+	Аттестация в форме «зачет с оценкой», состоит из тестирования, решения ситуационных задач и собеседования

#### Список сокращений:

#### Образовательные технологии, способы и методы обучения:

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

#### Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:

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

### **Тематический план семинаров**

1. Организация работы амбулаторно-поликлинической и стационарной службы у детей и подростков.
2. Репродуктивное здоровье подростков. Факторы, влияющие на его формирование. Физиологические особенности развития детского организма.
3. Аномалии развития половых органов.
4. Воспалительные заболевания органов малого таза. Вульвовагиниты.
5. Новообразования половых органов у подростков.
6. Опухоли яичников у детей и подросток. Тактика ведения.
7. Острый живот в детской гинекологии.
8. Нарушения менструальной функции у подростков. Аменорея. Диагностика. Лечение.
9. Маточные кровотечения пубертатного периода.
10. Нейроэндокринные синдромы.
11. Половое воспитание и контрацепция у подростков.
12. Беременность и роды у подростков.

### **Список рефератов**

1. Физиологические особенности развития детского организма.
2. Аномалии развития половых органов.
3. Воспалительные заболевания органов малого таза. Вульвовагиниты.
4. Травма половых органов у подростков. Инородные тела.
5. Опухоли половых органов у подростков.
6. Острый живот в детской гинекологии.
7. Нарушения менструальной функции у подростков. Аменорея первичная и вторичная. Диагностика. Лечение.
8. Маточные кровотечения пубертатного периода. Реабилитация менструальной и репродуктивной функции.
9. Нейроэндокринные синдромы.
10. Гипоталамический синдром пубертатного периода.
11. Гиперпролактинемия.
12. Предменструальный синдром.
13. Половое воспитание и контрацепция у подростков.
14. Беременность и роды у подростков.

### **Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

1. Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология : руководство для врачей / Уварова Е. В. - Москва : Литтерра, 2009. - 384 с. (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html>
2. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих, В. Н. Прилепской, В. Е. Радзинского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1136 с. - ISBN 978-5-9704-4004-9. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440049.html> . - Режим доступа : по подписке.
3. Шайтор, В. М. Неотложная акушерско-гинекологическая помощь девочкам и девушкам-подросткам : краткое руководство для врачей / В.



М. Шайтор, А. В. Емельянова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5378-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453780.html> . - Режим доступа : по подписке.

4. Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. – (Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-6796-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.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. Акушерство и гинекология. Стандарты медицинской помощи / сост.: А. С. Дементьев, И. Ю. Дементьева, С. Ю. Кочетков, Е. Ю. Чепанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 992 с. - (Стандарты медицинской помощи). - ISBN 978-5-9704-3866-4. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438664>. - Режим доступа : по подписке.
1. Симуляционное обучение по специальности "Лечебное дело" / сост.: М. Д. Горшков ; ред. А. А. Свистунов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-3246-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432464.html>
2. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Аменорея и олигоменорея/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
3. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Анафилактический шок/Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов; Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов», 2020 г.
4. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Анестезия и интенсивная терапия у пациенток, получающих антикоагулянты для профилактики и лечения венозных тромбоэмболических осложнений в акушерстве/ Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов»; ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2018 г.

5. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Анестезия при операции кесарева сечения/Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов; ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2018 г.
6. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии; Аногенитальная герпетическая вирусная инфекция/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2021 г.
7. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии; Аногенитальные (венерические) бородавки/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество дерматовенерологов и косметологов; Ассоциация колопроктологов России, 2021 г.
8. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Аномальные маточные кровотечения/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
9. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: ВИЧ-инфекция: Профилактика перинатальной передачи вируса иммунодефицита человека/Национальная ассоциация специалистов по профилактике, диагностике и лечению ВИЧ-инфекции, 2017 г.
10. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Внематочная (эктопическая) беременность/Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов; ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
11. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Внутривенный холестаз при беременности/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
12. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Воспалительные болезни женских тазовых органов/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
13. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Врожденная дисфункция коры надпочечников (адрогенитальный синдром)/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российская ассоциация эндокринологов, 2021 г.
14. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Вспомогательные репродуктивные технологии и искусственная инсеминация/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российская ассоциация репродукции человека, 2021 г.

15. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Выкидыш (самопроизвольный аборт)/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
16. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Выпадение женских половых органов/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество урологов, 2021 г.
17. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Гиперплазия эндометрия/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
18. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Гонококковая инфекция/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
19. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Диагностика и лечение доброкачественных новообразований яичников с позиции профилактики рака (протокол лечения)/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2018 г.
20. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Доброкачественная дисплазия молочной железы/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российская ассоциация маммологов; Российское общество онкомаммологов, 2020 г.
21. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Доброкачественные и предраковые заболевания шейки матки с позиции профилактики рака/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2018 г.
22. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Женское бесплодие/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российская ассоциация репродукции человека, 2021 г.
23. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Затрудненные роды (дистоция) вследствие предлежания плечика/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
24. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Злокачественные новообразования влагалища/Общероссийский национальный союз «Ассоциация онкологов России», 2020 г.
25. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Интенсивная терапия синдрома гиперстимуляции яичников/ Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов», 2018 г.

26. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Интенсивная терапия синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС-синдром, коагулопатия) в акушерстве/ Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов», 2019 г.
27. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Интенсивная терапия эмболии амниотической жидкостью/Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов», 2018 г.
28. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Искусственное прерывание беременности на поздних сроках по медицинским показаниям при наличии аномалий развития плода/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2019 г.
29. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Истмико-цервикальная недостаточность/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
30. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Меланома кожи и слизистых оболочек/Российское общество онкологов, 2019 г.
31. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Менопауза и климактерическое состояние у женщины/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
32. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Миома матки/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
33. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Многоплодная беременность/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
34. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Недержание мочи/Российское общество урологов, 2020 г.
35. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Нейроаксиальные методы обезболивания родов. /ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2018 г.
36. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Неудачная попытка стимуляции родов (подготовка шейки матки к родам и родовозбуждение)/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.

37. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Неэпителиальные опухоли яичников/Ассоциация онкологов России, 2020 г.
38. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Нормальная беременность/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2019 г.
39. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Оказание медицинской помощи при анатомически и клинически узком тазе/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2017 г.
40. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии, временные. Организация оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным при новой коронавирусной инфекции COVID-19, версия 4 /ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 05.07.2021 г.
41. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Острая жировая дистрофия печени у беременных: интенсивная терапия и акушерская тактика/Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов»; ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2017 г.
42. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Плоскоклеточный рак влагалища/Ассоциация онкологов России, 2018 г.
43. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Плоскоклеточный рак вульвы/Ассоциация онкологов России, 2018 г.
44. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Пограничные опухоли яичников/Ассоциация онкологов России, 2020 г.
45. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Послеоперационный рубец на матке, требующий предоставления медицинской помощи матери во время беременности, родов и в послеродовом периоде/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
46. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Преждевременные роды/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
47. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Преэклампсия. Эклампсия. Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде/Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов»; ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
48. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Рак вульвы/Ассоциация онкологов России, 2020 г.
49. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Рак молочной железы/Ассоциация онкологов России, 2021 г.

50. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Рак тела матки и саркомы матки/Ассоциация онкологов России; ООО «Российское общество специалистов по профилактике и лечению опухолей репродуктивной системы», 2020 г.
51. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Рак шейки матки/Ассоциация онкологов России; ООО «Российское общество специалистов по профилактике и лечению опухолей репродуктивной системы», 2020 г.
52. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Резус-изоиммунизация. Гемолитическая болезнь плода/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
53. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Роды одноплодные, родоразрешение путем кесарева сечения/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация анестезиологов-реаниматологов, 2021 г.
54. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение в затылочном предлежании (нормальные роды)/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация анестезиологов-реаниматологов; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2021 г.
55. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Септические осложнения в акушерстве/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2017 г.
56. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Синдром гиперстимуляции яичников/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2021 г.
57. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Сифилис/ Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2021 г.
58. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Тазовое предлежание плода/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
59. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Трофобластические опухоли/Ассоциация онкологов России; ООО «Российское общество специалистов по профилактике и лечению опухолей репродуктивной системы», 2020 г.
60. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Урогенитальные заболевания, вызванные *Mycoplasma genitalium*/ Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2021 г.
61. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Урогенитальный трихомоноз/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2021 г.

62. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Хламидийная инфекция/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2021 г.
63. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Цервикальная интраэпителиальная неоплазия, эрозия и эктропион шейки матки/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; ООО «Российское общество специалистов по профилактике и лечению опухолей репродуктивной системы», 2020 г.
64. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Цистит у женщин/ ООО «Российское общество урологов», 2021 г.
65. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Эмболия амниотической жидкостью: интенсивная терапия и акушерская тактика/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2017 г.
66. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Эндометриоз/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
67. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Бактериальный вагиноз/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2022 г.
68. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Эмболия амниотической жидкостью/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2022 г.
69. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Привычный выкидыш/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2022 г.
70. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Недостаточный рост плода, требующий предоставления медицинской помощи матери (задержка роста плода) /ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2022 г.
71. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Инфекция мочевых путей при беременности/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество урологов, 2022г.
72. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Полипы эндометрия /ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2023 г.
73. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Болезни бартолиновой железы/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2023 г.
74. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Патологическое прикрепление плаценты (предлежание и вращение

плаценты) ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2023 г.

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

76. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Медицинская помощь матери при установленном или предполагаемом несоответствии размеров таза и плода. Лицевое, лобное или подбородочное предлежание плода, требующее предоставления медицинской помощи матери/ ООО «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
<a href="http://www.books-up.ru/">http://www.books-up.ru/</a>	Свободный доступ



Ссылка на информационный ресурс	Доступность
<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

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»</p> <p>МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ</p> <p>Кафедра акушерства и гинекологии Института НМФО</p>	<p>Ординатура Фонд оценочных средств вариативной части дисциплины по выбору «Акушерство и гинекология»</p>	<p>- 1 -</p>
-------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------

**Фонд оценочных средств вариативной части**  
Дисциплина Блока 1 (базовая часть). Обязательные дисциплины.  
**«Гинекология детей и подростков»**

Волгоград – 2023

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ВАРИАТИВНОЙ ЧАСТИ. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ  
ДИСЦИПЛИНЫ: «ГИНЕКОЛОГИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ»**

**Перечень вопросов для устного собеседования:**

Б1.В.ОД.2	<b>1. Перечень контрольных вопросов:</b> 1.Анатомо-физиологические особенности развития детского организма. 2.Структура и функция репродуктивной системы женщины и ее становление в подростковом возрасте. 3.Современные представления о регуляции менструальной функции. Биологические свойства половых гормонов. 4.Физиология полового созревания. 5.Патология полового созревания.
-----------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>6.Транзиторный ювенильный диэнцефальный синдром (ЮДС).</p> <p>7.Синдром поликистозных яичников. 8.Альгодисменорея.</p> <p>9.Ювенильные кровотечения.</p> <p>10.Аномалии развития половых органов.</p> <p>11.Воспалительные заболевания половых органов в детском и подростковом возрасте. 12.Новообразования половых органов.</p> <p>12.Контрацепция у подростков.</p> <p>13.Нравственное и половое воспитание девочек и девушек-подростков. Гигиена девочки. Подготовка к будущему материнству.</p> <p>14.Эндометриоз у девочек. Современные представления об этиологии и патогенезе. Принципы терапии.</p> <p>15.Гипоталамический синдром пубертатного периода.</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### **Перечень вопросов для письменных контрольных работ:**

