АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор МГИМО-МЕД

Е.Н. Гужвина

_____

« 4 » апреля 2024 г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Рабочая программа дисциплины «Инфекционные болезни»

Специальность:
31.08.01 Акушерство и гинекология

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2024

Учебная программа по дисциплине «Инфекционные болезни» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 6 (Зарегистрировано в Минюсте России 14.02.2023 г. № 72354).

Автор программы: к.м.н. Белова Елена Геннадьевна

Программа рассмотрена и одобрена на заседании методического совета МГИМО-МЕД.

Протокол заседания № 8 от « 4 » апреля 2024 г.

Председатель методического совета

_____ /Т.В. Кокорева /

Содержание

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ 4
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ. 10
3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ 10
Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах) 10
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» 11
5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» 16
6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ 17
6.1. Формы контроля 17
6.3. Примеры заданий. 17
6.3.1. Для текущего контроля: 17
6.3.2. Для промежуточной аттестации: 19
6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординатора 23
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» 24
7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины . 24
а) основная учебная литература: 24
б) дополнительная литература: 22
в) литература для факультативного чтения: 23
г) интернет- ресурсы и базы данных: 25
7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины 276

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Цель изучения дисциплины: расширение теоретических знаний и совершенствование умений и навыков в области диагностики и профилактики инфекционной патологии.

Задачи изучения дисциплины:

1. Совершенствование знаний общих вопросов инфекционной патологии: закономерностей развития и распространения инфекционного процесса и его форм, принципов классификации, возрастных особенностей спектра и течения инфекционных болезней.
2. Совершенствование знаний принципов организации оказания специализированной медицинской помощи пациентам с инфекционной патологией, системы взаимодействия различных структур здравоохранения.
3. Совершенствование знаний методов ранней и дифференциальной диагностики, профилактики инфекционной патологии, принципов диспансеризации больных с инфекционной патологией, формирование навыков проведения противоэпидемических мероприятий.

В результате освоения образовательной программы ординатор должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине:

Коды компетенции	**Содержание компетенций**	**Индикаторы достижения компетенций**	**Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (в соответствии с профессиональными стандартами (при наличии)**
УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	ИУК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками	**Знать:** способы представления своих профессиональных позиций и идей **Уметь:** четко и лаконично определять свою профессиональную позицию и идею **Владеть:** навыком применения основных способов профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками
ПК-1	Способен оказывать медицинскую помощь населению, в том числе в экстренной	ИПК-1.1 Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю	**Знать:** общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению и порядок организации оказания медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология»;

	форме, по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	«акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	стандарты первичной медико-санитарной помощи; методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара **Уметь:** осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара **Владеть**: навыками сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара
		ИПК-1.2 Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	Знать: методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара Уметь: проводить осмотр и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара Владеть: навыками осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара
		ИПК-1.3 Анализ лабораторных и инструментальных обследований пациентов по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в	Знать: перечень лабораторных и инструментальных обследований, проводимым пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными

		условиях дневного стационара, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара Уметь: назначать лабораторные и инструментальные обследования пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи Владеть: навыками интерпретации и анализа результатов лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара
		ИПК-1.4 Установление диагноза заболеваниями и (или) состояниями по «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, с учетом МКБ	**Знать:** Международную классификацию болезней (МКБ) **Уметь:** проводить дифференциальную диагностику заболевания и (или) состояния на основании данных сбора анамнеза, осмотра, лабораторных и инструментальных методов обследования по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара **Владеть** навыками установления диагноза заболевания и (или) состояния на основании данных сбора анамнеза, осмотра, лабораторных и инструментальных методов обследования по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, с учетом МКБ
		ИПК-1.5 Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания	**Знать:** медицинские показания и противопоказания для назначения, механизм действия лекарственных препаратов, применяемых в акушерстве и гинекологии **Уметь:** разрабатывать план лечения выбирать наиболее безопасное для пациента лечение в соответствии с действующими порядками оказания

		беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	медицинской помощи; **Владеть**: навыками назначения, оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом медицинских стандартов
ПК-2	Способен оказывать медицинскую помощь населению по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях	ИПК-2.1 Проводит обследование пациенток с целью выявления заболеваний и (или) состояний, по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях	**Знать:** порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи. **Уметь:** осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей) **Владеть:** методами осмотра и обследования пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными

			диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; применять методы осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности; методами инструментального обследования пациента в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.
		ИПК-2.2 Назначает лечение пациентам по профилю «акушерство и гинекология», контролирует его эффективность и безопасность	**Знать:** порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи. **Уметь:** Разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи **Владеть** навыками назначения и выполнения медицинских вмешательства, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после

			прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
		ИПК-2.3 Осуществляет профилактику развития осложнений	**Знать:** принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. ; современные методы контрацепции; современные методы профилактики абортов **Уметь:** предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате врачебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, и в послеродовый период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. **Владеть** методами профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате врачебных манипуляций и оперативных вмешательств,

			применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, и в послеродовый период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ.

Учебная дисциплина «Инфекционные болезни» изучается в 1 семестре и входит в блок Б1.В.01 Дисциплины (модули). Вариативная часть.

Изучение дисциплины основано на знаниях, полученных обучающимися в рамках освоения программ высшего образования.

Умения и навыки, полученные в ходе изучения дисциплины необходимы для усвоения учебного материала всех дисциплин основной профессиональной образовательной программы, изучаемых во втором, третьем и четвертом семестрах, а также необходимы в повседневной и будущей профессиональной деятельности.

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы	**Всего часов**	**Семестр**
		1
Аудиторные занятия, в т.ч.	**36**	**36**
Лекции		
Клинические занятия	36	36
Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)	**36**	**36**
Вид промежуточной аттестации: экзамен	**зачет**	**З**

(Э), зачет (З)			
Итого общая трудоемкость	**часов**	**72**	**72**
	з.е.	**2**	**2**

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»

Индекс/Раздел	Наименование дисциплин, разделов	Шифр компетенций
Б1.В	**Вариативная часть**	
Б1.В.01	**Инфекционные болезни**	**ИУК-4.1; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3**
Раздел 1.	Общие вопросы инфекционной патологии	ИУК-4.1; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3
Раздел 2.	Инфекционные болезни	ИУК-4.1; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3
Раздел 3.	Туберкулёз	ИУК-4.1; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3

Раздел 1. Общие вопросы инфекционной патологии.

1.1. Организация работы инфекционной службы в РФ.

1.2. Общая характеристика инфекционного процесса.

1.3. Механизмы бактериальных и вирусных инфекций. Роль неспецифических и специфических механизмов защиты макроорганизма.

1.4. Клинические аспекты инфекционного процесса. Клинико-патогенетическая характеристика периодов инфекционного процесса.

1.5. Формы инфекционного процесса. Инфекционный процесс в условиях изменённой реактивности и резистентности макроорганизма.

1.6. Основные методы диагностики инфекционных заболеваний.

1.7. Общие принципы профилактики и лечения инфекционных болезней. Мероприятия в отношении источника инфекции, режим инфекционных больных; уход за инфекционными больными; питание больных; медикаментозное лечение; амбулаторная помощь инфекционным больным.

Раздел 2. Инфекционные болезни.

2.1. Инфекции дыхательных путей: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, профилактика, противоэпидемические мероприятия.

Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (парагрипп, аденовирусная и респираторно-синцитиальная инфекция). Микоплазменная инфекция. Дифтерия. Ангины. Инфекционный мононуклеоз. Менингококковая инфекция, менингококкцемия, инфекционно-токсический шок, дифференциальная диагностика с менингитами другой природы, гриппом, геморрагическим васкулитом. Орнитоз. Хламидиоз. (этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, профилактика, противоэпидемические мероприятия).

2.2. Кишечные инфекции: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, профилактика, противоэпидемические мероприятия.

Брюшной тиф и паратифы. Дизентерия. Эшерихиозы. Сальмонеллезы. Пищевые токсикоинфекции. Кишечный иерсиниоз, псевдотуберкулез. Кампилобактериоз. Амебиаз. Внекишечный амебиаз (амебный гепатит, амебная пневмония, амебный абсцесс печени и легких). Балантидиаз. Энтеровирусные инфекции. Ротавирусная инфекция.

Дисбактериоз, диагностика, лечение.

2.3. Вирусные гепатиты.

Особенности эпидемиологии вирусных гепатитов. Патогенез ведущих синдромов: цитолиза, холестаза, мезенхимально-воспалительного. Клиническая классификация и характеристика основных форм болезни. Лабораторная диагностика: биохимические методы и определение специфических маркеров.

Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, протекающих с желтухой. Возможности компьютерной диагностики вирусных гепатитов. Лечение больных гепатитами. Интенсивная терапия при развитии печеночной комы. Хронический гепатит и цирроз печени.

2.4. Трансмиссивные и зоонозные инфекции. Риккетсиозы.

Клещевой боррелиоз: болезнь Лайма.

Геморрагические лихорадки, в т.ч. с почечным синдромом (ГЛПС), Крымская и Омская геморрагические лихорадки. Особо опасные геморрагические лихорадки Ласса, Марбург, Эбола.

Вирусные энцефалиты и энцефаломиелиты. Японский (комариный, осенний) энцефаломиелит.

Малярия.

Бруцеллез. Источники инфекции и пути передачи, профессиональная заболеваемость. Клиническая классификация. Поражение органов и систем при бруцеллезе. Лабораторная диагностика. Лечение больных бруцеллезом. Исходы болезни.

Постгоспитальное наблюдение.

Туляремия. Источники инфекции и пути передачи. Клинические формы туляремии, их характеристика. Лабораторная диагностика (биопроба, серологические методы, пробы с тулярином). Лечение и профилактика.

Лептоспироз. Возбудители и источники инфекции. Природные и синантропные очаги. Ранние клинические признаки лептоспироза, клиника поражения почек, печени, ЦНС. Диагностика. Лечение больных лептоспирозом. Профилактика.

Трансмиссивные спонгиоформные энфефалопатии (прионные болезни): Куру, болезнь Крейтцфельда-Якобса. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение профилактика.

2.5. Паразитарные болезни.

Лейшманиоз. Этиология и эпидемиология. Характеристика клинических форм. Дифференциальный диагноз и лечение.

Гельминтозы (аскаридоз, трихоцефалез, энтеробиоз, тениоз, тениаринхоз, дифиллоботриоз).

2.6. Инфекции наружных покровов.

Столбняк. Этиология и эпидемиология. Клиническая классификация и характеристика генерализованного и местного столбняка. Особенности лечения (охранительный режим, серотерапия, патогенетическая терапия). Активная и пассивная иммунопрофилактика.

Рожа. Этиология и эпидемиология. Характеристика клинических форм. Дифференциальный диагноз и лечение.

Бешенство. Этиология и эпидемиология. Клиника, характеристика стадий болезни. Профилактика бешенства. Показания к вакцинопрофилактике. Организация антирабической помощи населению.

ВИЧ-инфекция. Свойства возбудителя. Роль инфицированных лиц, как источников инфекции. Пути распространения. Клиническая классификация (В. И. Покровский, 1989 г.) и характеристика стадий болезни. Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции, сроки появления антител у человека после заражения. Лечение. Прогноз. Рекомендации по обслуживанию больных СПИД и серопозитивных лиц. Работа анонимноконсультативного кабинета.

Сибирская язва. Устойчивость вегетативных и споровых форм возбудителя. Источники инфекции и пути заражения; профессиональная заболеваемость. Методы диагностики: бактериологический, заражение

лабораторных животных, проба с антраксином. Дифференциальная диагностика с карбункулами, рожей, сепсисом. Лечение и профилактика.

Ящур. Источники и факторы передачи инфекции. Клиника и диагностика. Лечение и профилактика.

2.7. Особо опасные инфекции.

Холера. Этиология, устойчивость холерного вибриона во внешней среде. Источники инфекции и факторы передачи. Патогенез диареи и водно-лектролитных расстройств. Клиника, классификация холеры по степени дегидратации. Особенности холеры Эль-Тор. Обоснование диагноза, значение эпидситуации по холере. Методы лабораторной диагностики. Принципы патогенетической терапии в зависимости от степени обезвоживания больного; осложнения инфузионной терапии. Антибактериальная терапия больных и вибрионосителей. Ликвидация эпидвспышки. Экстренная профилактика, показания. Карантинные мероприятия по борьбе с холерой. Устройство и режим холерного и провизорного стационара.

Чума. Этиология и эпидемиология. Природные очаги чумы, их распространение. Блохи, как переносчики возбудителя. Характеристика клинических форм чумы. Исходы болезни. Лабораторная диагностика, правила взятия материала и его пересылки в лабораторию. Дифференциальная диагностика с туляремией, лимфаденитами, сепсисом. Лечение. Карантинные мероприятия при чуме.

Желтая лихорадка, возможность завоза в неэндемические зоны. Природные и городские очаги. Иммунитет. Клиническая картина по периодам заболевания.

Осложнения, прогноз. Диагностика и лечение. Профилактика. Карантинные мероприятия. Натуральная оспа. Оспа обезьян.

2.8. Детские инфекции.

2.9. Внутрибольничная инфекция и методы профилактики.

Раздел 3. Туберкулёз

3.1. Туберкулез – инфекционное и социально-зависимое заболевание.

Медико-биологические, социально-экономические факторы и группы риска заболевания туберкулезом. Основные показатели для оценки тяжести эпидемической ситуации в связи с распространением туберкулезной инфекции, звенья эпидемического процесса. Эпидемическая опасность источника туберкулезной инфекции. Особенности туберкулезной инфекции у больных ВИЧ-инфекцией.

Патогенность и вирулентность МБТ. Лекарственная устойчивость возбудителя туберкулеза. Противотуберкулезный иммунитет, повышенная

чувствительность замедленного типа к МБТ и продуктам их жизнедеятельности.

Виды воспалительных реакций при туберкулезе. Туберкулезная гранулема. Латентная туберкулезная инфекция и заболевание туберкулезом.

Виды профилактики туберкулеза: социальная, санитарная, специфическая. Вакцины БЦЖ и БЦЖ-м.

Противотуберкулезная вакцинация и ревакцинация. Химиопрофилактика и превентивное лечение, особенности лечения ВИЧ-инфицированных.

Очаги туберкулезной инфекции. Мероприятия в очагах туберкулезной инфекции. Выявление раннего периода первичной туберкулезной инфекции и заболевания туберкулезом.

Методы диагностики туберкулеза. Верификация диагноза туберкулеза. Раннее, своевременное и позднее выявление туберкулеза.

3.2. Клинические формы туберкулёза.

Клиническая классификация туберкулеза, соотношение с МКБ-10.

Первичный туберкулезный комплекс. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Диссеминированный туберкулез легких. Милиарный туберкулез легких. Очаговый туберкулез легких. Инфильтративный туберкулез легких. Казеозная пневмония. Туберкулема легких. Кавернозный туберкулез легких. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Цирротический туберкулез легких. Туберкулезный плеврит. Туберкулез верхних дыхательных путей и бронхов.

Осложнения туберкулеза. Неотложные состояния (легочные кровотечения, спонтанный пневмоторакс, острая легочно-сердечная недостаточность).

Туберкулез внелегочных локализаций. Туберкулезный менингит. Туберкулез костей и суставов. Туберкулез мочеполовой системы. Туберкулез глаз. Туберкулезный полисерозит. Туберкулез органов брюшной полости. Остаточные изменения при туберкулезе.

3.3. Оказание помощи больным туберкулёзом.

Туберкулез – медико-социальная проблема. Деонтологические задачи.

Основные законодательные акты по борьбе с туберкулезом в России.

Функции и задачи противотуберкулезного диспансера, взаимодействие с лечебнопрофилактическими учреждениями в борьбе с туберкулезом.

Роль ВОЗ и других международных организаций в совершенствовании противотуберкулезной работы.

Основные принципы лечения. Методы лечения больных туберкулезом. Этапы, режимы, контролируемость терапии.

Противотуберкулезные препараты, побочные реакции на противотуберкулезные препараты. Методы профилактики и устранения побочных реакций. Профилактика лекарственной устойчивости МБТ.

Патогенетическая и симптоматическая терапия, санаторно-курортное лечение. Коллапсотерапия и хирургическое лечение.

5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля	Код индикаторов компетенций
			Всего	Ауд	Лекции	Кл	СР		
Б1.В.01	Инфекционные болезни	**2**	**72**	**36**	**0**	**36**	**36**	Зачет	ИУК-4.1; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3
Раздел 1.	Общие вопросы инфекционной патологии		12	6	-	6	6		ИУК-4.1; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3
Раздел 2.	Инфекционные болезни		30	14	-	14	16		ИУК-4.1; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3
Раздел 3.	Туберкулёз		30	16	-	16	14		ИУК-4.1; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

6.1. Формы контроля

- текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточная аттестация** знаний и умений проводится в форме зачёта после освоения дисциплины. Обучающимся предлагается дать ответы на 30 заданий в тестовой форме и билет, включающий два контрольных вопроса и задачу.

6.2. Критерии оценки

Шкала оценивания:

Оценка результатов освоения обучающимися дисциплины «Инфекционные болезни» в семестре осуществляется преподавателем на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета по окончании первого семестра и состоит из тестового контроля и билета.

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в полугодии осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования (по контрольным вопросам или вопросам по теме реферата) оцениваются:

«Зачтено» – обучающийся подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу;

«Не зачтено» – обучающийся не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки за вариант тестового задания и оценки «зачтено» за собеседование.

6.3. Примеры заданий.