Б1.В.ОД.2	<p>1.Организация акушерско-гинекологической помощи детям и подросткам.</p> <p>2.Физиология и психологические особенности детского и подросткового возраста. Взаимодействие с родителями</p> <p>3.Возрастные особенности системы регуляции репродуктивной функции у подростков.</p> <p>4.Основные методы обследования в практике детского и подросткового гинеколога</p> <p>5.Патология регуляции репродуктивной системы. Нарушения полового развития (задержка полового развития).</p> <p>6.Патология регуляции репродуктивной системы. Нарушения полового развития ( преждевременное половое развитие).</p> <p>7.Воспалительные заболевания репродуктивной системы у девочек и девушек-подростков.</p> <p>8.Диагностика и современные подходы к лечению заболеваний шейки матки.</p> <p>9. Доброкачественные опухоли и опухолевидные образования репродуктивной системы у девочек и девушек подростков.</p> <p>10.Злокачественные опухоли и опухолевидные образования репродуктивной системы у девочек и девушек подростков.</p> <p>11.«Острый живот» в гинекологической практике.</p> <p>12.Травмы наружных и внутренних половых органов</p> <p>13.Беременность и роды у подростков.</p> <p>14.Аборт у подростков. Контрацепция в подростковом возрасте.</p> <p>15.Дисгормональные заболевания молочных желез у девочек и подростков.</p> <p>16.Аномалии развития половых органов.</p> <p>17. Нарушение менструальной функции: первичная аменорея, вторичная аменорея).</p> <p>18. Гиперандрогения.</p>
-----------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Банк тестовых заданий (с ответами):**

Б1.В.ОД.2

1. Реакция тканей на гормоны в пубертатном периоде характеризуется: а) сниженной чувствительностью к половым гормонам, сниженной чувствительностью к инсулину б) повышенной чувствительностью к половым гормонам, повышенной чувствительностью к инсулину в) сниженной чувствительностью к половым гормонам, повышенной чувствительностью к инсулину г) **повышенной чувствительностью к половым гормонам, сниженной чувствительностью к инсулину** д) повышенной чувствительностью к половым гормонам, неизменной чувствительностью к инсулину.
2. От чего зависит тактика ведения девочек с ювенильными кровотечениями  
а) толщины эндометрия б) **степени анемии** в) роста-весового показателя г) уровня гормонов д) степени полового развития
3. К клиническим проявлениям вульвовагинита у девочек относится: а) **гиперемия вульвы с резко очерченными границами** б) скопление секрета в преддверии влагалища в) **жжение в области вульвы** г) боль при мочеиспускании
4. У девочки 3-х лет кровяные выделения из влагалища. В дифференциально-диагностический поиск следует включить: а) **гранулезоклеточную опухоль яичника** б) центральную форму преждевременного полового созревания в) фолликулярную кисту яичника г) синдром Олбрайта
5. Дисменорея характерна для: а) атрезии девственной плевы б) удвоения влагалища и матки с частичной аплазией одного из влагалищ в) аплазии части влагалища при функционирующей матке г) **добавочного замкнутого функционирующего рога матки**
6. Внешний вид девочки при задержке полового развития: а) молочные железы неразвиты б) евнухоидное телосложение в) костный возраст не соответствует календарному г) вторичные половые признаки недоразвиты д) **все выше перечисленное**
7. Причины вирильного синдрома у девушки: а) **нарушение функции коры надпочечников** б) **маскулинизирующие опухоли коры надпочечников и яичников** в) **врожденный андрогенитальный синдром** г) ничего из перечисленного
8. В диагностике врожденной дисфункции коры надпочечников, связанной с дефицитом 21-гидроксилазы, используется определение: а) андростендиона б) кортизола в) дигидроэпиандростерона г) **17-оксипрогестерона**
9. Гормональной активностью обладают опухоли: а) опухоль Бреннера, гранулезоклеточные опухоли, группа теком-фибром б) андробластома, аденофиброма, опухоль Клейна в) текома, тератома, фиброма г) **сертолиома, текома, гранулезоклеточная опухоль** д) дисгерминома, гонадобластома, опухоль из клеток Лейдига
10. Эстрогены секретируются: а) клетками внутренней оболочки фолликула б) желтым телом в) корковым веществом надпочечника г) **всем выше перечисленным** д) верно а) и в)