6.3.1. Для текущего контроля:

Примерные темы рефератов:

1. Механизмы бактериальных и вирусных инфекций.
2. Клинические аспекты инфекционного процесса.
3. Инфекционный процесс в условиях изменённой реактивности и резистентности макроорганизма.
4. Основные методы диагностики инфекционных заболеваний.
5. Современные клинико-иммунологические аспекты шигеллезов.
6. Энтеровирусные инфекции в структуре острых кишечных инфекций: клиническая и социальная значимость.
7. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции: современные возможности профилактики и лечения.
8. Актуальность проблемы дифтерии в Российской Федерации.
9. Клещевой боррелиоз. Эпидемиология, клиника и лабораторная диагностика.
10. Особенности эпидемиологии вирусных гепатитов.
11. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, протекающих с желтухой.
12. ВИЧ-инфекция: рекомендации по обслуживанию больных СПИД и серопозитивных лиц.
13. Стратегия профилактики парентеральных вирусных инфекций на территории Российской Федерации.
14. Карантинные мероприятия по борьбе с холерой. Устройство и режим холерного и провизорного стационара.
15. Клиническая картина, диагностика и лечение основных гельминтозов человека.
16. Инфекционно-токсический шок как ведущее осложнение тяжелого течения генерализованных инфекционных процессов.
17. Туберкулез и ВИЧ-инфекция.
18. Туберкулез и рак.
19. Туберкулез и материнство.
20. Лабораторная диагностика туберкулеза

Примеры вопросов для собеседования:

1. Дифференциальная диагностика гриппа и острых респираторных вирусных инфекций.
2. Специфическая профилактика гриппа: показания и противопоказания, сроки, применяемые препараты.
3. Менингококковая инфекция: этиотропная и патогенетическая терапия.
4. Глистные инвазии у детей.

5. Вакцинопрофилактика. Календарь прививок.
6. Вирусные гепатиты у детей.
7. Микоплазменная инфекция у детей.
8. Столбняк: показания к проведению экстренной специфической профилактики.
9. Основные направления лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции и алгоритм действий врача при выявлении серопозитивных лиц.
10. Группы риска по туберкулёзу.
11. Формы вторичного туберкулёза.
12. Особенности туберкулёза у детей.
13. Современные методы диагностики туберкулёза.
14. Туберкулёз и ВИЧ-инфекция.
15. Осложнения туберкулёза дыхательных путей.

6.3.2. Для промежуточной аттестации:

Примерные вопросы тестового контроля

Укажите один правильный ответ

1. Пути передачи туберкулеза:

воздушно-капельный;

контактно-бытовой;

алиментарный;

*** верны все ответы.**

2. Главным источником туберкулезной инфекции является:

больной туберкулезом крупный рогатый скот;

инфицированный микобактериями туберкулеза пациент;

*** пациент с активной формой туберкулеза;**

ребенок с туберкулезной интоксикацией.

3. Реакция на пробу Манту оценивается через:

12 часов;

24 часа;

36 часов;

*** 72 часа**

4. Анатомическая область постановки пробы Манту:

верхняя треть плеча;

верхняя треть предплечья;

средняя треть плеча;

*** средняя треть предплечья.**

5. Доза туберкулина при постановке пробы Манту при массовом обследовании

1 ТЕ;

*** 2 ТЕ;**

3 ТЕ;

4 ТЕ.

6. Положительной реакция на пробу Манту считается при размере папулы:

3 мм;

*** 7 мм;**

20 мм;

23 мм.

7. Туберкулема – это:

*** инкапсулированный казеозный фокус;**

специфический инфильтрат;

крупный очаг;

кальцинат.

8. К формам активного туберкулеза относится:

цирроз легкого;

*** фиброзно-кавернозный туберкулез легких;**

кальцинаты в легких;

очаг Гона.

9. Спонтанный пневмоторакс – это:

скопление жидкости в плевральной полости;

гнойный плеврит;

*** скопление газа в плевральной полости при нарушении целостности плевры;**

скопление крови в плевральной полости.

10. Наиболее распространенный метод раннего выявления туберкулеза у детей:

флюорография;

*** туберкулинодиагностика;**

рентгенологическое исследование;

осмотр врачом.

Пример ситуационной задачи Ситуационная задача №1.

Мальчик 2 лет, посещает детский сад. Утром в детском саду ребенок пожаловался на головную боль, боль при глотании, отказался от завтрака. Осмотрен врачом Д/С: температура тела 37,3°С, по всему телу, кроме носогубного треугольника, располагается мелкоточечная сыпь розового цвета на гиперемированном фоне кожи со сгущением на сгибательных поверхностях конечностей, на внутренней поверхности бедер, внизу живота и в естественных складках кожи. Белый дермографизм. В зеве - яркая гиперемия с четкими границами. Миндалины увеличены до 2 степени, на них имеются налеты беложелтого цвета, рыхлые, легко снимаются шпателем. Язык густо обложен белым налетом. Увеличены переднешейные и подчелюстные лимфатические узлы до 1 см., болезненные при пальпации.

К третьему дню сыпь исчезла, зев побледнел. Мать прекратила лечение, так как посчитала ребенка выздоровевшим. Через 2,5 недели - подъем температуры тела до 38°С, головная боль, бледность, слабость, моча с розоватым оттенком. Была повторная рвота. Ребенок госпитализирован.

В стационаре: АД - 140/80 мм. рт. ст. Состояние тяжелое. Мальчик вял, бледен, лицо одутловатое. Пастозность голеней, стоп. Сыпи нет. Зев слегка гиперемирован. В легких хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные, отмечается акцент II тона на a. Pulmonalis, систолический шум на верхушке. Живот мягкий, печень на +2 см выступает из-под реберного края, селезенка не увеличена. Стул нормальный. Диурез снижен.

Общий анализ крови: НЬ - 100 г/л, Эр – $3{,}5 \times 10^{12}$/л, Лейкоциты – $11{,}8 \times 10^{9}$/л; п/я - 7%, с/я - 60%, э - 6%, л - 22%, м - 2%; СОЭ - 32 мм/час.

Общий анализ мочи: относительная плотность - 1020, белок - 0,5%о, сахар - нет, эритроциты - 25-30 в п/з, местами скопления; цилиндры гиалиновые - 2-3 в п/з.

Задание:

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Какие дополнительные симптомы можно выявить в начале заболевания?
3. Какие лабораторные исследования необходимо провести у ребенка в начале заболевания?
4. Проведите дифференциальную диагностику основного заболевания.
5. В какой терапии и длительности ее курса нуждается ребенок с начала заболевания?
6. Напишите план диспансерного наблюдения данному ребенку?
7. Каких специалистов Вы пригласите на консультацию?

8. Перечислите противоэпидемические мероприятия в очаге.

Задача №2

Больная 26 лет обратилась в поликлинику с жалобами на слабость, кашель, кровохарканье. На обзорной рентгенограмме и томограммах легких во втором сегменте правого легкого обнаружено затемнение неправильной формы 3 х 4,5 см, малой и средней интенсивности, неоднородной структуры, с нечеткими контурами. В центре затемнения определяется просветление 1,5 х 2 см с бухтообразными, четкими внутренними контурами. В окружающей легочной ткани определяются множественные очаговые тени размером 5-7 мм, малой интенсивности, с нечеткими контурами. Справа в подмышечной области при покашливании выслушиваются единичные мелкопузырчатые хрипы, перкуторно – легочный звук. Гемограмма: лейк.-10 х 10^9/л, п/я-4%, сег.-67%, э.-1%, лимф.-18%, м.-10%, СОЭ-26 мм/ч. При микроскопии мазков мокроты, окрашенных по Циль-Нильсену обнаружены кислотоустойчивые микобактерии. Реакция на пробу Манту с 2 ТЕ –18 мм. Выберите один наиболее правильный ответ

1. Выделите ведущий рентгенологический синдром (ы):
1) синдром очагового затемнения;
2) синдром ограниченного затемнения;
3) синдром формирующейся полости;
4) синдром ограниченного затемнения, синдром формирующейся полости;*
5) синдром сформированной старой (фиброзной) полости.

2. Предполагаемая форма туберкулеза органов дыхания (код прежний):
1) кавернозный туберкулез легких;
2) очаговый туберкулез легких;
3) туберкулема легких;
4) инфильтративный туберкулез легких;*
5) фиброзно-кавернозный туберкулез легких.

3. Предполагаемая фаза (ы) туберкулезного процесса (код прежний):
1) инфильтрация;
2) обсеменение;
3) распад;
4) инфильтрация, распад, обсеменение;*
5) инфильтрация, распад.

Пример билета для промежуточной аттестации (зачёта)
Билет №1

1. Менингококковая инфекция

2. Туберкулинодиагностика. Применение туберкулиновых проб для диагностики туберкулеза в клинике и при массовых обследованиях детей и подростков.

3. Ситуационная задача.