	<p>11. К анатомическим особенностям матки у новорожденной девочки относятся: а) матка имеет двурогую форму б) тело матки маленькое, шейка почти не выражена в) тело и шейка матки по длине и толщине равны между собой г) <b>матка небольшая, длина шейки почти в 3 раза больше длины тела матки</b></p> <p>12. Ювенильные маточные кровотечения чаще всего обусловлены: а) <b>нарушением ритмической продукцией гормонов яичника</b> б) органическими заболеваниями половой системы в) заболеванием различных систем организма г) всем перечисленным д) ничем из перечисленного</p> <p>13. Наиболее типичной формой гонореи у девочек является: а) хроническая, рецидивирующая б) торпидная в) <b>острая</b> г) верно а) и б) д) ничего из перечисленного</p> <p>14. При ановуляторных маточных кровотечениях в периоде полового созревания у девушек имеет место: а) отсутствие овуляции и лютеиновой фазы цикла б) персистенция фолликула в) атрезия фолликула г) <b>все выше перечисленное</b> д) ничего из перечисленного</p> <p>15. Пубертатный период – это: а) период биологической половой зрелости б) период, когда в организме происходит активизация функции яичников в) период, когда происходит быстрое соматическое и половое развитие девочки г) возраст, в котором определенные участки тела покрываются волосами д) <b>верно б) в) и г)</b></p> <p>16. Анатомо-физиологические особенности гениталий у девочек следующие: а) избыточная складчатость слизистых б) низкая эстрогенная насыщенность в) недостаточная выработка гликогена г) истонченность и замедленная пролиферация д) <b>все выше перечисленное</b></p> <p>17. Диагностика преждевременного полового созревания гетеросексуального типа включает: а) определение кариотипа б) проведение пробы с дексаметазоном в) УЗИ гениталий и надпочечников г) <b>все выше перечисленное</b> д) ничего из перечисленного</p>
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### Банк ситуационных клинических задач

Б1.В.ОД.2	<p><b>Ситуационная задача 1.</b> Девушка 14 лет жалуется на нерегулярные менструации, частые головные боли. Месячные с 12 лет. Последние 6 месяцев менструаций не было. В течение последнего года увеличение веса на 8 кг, на коже бедер и молочных железах розовые и багровые стрии. Тест толерантности к глюкозе нарушен. АД 135/90 и 140/95 мм рт ст. ЭЭГ - элементы судорожной готовности. Вопрос: Диагноз? Варианты ответа: а) ожирение б) <b>гипоталамический синдром периода полового созревания</b> в) сахарный диабет 2 типа г) СПКЯ д) гипотиреоз</p> <p><b>Ситуационная задача 2.</b> У девочки 4-х лет после в области наружных половых органов появились везикулезные</p>
-----------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

высыпания, после вскрытия которых образовались эрозивные поверхности. Появление везикул сопровождалось сильным зудом, а эрозии выраженной болезненностью.

Вопрос: Диагноз?

Варианты ответа: а) аллергическая реакция **б) генитальный герпес** в) ветряная оспа г) атопический вульвит д) пузырьчатка

**Ситуационная задача 3.** Девочка 15 лет заболела остро: среди покоя ночью появились сильные боли внизу живота. Цикл регулярный, без особенностей. П.М. 2 недели назад. Язык влажный, симптомов раздражения брюшины нет. При ректоабдоминальном исследовании из-за резкой болезненности четко пальпировать матку и придатки не удалось. При УЗИ за маткой выявлено жидкостное образование 5х6 см с плотной капсулой, исходящее из правого яичника.

Вопрос: Диагноз и тактика?

Варианты ответа: **а) киста яичника с частичным перекрутом ножки – срочное оперативное лечение** б) воспалительный процесс - консервативное лечение в) ретенционная киста яичника - лечение консервативное + гестагены г) фолликулярная киста яичника - ОК в контрацептивном режиме д) фолликулярная киста яичника - выжидательная тактика, повторный осмотр после менструации

**Ситуационная задача 4.** Во время операции по поводу острой абдоминальной боли у девушки 17 лет обнаружен многократный перекрут паровариальной кисты вокруг маточной трубы и ее брыжейки. Яичник визуально не изменен. Отмечается выраженное полнокровие сосудов дистальнее перекрута.

Вопрос: Тактика врача?

Варианты ответа: Следует произвести: а) расправление перекрута и при восстановлении кровотока завершить операцию **б) расправление перекрута и удаление паровариальной кисты** в) удаление маточной трубы г) удаление маточной трубы и паровариальной кисты д) одностороннюю аднексэктомию.

**Ситуационная задача 5.** Больная 16-ти лет жалуется на отсутствие менструаций. Результаты осмотра: больная среднего роста, сформирована по женскому фенотипу, развитие молочных желез соответствует 5 стадии, полового и подмышечного оволосения - 4 стадии по Таннеру. Гимен цел. При вагиноскопии: влагалище длиной 2 см, заканчивается слепо. Внутренние половые органы при ректоабдоминальном исследовании четко не пальпируются. Уровень половых гормонов крови в пределах нормы.

Вопрос: При генетическом исследовании будет обнаружен кариотип?

Варианты ответа: а) 45 ХО б) 45ХО/46ХХ в)45ХО/46ХУ г) **46ХХ** д) 46ХУ

**Ситуационная задача 6.** У пятилетней девочки после перенесенной пневмонии появились обильные выделения из половых путей, зуд и гиперемия вульвы.

Вопрос: Диагноз?

Варианты ответа: а) **микотический вульвит** б) бактериальный вульвит в) вирусный вульвит г) атопический вульвит д) энтеробиоз

**Ситуационная задача 7.** Девушка 15 лет обследуется в связи с отсутствием полового созревания и менструаций.

Вопрос: Исследование уровней какого гормона позволит провести дифференциальный диагноз центральной и яичниковой форм патологии?

Варианты ответа: а) эстрадиол б) ЛГ **в) ФСГ** г) тестостерон д) пролактин

**Ситуационная задача 8.** При обследовании девочки 4-х лет антропометрические данные в пределах нормы, вторичные половые признаки отсутствуют; отмечается резкая гиперемия вульвы; на эхограмме расширение полости влагалища за счет образования плотной структуры диаметром до 1 см; при вагиноскопии гиперемия слизистой, в боковом своде влагалища разрастания грануляций.

Вопрос: Наиболее вероятен диагноз?

Варианты ответа: а) вульвовагинит **б) инородное тело во влагалище** в) киста мюллерова протока г) кондиломатоз влагалища д) эмбриональная рабдомиосаркома

**Ситуационная задача 9.** Девочка 13 лет отмечает, что рост молочных желез начался в 10,5 лет, а менструации начались с 12,5 лет, однако, после 2-х регулярных менструаций имеет место задержка на 1,5 месяца.

Вопрос: Какова наиболее вероятная причина?

Варианты ответа: а) персистенция фолликула **б) вариант нормы. Период становления менструальной функции** в) атрезия фолликула г) СПКЯ д) гиперпролактинемия

**Ситуационная задача 10.** У девочки 15 лет степень полового развития Ma1 AX0 P1 Me авс. Рост 164 см, вес 45 кг. С 9 лет страдает инсулин зависимым сахарным диабетом.

Вопрос: Что следует предпринять для улучшения степени полового созревания, кроме  
Варианты ответа: а) уточнить уровни гликемии и дозы инсулина б) оптимизировать массоростовые показатели в) определить уровни гормонов репродуктивной системы **г) назначить ОК на 6 месяцев**

**Ситуационная задача 11.** Девушка 16 лет с целью контрацепции начала принимать микродозированный ОК. В течение всех дней приема продолжаются мажущие

кровянистые выделения из половых путей. В настоящее время ЗМПР.

Вопрос: Девушка просит совета о продолжении приема препарата.