В терапевтическое отделение поступил больной Т., 33 лет, с диагнозом «ревматизм». При поступлении жалуется на слабость, потливость, скованность и боль в пояснице, локтевых и коленных суставах.

Из анамнеза: длительное время проживал с семьей в Казахстане в сельской местности, по роду работы часто посещал пастухов в степи, употреблял в пищу брынзу и сырое молоко. В течение последних трех лет появились боли в пояснице и крупных суставах. Год назад лечился у уролога по поводу орхита.

При осмотре состояние относительно удовлетворительное, активен, имеется скованность в правом коленном суставе и в пояснично-крестцовой области. Коленные и локтевые суставы припухшие, кожа над ними не гиперемирована. Пальпируются множественные мелкие плотные безболезненные лимфатические узлы в подмышечных, паховых, подчелюстной, заднешейных областях. В пояснично-крестцовой области пальпируются безболезненные плотные узелковые образования размерами до двух сантиметров в диаметре.

Тоны сердца отчетливые, ритмичные, пульс – 72 в мин., АД – 120/70 мм рт.ст. В легких хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1,5 см, уплотнена. Пальпируется селезенка. Врачом-терапевтом приемного покоя поставлен диагноз «ревматизм».

Вопросы к задаче:

1. Сформулируйте диагноз.
2. С каким заболеванием необходим дифференциальный диагноз?
3. Какой план обследования и ожидаемые результаты лабораторной диагностики?

6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординатора

1. Решение ситуационных задач по всем разделам изучаемой дисциплины.

2. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.

3. Подготовка и проведение «круглых столов» по преодолению барьеров в общении с пациентами и членами их семей немотивированных на здоровый образ жизни.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»

7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная учебная литература:

1. Инфекционные болезни / под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6122-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461228.html

2. Шувалова, Е. П. Инфекционные болезни : учебник / Е. П. Шувалова, Е. С. Белозеров, Т. В. Беляева. — 9-е изд. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2019. — 575 с. — ISBN 978-5-299-00994-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/159130

б) дополнительная литература:

1. Гельберг, И. С. Фтизиопульмонология : учебник / И. С. Гельберг, С. Б. Вольф, Е. Н. Алексо. — Минск : Вышэйшая школа, 2022. — 381 с. — ISBN 978-985-06-3399-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/276242 недоступно

2. Учайкин, В. Ф. Инфекционные болезни у детей : учебник / под ред. В. Ф. Учайкина, О. В. Шамшевой. - 3-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-7032-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470329.html

3. Мишин, В. Ю. Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6391-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463918.html

4. Чучалин, А. Г. Пульмонология / под ред. Чучалина А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5323-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453230.html

5. Покровский, В. В. Лекции по ВИЧ-инфекции / под ред. В. В. Покровского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-4374-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443743.html

6. Ходжаян, А. Б. Медицинская паразитология и паразитарные болезни. Протозоозы и гельминтозы : учеб. пособие / под ред. А. Б. Ходжаян, С. С. Козлова, М. В. Голубевой. — 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3761-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437612.html

7. Ющук, Н. Д. Бактериальные болезни : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 976 с. - ISBN 978-5-9704-3864-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438640.html

8. Ющук, Н. Д. Вирусные болезни : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-3584-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435847.html

9. Покровский, В. И. Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник / Покровский В. И. , Пак С. Г. , Брико Н. И. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-3822-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438220.html

в) литература для факультативного чтения:

1. Мишин, В. Ю. Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин и др. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 520 с. - ISBN 978-5-9704-3668-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436684.html

2. Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3318-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html

3. Лучшев, В. И. Инфекционные болезни. Курс лекций / под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-2937-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429372.html

4. Лучшев, В. И. Атлас инфекционных болезней / Под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-2877-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428771.html

5. Учайкин, В. Ф. Инфекционные болезни. Атлас : руководство / Учайкин В. Ф. , Харламова Ф. С. , Шамшева О. В. , Полеско И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-1810-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418109.html

6. Эмонд, Р. Т. Атлас инфекционных заболеваний / Роналд Т. Д. Эмонд, Филипп Д. Уэлсби, Х. А. К. Роуланд ; пер. с англ. под ред. В. В. Малеева, Д. В. Усенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2367.html

7. Чебышев, Н. В. Инфекционные и паразитарные болезни развивающихся стран / Под ред. Н. В. Чебышева, С. Г. Пака - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-0635-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970406359.html

8. ВИЧ-инфекция: важно знать! : доказательное руководство / под ред. Н. А. Крючкова ; [Н. А. Крючков, Корнышева, А. А. Гиль и др.]. – Москва: Межрегион. О-во специалистов доказательной медицины , 2009. – 128 с. : ил.

9. Леви, Дж Э. ВИЧ и патогенез СПИДа : лабораторные изучения опухолерод. вирусов и вирусов иммунодефицита человека / Дж. Э. Леви ; под ред. Г. А. Игнатьевой. – Москва : Науч. Мир, 2010. – 734 с.

10. Учайкин, В. Ф. Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей : учебник для вузов / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 688 с. - ISBN 978-5-9704-0474-4

11. Избранные лекции по инфекционным болезням и эпидемиологии [Текст] : [учеб. пособие] / Рос. Гос. Мед. ун-т ; [А. М. Бронштейн и др.] ; под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : РГМУ ; Ростов н/Д : Феникс, 2007. – 541 с.

12. Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : [учебник для мед. колледжей и училищ] / Н. Д. Ющук, Н. В. Астафьева, Г. Н. Кареткина. – Москва : Медицина, 2007. – 304 с.

13. Грипп : эпидемиология, диагностика, лечение, профилактика [Текст] / [Афанасьева О. И. и др. ; под ред. О. И. Киселева, Л. М. Цыбаловой, В. И. Покровского. - Москва : Мед. информ. агентство (МИА), 2012. – 491 с. : ил.,

14. Заболевания органов дыхания при беременности : [монография] / Е.Л. Амелина [и др.] ; под ред. А. Г. Чучалина и Р. С. Фассахова. - Москва : Атмосфера, 2010. - 137 с. : ил.

15. Вялов, С. С. Противомикробная терапия: алгоритмы выбора [Текст] : практическое руководство / С. С. Вялов. – 5-е изд., испр. и доп. – Москва : МЕДпресс-информ, 2015. – 224 с. : рис.

16. Лабораторная диагностика инфекционных болезней [Текст] : справочник / [Т. Н. Ермак, Д. А. Куевда, Д. Е. Киреев и др.] ; под ред. В. И. Покровского [и др.]. - Москва : БИНОМ, 2016. - 647 с.

17. Форбс Ч. Клиническая медицина [Электронный ресурс] : цв. атлас и учебник / Ч. Д. Форбс, У. Ф. Джексон. – Москва: Логосфера, 2009. – 528 с.

г) интернет- ресурсы и базы данных:

1. ЭБС «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/
2. ЭБС «Консультант студента» https://www.studentlibrary.ru/
3. ЭБС «Издательство Лань» https://e.lanbook.com/
4. ЭБС «Юрайт» https://urait.ru/

7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проводятся:

- в учебной аудитории для проведения занятий всех видов, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Технические средства обучения:

Экран-телевизор-1шт. со встроенным системным блоком и комплектом аудио колонок для воспроизведения аудио файла.

Специализированная мебель:

Стол -1шт.

Стулья студенческие -15 шт.

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1) Microsoft Office 2016, Windows 10 LTSC

2) Справочная информационная система «Консультант +»

3) Антивирусная защита Kaspersky V 11.8.0.384

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД"

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор МГИМО-МЕД

Е.Н. Гужвина

_____

« 4 » апреля 2024 г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Специальность: 31.08.01 Акушерство и гинекология

Рабочая программа дисциплины «Вспомогательные репродуктивные технологии»

г. о. Одинцовский, д. Лапино – 2024

Учебная программа по дисциплине «Вспомогательные репродуктивные технологии» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1043).

Автор программы: академик Курцер Марк Аркадьевич, врач акушер-гинеколог, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН

Программа рассмотрена и одобрена на заседании методического совета МГИМО-МЕД.

Протокол заседания № 8 от « 4 » апреля 2024 г.

Председатель методического совета

_____/Т.В. Кокорева /

СОДЕРЖАНИЕ

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ 4
1.1. Формируемые компетенции 4
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины 4
1.3. Карта компетенций дисциплины «Эндоскопия» 5
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ. 10
3.ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ. 10
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ЭНДОСКОПИЯ» 11
5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ЭНДОСКОПИЯ» 14
6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЭНДОСКОПИЯ» 14
6.1. Формы контроля: 14
6.2. Критерии оценки: 14
6.3. Примеры заданий: 15
6.3.1. Для текущего контроля: 16
6.3.2. Для промежуточной аттестации: 16
6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординаторов: 19
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ЭНДОСКОПИЯ» ..... ОШИБКА! ЗАКЛАДКА НЕ ОПРЕДЕЛЕНА.
7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:**Ошибка!**
а) основная литература: .....**Ошибка! Закладка не определена.**0
б) дополнительная литература:.....**Ошибка! Закладка не определена.**0
в) литература для факультативного чтения 20
г) интернет-ресурсы и базы данных:...**Ошибка! Закладка не определена.**2
7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины..... 242

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины**:** углубленное изучение наиболее важных и актуальных теоретических и практических вопросов, приобретение и совершенствование практических навыков в сфере вспомогательных репродуктивных технологий.