Варианты ответов: **а) мажущие выделения скоро прекратятся, прием ОК продолжить** б) месяца приема достаточно, чтобы понять, препарат девушке не подходит. ОК отменить в) рекомендовать использование спермицидов г) рекомендовать использование презерватива д) провести антибактериальную терапию

**Ситуационная задача 12.** Пациентка 17 лет обратилась с жалобами на болезненные обильные менструации с менархе (14 лет). Из семейного анамнеза: отец умер в возрасте 42 лет от инфаркта миокарда, у матери сахарный диабет I типа. Личный анамнез: соматически здорова, менструальный цикл регулярный. Половая жизнь регулярная, предохраняется с помощью прерванного полового акта, но хочет подобрать эффективную контрацепцию. Клинические анализы крови и мочи в пределах нормы, при осмотре и УЗИ патологии органов малого таза не обнаружено. Микробиологическое исследование в норме.

Вопрос: Какое исследование крови, необходимое для выбора метода лечения и контрацепции:

Варианты ответов: а) биохимическое исследование крови б) гормональный анализ крови в) гемостазиограмма г) выявление волчаночного коагулянта и антител к кардиолипину **д) генетический анализ на тромбофилические состояния.**

**Ситуационная задача 13.** Показанием для хирургического гемостаза у подростков с маточными кровотечениями является снижение гемоглобина менее:

Варианты ответов: а) 40-60 г/л б) 50-70 г/л **в) 60-80 г/л** г) 70-90 г/л д) 80-100 г/л. Если исследуемые параметры окажутся в пределах нормы, будет назначено: а) внутриматочный медьсодержащий контрацептив + нестероидные противовоспалительные средства во время менструации б) прогестагены в циклическом режиме с барьерной контрацепцией **в) комбинированные оральные контрацептивы** г) левоноргестрел содержащая внутриматочная система д) циклическая витаминотерапия

**Ситуационная задача 14.** У девочки 15 лет степень полового развития Ma1 AX0 P1 Me авс. Рост 164 см, вес 45 кг. С 9 лет страдает инсулин зависимым сахарным диабетом.

Вопрос: Что следует предпринять для улучшения степени полового созревания, кроме: Варианты ответа: а) уточнить уровни гликемии и дозы инсулина б) оптимизировать массоростовые показатели в) определить уровни гормонов репродуктивной системы **г) назначить ОК на 6 месяцев**



	<p><b>Ситуационная задача 15.</b> Девушка 17 лет, не живущей половой жизнью, предъявляет жалобы на лишний вес, угревую сыпь и рост волос на лице. Рост 162см. Вес 80кг. Гирсутизм. Максимальная длительность межменструальных промежутков 50 дней. Вопрос: Оптимальным вариантом лечения данной пациентки будет?</p> <p>Варианты ответов: а) прогестагены и нестероидные антиандрогены б) прогестагены и метформин в) комбинированные оральные контрацептивы и нестероидные антиандрогены г) <b>комбинированные оральные контрацептивы и метформин</b> д) нестероидные антиандрогены и метформин</p>
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### Критерии и шкала оценивания по оценочному средству

#### 1. Тест

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

#### 2. Ситуационная задача

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

#### 3. Контрольная работа

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.)

#### 4. Собеседование

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

#### Фонды оценочных средств для контроля освоения ординаторами компетенций рабочей программы дисциплины «Гинекология детей и подростков»

Формируемые компетенции по ФГОС	Т – тестирование	ЗС – решение ситуационных задач,	КР – контрольная работа,	С – собеседование по контрольным вопросам.	Пр – оценка освоения практических навыков (умения)
		Задачи	Вопросы для контрольной работы	Вопросы для собеседования	Практические навыки из перечня
УК 1	1-17	1-15	1-17	1-15	-
1	1-17	1-15	1-17	1-15	-

<b>П К</b>	<b>2</b>	1-17	1-15	1-17	1-15	-
	<b>5</b>	1-17	1-15	1-17	1-15	62,65,69
	<b>6</b>	1-17	1-15	1-17	1-15	-
	<b>8</b>	1-17	1-15	1-17	1-15	-