Задачи изучения дисциплины**:**

- Углубление и расширение теоретических знаний по профилю специальности;
- Умение интерпретировать данные обследования супружеской пары на бесплодие, определение фактора бесплодия.
- Получение практических навыков в сфере вспомогательных репродуктивных технологий.
- Умение составлять программу экстракорпорального оплодотворения, ведения наступившей беременности.

В результате освоения программы дисциплины «Вспомогательные репродуктивные технологии» у обучающегося формируются следующие компетенции:

Профессиональные компетенции:

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).

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Формирование профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) при освоении дисциплины «Вспомогательные репродуктивные технологии» предполагает овладение системой расширенных теоретических знаний и формирование соответствующих умений и навыков:

В результате изучения дисциплины ординатор должен:

Знать:

1. Историю развития вспомогательных репродуктивных технологий.
2. Этиологию, классификацию и формы бесплодия.
3. Методики вспомогательной репродукции.
4. Программы экстракорпорального оплодотворения.
5. Осложнения вспомогательных репродуктивных технологий.

6. Особенности ведения беременности после применения ВРТ.

Уметь:

1. Проводить диагностику женского бесплодия.

2. Интерпретировать данные обследований супружеской пары на бесплодие.

3. Составлять программу экстракорпорального оплодотворения.

4. Предупреждать осложнения, находить альтернативные методы лечения бесплодия супружеской пары.

Владеть:

1. Навыком сбора специального анамнеза, определив факторы бесплодия.

2. Алгоритмом обследования супружеской пары на предмет бесплодия.
3. Методами диагностики женского бесплодия.

4. Принципами ведения беременности, наступившей в результате ВРТ.

5. Методами профилактики осложнений ВРТ.

1.3. Карта компетенций дисциплины «Вспомогательные репродуктивные технологии»

Индекс компетенции	**Содержание компетенции**	**В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны**		
		знать	**уметь**	**владеть**
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	- организацию акушерско-гинекологической помощи в стране, работу скорой и неотложной помощи; - отраслевые порядки, клинические рекомендации, стандарты объемов обследования и лечения в акушерстве, гинекологии и перинатологии; - регуляцию, физиологию и патологию репродуктивной функции женщины, виды	- организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях, в дневном стационаре и на дому в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача акушера-гинеколога; - получить информацию о течении настоящей беременности, а также течении и	- навыками работы с правовыми и законодательными основами деятельности врача по специальности; - методами определения и оценки функционального состояния женского организма; -алгоритмом постановки диагноза; - современными методами лечения, фармакотерапии, клинических исследований, профилактики и

		ее нарушений; -физиологию и патологию беременности, родов и послеродового периода, группы риска, мероприятия по профилактике осложнений; - основы топографическо й анатомии областей тела и, в первую очередь, передней брюшной стенки, брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза, урогенитальной области; - вопросы нормальной и патологической физиологии женщины; -возрастные периоды развития женщины, основные анатомические и функциональны е изменения органов репродуктивной системы в возрастном аспекте; - влияние производственн ых факторов на специфические функции женского организма;	исходах предыдущих беременностей и родов. - уметь прогнозировать исходы беременности и родов; - выявить факторы риска развития той или иной акушерской и гинекологической патологии, организовать проведение мер профилактики; - выявить признаки ранней или поздней патологии беременности (угрозы прерывания, несостоявшегося выкидыша, преэклампсии); - определить степень «зрелости шейки матки» и готовность организма к родам; - обосновать тактику ведения беременности и родов при экстрагенитальны х заболеваниях, установить медицинские показания к прерыванию беременности; - выявить противопоказани я к беременности и родам, оформить	реабилитации, - навыками по применению асептики и антисептики в акушерстве и гинекологии; - навыками оценки функционального состояния беременной (роженицы) и антенатальной оценки состояния плода; - навыками по интерпретации результатов обследования; - навыками постановки диагноза, проведения дифференциально го диагноза; - навыками оказания помощи при физиологически протекающей беременности и ранней диагностики осложнений беременности; - навыками применения современных принципов фармакотерапии в акушерстве и гинекологии, включая применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков.

		- клиническую симптоматику и терапию неотложных состояний, в том числе в акушерстве, гинекологии и перинатологии, их профилактику; - клиническую симптоматику доброкачественных, предраковых и злокачественных опухолей женской половой системы, их диагностику, принципы лечения и профилактики; - физиологию и патологию системы гемостаза, коррекцию нарушений; - общие и специальные методы исследования в акушерстве и гинекологии (в том числе и УЗИ); - основы иммунологи и генетики в акушерстве и гинекологии; - знать особенности течения гинекологической патологии в пожилом и старческом возрасте,	медицинскую документацию на прерывание беременности, провести реабилитацию после прерывания беременности; - решить вопрос о трудоспособности пациентки; - вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ; - проводить профилактику не планируемой беременности; - применять правила этики, -использовать методы определения и оценки физического развития девочки, девушки, женщины; - определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности	

		подготовку к операции, течение послеоперационного периода, профилактику осложнений, адаптационные возможности организма при старении.		
ПК-6	Готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи	- основные изменения в системах организма, способствующие возникновению родовой деятельности, ее регуляции; - основы топографической анатомии областей тела: передней брюшной стенки, брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза, урогенитальной области; - основы развития патологического течения родовой деятельности (виды аномалий родовой методы лечения, профилактики; - современные методы регистрации родовой деятельности; - биомеханизм родов при головном,	- организовать лечебно-диагностический процесс в родовспомогательном учреждении, предусмотренном квалификационной характеристикой врача акушера-гинеколога и согласно действующей маршрутизации; - получить информацию о течении настоящей беременности, а также течении и исходах предыдущих беременностей и родов, оценить факторы риска и прогнозировать исходы беременности и родов; - провести нормальные роды при головном предлежании; - оценить результаты УЗИ, цервикометрии, КТГ и ДПМ; - применять правила этики,	- навыками работы с правовыми и законодательными основами деятельности врача по акушерству и гинекологии. - навыками по применению асептики и антисептики в акушерстве; - навыками оценки функционального состояния беременной (роженицы) и антенатальной оценки состояния плода; - навыками по интерпретации результатов обследования; - навыками постановки диагноза, проведения дифференциального диагноза; - навыками оказания помощи при нормальных родах; - навыками по оформлению и интерпретации партограммы;

		тазовом предлежании, разгибательных вставлениях. - признаки клинического несоответствия и угрожающего разрыва матки, алгоритм действий; - признаки отделения последа, причины послеродового кровотечения, алгоритм действий при послеродовом кровотечении; - общие и специальные методы исследования в акушерстве (УЗИ, КТГ, ДПМ); - показания к плановому и экстренному, срочному абдоминальному родоразрешению -показания к госпитализации беременных, рожениц; - основы клинической фармакологии, фармакокинетики и фармакотерапии во время беременности и в родах, действие лекарственных препаратов, применяемых во	деонтологии при антенатальной гибели плода, мертворождении, рождении детей с экстремально низкой массой тела; - определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств в родах; - определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур при родовом травматизме матери или при применении манипуляций во втором периоде родов (эпизио – перинеотомия); - вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между подразделениями или другими ЛПУ.	- обезболивания в акушерстве; - навыками по оказании помощи при послеродовом кровотечении (мероприятия I, II этапов); - навыками по оказанию помощи при приступе эклампсии; - навыками по оказанию помощи при осложнениях во II периоде родов (слабость потуг, дистоция плечиков); - принципами фармакотерапии в акушерстве включая применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков - навыками купирования болевого синдрома; -навыками интенсивной терапии и реанимации критических состояний; - навыками лечения различных состояний: травматический шок, «острый живот» и острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность, острый токсикоз, пре и эклампсия, разрыв матки и

		время беременности, на плод и новорожденного		др.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ.

Учебная дисциплина «Вспомогательные репродуктивные технологии» изучается во 2 семестре и входит в блок Б1.В.02. Блок 1. Дисциплины (модули). Вариативная часть.

Занятия по дисциплине заключаются в организации практической подготовки обучающихся, реализованной в рамках всех видов учебной деятельности предусмотренной рабочей программой дисциплины.

Изучение дисциплины основано на знаниях, полученных обучающимися в рамках освоения следующих дисциплин: Патология, Акушерство и гинекология.

Умения и навыки, полученные в ходе изучения дисциплины необходимы для усвоения учебного материала по дисциплинам Ультразвуковая диагностика, Акушерство и гинекология, для Производственной (клинической) практики и ГИА, а также необходимы в повседневной и будущей профессиональной деятельности.

3.ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ.

Общая трудоемкость (объём) составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы	**Всего часов**	**Семестр**
		2
Аудиторные занятия, в т.ч.	**36**	**36**
Лекции	4	4
Практические занятия	32	32
Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)	**36**	**36**
Вид промежуточной аттестации: экзамен		**3**

(Э), зачет (З)			
Итого общая трудоемкость	**часов**	**72**	**72**
	з.е.	**2**	**2**

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ РЕПРОДУКТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ»

Индекс/Раздел	**Наименование дисциплин, разделов**	**Шифр компетенций**
Б1.В	**Вариативная часть**	
Б1.В.02	**Вспомогательные репродуктивные технологии**	**ПК-5, ПК-6**
Раздел 1	Бесплодие. Классификация. Понятие о первичном бесплодии. Вторичное бесплодие	ПК-5, ПК-6
Раздел 2	Этиология. Формы женского бесплодия. Обследование.	ПК-5, ПК-6
Раздел 3	Трубно-перитонеальное бесплодие. Эндокринные формы бесплодия. Маточное бесплодие. Клиника. Диагностика. Лечение	ПК-5, ПК-6
Раздел 4	Методы вспомогательной репродукции. Искусственная инсеминация спермой мужа. Искусственная инсеминация спермой донора. Условия. Показания. Противопоказания. Донация ооцитов	ПК-5, ПК-6
Раздел 5	Экстракорпоральное оплодотворение. Условия. Показания. Противопоказания. Этапы программы ЭКО.	ПК-5, ПК-6
Раздел 6	Синдром гиперстимуляции яичников. Причины. Профилактика	ПК-5, ПК-6
Раздел 7	Суррогатное материнство	ПК-5, ПК-6

1. **Бесплодие. Классификация. Понятие о первичном бесплодии. Вторичное бесплодие.**

Первичное бесплодие – диагноз, который ставят женщине в случае отсутствия беременности в течение 1 года и более при регулярных половых отношениях с одним половым партнером, без применения контрацепции. Бесплодие - первичное, если беременность не наступала вообще (даже внематочная, замершая, завершившаяся выкидышем или абортом). Если женщина уже была беременна, то вне зависимости от результатов первой беременности, состояние, когда ее яйцеклетки не могут быть оплодотворены, называют вторичным бесплодием. Причины и методы лечения обеих стадий бесплодия во многом похожи. Чаще всего невозможность забеременеть обусловлена наличием инфекций и/или воспалительных процессов в организме, причем не только у женщин, но и у мужчин. Многие из этих заболеваний протекают бессимптомно или не причиняют серьезного беспокойства. Между тем, они обычно и являются причиной первичного бесплодия, невынашивания и наступления вторичного бесплодия. Вот почему всем парам настоятельно советуют обследоваться для исключения

инфекционных заболеваний перед тем, как пытаться зачать ребенка. Наиболее распространенные причины бесплодия: • эндометриоз • непроходимость маточных труб • новообразования в яичниках и матке Другие причины первичного бесплодия: • гормональные нарушения • антиспермальные антитела • генетические заболевания Неспособность зачать ребенка может быть обусловлена нарушением структуры хромосомных пар. Выявить эти нарушения можно с помощью кариотипирования. Наконец, не стоит забывать, что проблемы с зачатием могут быть следствием мужского бесплодия. Его стадии определяются так же, как и у женщин.

2**. Этиология. Формы женского бесплодия. Обследование.**

Правильный диагноз – один из ключей к решению проблемы бесплодия. Поэтому первый шаг в лечении – это обследование, включающее оценку состояния здоровья обоих партнеров. Возможно, было бы лучше провести сначала обследование мужчины. На это есть две причины: мужское бесплодие легче диагностировать и в 50% проблем с зачатием лечить необходимо именно мужчину, а не женщину. Кроме того, на мужскую диагностику уйдет меньше средств. Список обследований для мужчины:

- консультация и осмотр уролога;
- анализ эякулята (спермограмма);
- ультразвуковое исследование предстательной железы и органов мошонки;
- анализ на наличие инфекций;
- анализ крови на половые гормоны.

Если результаты обследования мужа не выявили проблем со здоровьем половой системы, необходимо заняться диагностикой женского здоровья. Список необходимых анализов и процедур для жены может оказаться в два-три раза длиннее. Но грамотный врач будет назначать обследования в определенной последовательности:

- лабораторное исследование на наличие инфекций;
- анализ крови на женские половые гормоны;
- мазок из цервикального канала;
- анализ на все типы вируса папилломы человека;
- диагностика состояния щитовидной железы;
- УЗИ органов малого таза с точными данными о размерах матки, эндометрия, яичников, параметров овариального резерва, информация о наличии кист, миом, рубцов, спаек, мониторинг фолликулометрии, оценка овуляции и кровоснабжения матки;
- кольпоскопия,

- гистеросальпингография,
- гистероскопия;
- исследование на совместимость спермы и шеечной слизи, включающее посткоитальный тест и анализ на антиспермальные антитела у женщины;
- определение кариотипов мужа и жены.

3. Трубно-перитонеальное бесплодие. Эндокринные формы бесплодия. Маточное бесплодие. Клиника. Диагностика. Лечение.

Трубное бесплодие обусловливают анатомо-функциональные нарушения маточных труб, перитонеальное – спаечный процесс в области малого таза. Из-за их частого сочетания у одних и тех же больных данную форму женского бесплодия часто обозначают одним термином – трубно-перитонеальное бесплодие (ТПБ). На долю ТПБ приходится 20- 30% всех случаев женского бесплодия. Трубное бесплодие возникает при отсутствии или непроходимости маточных труб или при нарушении их сократительной функции (дискоординация, гипо- и гипертонус). Этиология: воспалительные процессы гениталий; оперативные вмешательства на органах брюшной полости и малого таза (миомэктомия, резекция яичников, перевязка маточных труб); послеродовые осложнения (воспалительные и травматические); наружный эндометриоз; генитальные инфекции (хламидийная, гонорейная, микоплазменная, трихомонадная и др.). Эндокринное бесплодие – комплекс гормональных нарушений, ведущих к нерегулярности овуляции или ее отсутствию у женщин и нарушению качества спермы у мужчин. В его основе могут лежать нарушения функций щитовидной железы, половых желез, гипоталамо-гипофизарной регуляции. Нормализация нарушенных функций приводит к наступлению беременности в 70-80% случаев эндокринного бесплодия. В остальных случаях в настоящее время перспективным считается устранение эндокринного бесплодия методом ЭКО. У каждой третьей бесплодной женщины причина бесплодия кроется в эндокринных нарушениях. Понятие «эндокринное бесплодие» является собирательным термином, включающим различные нарушения механизмов гормональной регуляции менструального цикла: на гипоталамо-гипофизарно-яичниковом уровне, в системах ТТГ – щитовидная железа, АКТГ – кора надпочечников и др. Независимо от причин эндокринного бесплодия, в основе его развития лежит нарушение функции яичников, проявляющееся стойкой ановуляцией (отсутствием овуляции) или ее нерегулярностью. Маточная форма бесплодия возникает при анатомических дефектах матки. Нарушения анатомического строения матки могут быть врожденными и приобретенными.

Врожденные пороки возникают в период внутриутробного развития плода (отсутствие или гипоплазия матки, ее удвоение, седловидная матка, наличие перегородки в полости матки и т.д.). Многие из этих нарушений, несмотря на колоссальный прорыв в лечении гинекологических заболеваний, к сожалению, не поддаются коррекции. Приобретенные дефекты – результат воспалительных гинекологических заболеваний и внутриматочных вмешательств, приводящих к формированию внутриматочных сращений (синехий) и рубцовой деформации полости матки.

4. Методы вспомогательной репродукции. Искусственная инсеминация спермой мужа. Искусственная инсеминация спермой донора. Условия. Показания. Противопоказания. Донация ооцитов.

Методы вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) – это способы преодоления бесплодия, при которых отдельные (или все) этапы зачатия осуществляются вне организма. ВРТ основаны на разработанных в последние 20 лет способах оплодотворения яйцеклеток человека вне организма - in vitro (в пробирке). Эти методы позволяют в случаях, когда оплодотворение естественным путем не происходит, осуществить его вне организма (экстракорпорально), а затем перенести сформировавшийся в результате этого эмбрион в матку женщины. Универсальным и наиболее эффективным методом лечения бесплодия в настоящее время считается экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО), или оплодотворение «в пробирке». Перечень технологий, относимых к ВРТ, содержится в Приказе № 803н Минздрава РФ. Так, к ним относятся:

- экстракорпоральное оплодотворение
- инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита (ИКСИ)
- криоконсервация половых клеток, тканей репродуктивных органов и эмбрионов, транспортировка половых клеток и (или) тканей репродуктивных органов
- использование донорских ооцитов
- использование донорской спермы
- использование донорских эмбрионов
- суррогатное материнство
- искусственная инсеминация спермой мужа (партнера) или донора.

При отсутствии возможности естественного зачатия одним из методов оплодотворения считается внутриматочная искусственная инсеминация (ИИ), когда специально обработанная сперма помещается в матку женщины. Процедура выполняется в период овуляции, поэтому эффективность ИИ

весьма высока. Правильно выполненная процедура ИИ приводит к положительному результату в 25% случаев. Использование спермы партнера:

1. относительное мужское бесплодие (субфертильные показатели спермограммы)
2. вагинизм
3. анатомо-физиологические особенности шейки матки, препятствующие проникновению сперматозоидов
4. несовместимость партнеров (отрицательный результат при проведении пробы Курцрока-Миллера).

Использование спермы донора:

1. отсутствие у партнера сперматозоидов
2. ВИЧ-инфекция либо риск передачи генетических болезней партнером
3. резус-конфликт в предыдущих осложненных беременностях
4. женщина без партнера, желающая иметь детей
5. **Экстракорпоральное оплодотворение. Условия. Показания. Противопоказания. Этапы программы ЭКО.**

Экстракорпоральное оплодотворение (от лат. extra - снаружи, вне и лат. corpus - тело, то есть оплодотворение вне тела, сокр. ЭКО́) — вспомогательная репродуктивная технология, используемая в случае бесплодия. Синонимы: «оплодотворение в пробирке», «оплодотворение in vitro», «искусственное оплодотворение», в английском языке обозначается аббревиатурой IVF (in vitro fertilization). Во время ЭКО яйцеклетку извлекают из организма женщины и оплодотворяют искусственно в условиях «in vitro» («в пробирке»), полученный эмбрион содержат в условиях инкубатора, где он развивается в течение 2-5 дней, после чего эмбрион переносят в полость матки для дальнейшего развития. Показанием к проведению процедуры ЭКО являются различные формы мужского и женского бесплодия. Согласно приказу Минздрава РФ №803н от 31.07.2020 г. показанием к ЭКО является «бесплодие, не поддающееся терапии, или вероятность, преодоления которого с помощью ЭКО выше, чем другими методами. При отсутствии противопоказаний ЭКО может проводиться по желанию супружеской пары (женщины, не состоящей в браке) при любой форме бесплодия». Противопоказаниями для проведения ЭКО являются состояния женщины, при которых беременность и роды угрожают здоровью матери или ребёнка, а именно:

- соматические и психические заболевания, являющиеся противопоказаниями для вынашивания беременности и родов;

• врождённые пороки развития или приобретённые деформации полости матки, при которых невозможна имплантация эмбрионов или вынашивание беременности;

• опухоли яичников;

• доброкачественные опухоли матки, требующие оперативного лечения;

• острые воспалительные заболевания любой локализации;

• злокачественные новообразования любой локализации, в том числе в анамнезе.

Противопоказания для проведения ЭКО со стороны мужчины отсутствуют.

6. Синдром гиперстимуляции яичников. Причины. Профилактика. В нормальном менструальном цикле в фолликуле яичника созревает одна яйцеклетка. В случае овариальной стимуляции с применением гормональных препаратов в протоколе ЭКО появляется вероятность созревания большего количества фолликулов (3 и более), что приводит к увеличению выработки гормона эстрадиола. При созревании 15 фолликулов и более, в отсутствии превентивной лечебной тактики может развиться синдром гиперстимуляции яичников, который сопровождается увеличением размеров яичников, развитием асцита и гидроторакса, возрастает риск разрыва яичника, венозных тромбоэмболических осложнений и др. Синдром гиперстимуляции яичников (СГЯ) – это реакция женского организма не препараты, которые применяются для стимуляции овуляции при ЭКО. На сегодняшний день с точностью определить вероятность развития СГЯ невозможно, однако определена группа риска, в которую входят пациентки, обладающие одним или несколькими факторами:

• повышенные показатели эстрадиола в крови;

• поликистоз яичников;

• аллергические реакции в анамнезе;

• генетическая предрасположенность;

• возраст моложе 30 лет;

• случаи синдрома гиперстимуляции в прошлом.

Признаки СГЯ не всегда одинаковы и могут отличаться по степени выраженности. Легкая степень сопровождается следующими симптомами:

• боли внизу живота, чувство вздутия, тяжести.

• отеки ног.

• ухудшение общего самочувствия.

Средняя степень сопровождается:

• головокружением, слабостью, головной болью;

• болями внизу живота, чувством вздутия, тяжести;

• тошнотой, рвотой, диареей;

• снижением частоты мочеиспускания и количества мочи;

• ухудшением общего самочувствия пациентки;

• отеками рук, ног, наружных половых органов;

• увеличением веса.

Тяжелая степень сопровождается:

• сильными болями внизу живота, иррадиирующими в паховую область;

• головокружением, слабостью, головной болью;

• повышением температуры;

• снижением артериального давления;

• анасаркой;

• олигурией;

• затрудненным дыханием, одышкой;

• тахикардией, аритмией;

• тошнотой, рвотой.

7. Суррогатное материнство.

Суррогатное материнство – метод ВРТ, при применении которого в зачатии и рождении ребёнка участвуют три человека:

1) генетический отец - лицо, предоставившее свою сперму для оплодотворения и согласное после рождения ребенка взять на себя обязанности отца;

2) генетическая мать - лицо, предоставившее свою яйцеклетку для оплодотворения и согласное после рождения ребёнка взять на себя обязанности матери;

3) суррогатная мать - женщина детородного возраста, согласившаяся на возмездной или безвозмездной основе выносить и родить ребенка от генетических родителей и не претендующая на роль матери данного ребенка. После рождения ребенка генетические родители оформляются в качестве юридических родителей. В большинстве случаев суррогатное материнство применяется для преодоления бесплодия в супружеских парах, в которых женщина не способна выносить ребенка по медицинским показаниям. Суррогатное материнство возможно только при применении ЭКО в гинекологических клиниках соответствующего профиля: яйцеклетку, оплодотворенную «в пробирке», переносят в матку суррогатной матери в течение первых 3-5 дней развития эмбриона. В Российской Федерации

использование суррогатного материнства регламентируется Семейным кодексом, Федеральным законодательством и рядом подзаконных актов. В ряде случаев использование суррогатного материнства может быть совмещено с использованием донорской спермы или донорских яйцеклеток, в этом случае у рожденного ребенка будет оформлен только один родитель. В России законодательно запрещено донору ооцитов быть суррогатной матерью в рамках одной лечебной программы (другими словами, генетическая мать не может быть суррогатной матерью). Разрешено в России с 23 ноября 2011 года.

5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ РЕПРОДУКТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ»»

Индекс	**Наименование дисциплин, тем, элементов и т.д.**	**ЗЗЕТ**	**Количество часов**					**Форма контроля**	**Шифр компетенций**
			Всего	**Ауд**	**Лек**	**Пр**	**СР**		
Б1.В.02	**Вспомогательные репродуктивные технологии**	**2**	**72**	**36**	**4**	**32**	**36**	Зачет	ПК-5, ПК-6
Раздел 1	Бесплодие. Классификация. Понятие о первичном бесплодии. Вторичное бесплодие		10	5	1	4	5	Текущий контроль	ПК-5, ПК-6
Раздел 2	Этиология. Формы женского бесплодия. Обследование.		10	5	1	4	5	Текущий контроль	ПК-5, ПК-6
Раздел 3	Трубно-перитонеальное бесплодие. Эндокринные формы бесплодия. Маточное бесплодие. Клиника. Диагностика. Лечение		10	5	1	4	5	Текущий контроль	ПК-5, ПК-6
Раздел 4	Методы вспомогательной репродукции. Искусственная инсеминация спермой мужа. Искусственная инсеминация спермой донора. Условия. Показания. Противопоказания. Донация ооцитов		11	6	1	5	5	Текущий контроль	ПК-5, ПК-6
Раздел 5	Экстракорпоральное оплодотворение. Условия. Показания. Противопоказания. Этапы программы ЭКО.		10	5		5	5	Текущий контроль	ПК-5, ПК-6
Раздел 6	Синдром гиперстимуляции яичников. Причины. Профилактика		10	5		5	5	Текущий контроль	ПК-5, ПК-6

Раздел 7	Суррогатное материнство		11	5		5	6	Текущий контроль	ПК-5, ПК-6
	Зачёт							Итоговый контроль	ПК-5, ПК-6

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ РЕПРОДУКТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ»

6.1. Формы контроля:

Текущий контроль успеваемости по дисциплине «Вспомогательные репродуктивные технологии» на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, оценки усвоения практических навыков в ходе работы с больными, написание и защита истории болезни, написание и защита реферата. Для текущего контроля могут использоваться устный опрос, письменные задания, контрольные работы, оценка практических навыков, оценка решения ситуационных задач.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета по окончании второго семестра и состоит из тестового контроля и собеседования по билету, состоящему из 3 вопросов и ситуационной задачи.

6.2. Критерии оценки:

Критерии оценки результатов текущего контроля:

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в полугодии осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Критерии оценки результатов промежуточной аттестации:

Критерии оценки тестирования:

«Зачтено»	71-100% правильных ответов
«Не зачтено»	70% и менее правильных ответов

Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

«Зачтено» – обучающийся подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу, дает более 70% правильных ответов на тестовые вопросы.

«**Не зачтено»** – не владеет теоретическим материалом, грубые ошибки, не решает предложенные ситуационные задачи, дает менее 70% правильных ответов на тестовые вопросы.

6.3. Примеры заданий:

6.3.1. Для текущего контроля:

1. Для поиска причин отсутствия овуляции показаны:
А. контроль пролактина
Б. Контроль ФСГ
В. Контроль ЛГ
Г. Контроль прогестерона
Д. консультация психолога
Е. консультация эндокринолога

2. донорами половых клеток могут быть мужчины и женщины от ... до ... лет

3. Показаниями к суррогатному материнству являются:
А. отсутствие матки
Б. нежелание женщины вынашивать беременность
В. родовая травма предыдущего ребенка
Г. привычное невынашивание беремености (не связанное с генетической патологией)
Д. рубец на матке после двух операций кесарева сечения
Е. неудачные программы ЭКО (3 и более попытки при переносе эмбрионов хорошего качества)
Ж. деформация полости или шейки матки, когда коррекция невозможна

4. Внутриматочная инсеминация (ВМИ) - процедура, при которой обработнную в лабораторных условиях сперму вводят в ... матки с цель достижения беременности.

5. Криоконсервация - процесс .... эмбриона/ооцита/сперматодоидов при экстремально низких температурах с целью сохранения.

Верные ответы:
1. АБВДЕ
2. 18, 35
3. АГЕЖ
4. полость
5. замораживания

Примеры ситуационных задач:

Задача №1

Пациентка А., 30 лет, доставлена в стационар бригадой скорой медицинской помощи с диагнозом: АМК, обострение хронического двустороннего сальпингоофорита.

При поступлении предъявляет жалобы на кровяные выделения из половых путей схваткообразные боли в правой подвздошной области, общую слабость. Заболела остро,когда на фоне полного спокойствия стала отмечать вышеописанные жалобы. Сознание не теряла. Из анамнеза задержка менструации на 2 недели. Кожные покровы бледно-розовой окраски, пульс 68 уд/мин, удовлетворительного наполнения, АД 120/80 мм.рт.ст. Живот мягкий, болезненный в нижних отделах. Симптомы раздражения брюшин отрицательные.

При бимануальном исследовании: смещение шейки матки безболезненное. Тел матки незначительно увеличено, мягкой консистенции, чувствительное при пальпации. области правых придатков пальпируется опухолевидное образование тестовато консистенции, болезненное при пальпации. Левые придатки не увеличены безболезненные при пальпации. Правый боковой свод незначительно уплощен безболезненный при пальпации. Выделений из половых скудные кровяные.

Диагноз? План ведения?

Эталон ответа к задаче № 1:

Диагноз: Нарушенная внематочная правосторонняя внематочная беременность?

План ведения: УЗИ, оперативное лечение в экстренном порядке – лапароскопия, объем оперативного вмешательства решить интраоперационно.

Задача № 2

Пациентка Б. 40 лет. Обратилась самотеком в приемное отделение. При поступлении жалобы на боли внизу живота, иррадиирующие в прямую кишку, общую слабость головокружение, сухость во рту. Задержка менструации на 3 недели.

При осмотре в приемном отделении дежурным врачом: состояние больной тяжелое, кожные покровы бледные, влажные. Язык сухой, обложен белым налетом. АД 90/60, пульс 92 уд/мин, слабого наполнения, тахикардия. Живот не участвует в акте дыхания, незначительно вздут, болезненный при пальпации над лоном. Френикус- симптом положительный. Симптомы раздражения брюшины положительные. Притупление перкуторного звука в отлогих местах.

При влагалищном исследовании: матка и придатки не пальпируются, область их резко болезненная при пальпации. Тракции за шейку матки резко болезненные. Задний свод влагалища уплощен, резко болезненный при пальпации. Придатки четко непальпируются из-за выраженной болезненности. Выделений из половых путей нет.

Диагноз? Дифференциальный диагноз? Тактика ведения?

Эталон ответа к задаче №2:

Диагноз: Нарушенная внематочная беременность. Внутрибрюшное кровотечение.

Геморрагический шок II ст.

Дифференциальный диагноз: Апоплексия яичника, разрыв кисты.

Тактика ведения: Оперативное лечение в экстренном порядке – предположительно

лапаротомия (согласно клиническим рекомендациям), объем оперативного вмешательства решить остановка кровотечения. Инфузионная терапия, аутогемотрансфузия.

6.3.2. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры) 1. Подготовка доклада на конференцию (реферативную, клиническую);

2. Учебно-исследовательская работа по научной тематике кафедры;

3. Подготовка письменных аналитических работ;

4. Подготовка и защита рефератов;

5. Подготовка литературных обзоров.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Вспомогательные репродуктивные технологии»

Основная литература:

1. Приказ Минздрава России № 556н «Об утверждении стандарта медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий» от 30 октября 2012 г.

2. Приказ Минздрава России №803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» от 31 июля 2020 г.

3. Приказ Минздрава России №1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» от 20 октября 2020 г.

4. Клинические рекомендации «Женское бесплодие». 2021.

5. Клинические рекомендации (протокол лечения) «Вспомогательные репродуктивные технологии и искусственная инсеминация». 2018.

6. Клинические рекомендации «Синдром гиперстимуляции яичников: диагностика, лечение, профилактика, интенсивная терапия». 2021.

7. Клинические рекомендации «Эндометриоз». 2020.

8. Клинические рекомендации «Миома матки». 2020.

9. Клинические рекомендации «Воспалительные болезни женских тазовых органов». 2021.

10. Клинические рекомендации «Синдром поликистозных яичников». 2021. Дополнительная литература:

11. Кольпоскопия. Прилепская В.Н., Роговская С.И., Межевитинова Е.А. 2012 г. Издательство: МИА.

12. Роговская С.И. Практическая кольпоскопия. 2013 г. Издательство: ГэотарМедиа.

13. Цветной атлас по кольпоскопии, Бауэр Г. 2012 г. Издательство: ГэотарМедиа.

14. Эндометриоз: современные аспекты. Ищенко А.И., Кудрина Е.А. Издательство: МИА. 2008.

Интернет- ресурсы и базы данных:

• ЭБС «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/

• ЭБС «Консультант студента» https://www.studentlibrary.ru/

• ЭБС «Издательство Лань» https://e.lanbook.com/

• ЭБС «Юрайт» https://urait.ru/

7.1. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проводятся:

- в учебной аудитории для проведения занятий всех видов, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Технические средства обучения:

Экран-телевизор-1шт. со встроенным системным блоком и комплектом аудио колонок для воспроизведения аудио файла.

Специализированная мебель:

Стол -1шт.

Стулья студенческие -15 шт.

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1) Microsoft Office 2016, Windows 10 LTSC

2) Справочная информационная система «Консультант +»

3) Антивирусная защита Kaspersky V 11.8.0.384

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор МГИМО-МЕД

Е.Н. Гужвина

_____

« 4 » апреля 2024г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Рабочая программа дисциплины «Медицина плода»

Специальность: 31.08.01 Акушерство и гинекология

г. о. Одинцовский, д. Лапино – 2024

Учебная программа по дисциплине «Медицина плода» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 6 (Зарегистрировано в Минюсте России 14.02.2023 г. № 72354).

Автор программы: академик Курцер Марк Аркадьевич, врач акушер-гинеколог, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании методического совета МГИМО-МЕД.

Протокол заседания № 8 от « 4 » апреля 2024 г.

Председатель методического совета

_____/Т.В. Кокорева /

Содержание

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ 4
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ. 10
3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ. 10
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНА ПЛОДА» 11
5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ МЕДИЦИНА ПЛОДА 12
6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ 13
6.1. Формы контроля: 13
6.2. Критерии оценки: 13
6.3. Примеры заданий: 14
6.3.1. Для текущего контроля: 14
6.3.2. Для промежуточной аттестации: 15
6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординаторов: 15
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНА ПЛОДА» 15
7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины: 15
а) основная учебная литература: 15
б) дополнительная литература: 16
в) литература для факультативного чтения: 16
г) интернет- ресурсы и базы данных: 17
7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины 17

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Цель изучения дисциплины:

- углубленное изучение наиболее важных и актуальных теоретических и практических вопросов;
- приобретение и совершенствование практических навыков в сфере внутриутробного развития плода, анатомии и физиологии плода; этиологии, патогенеза, симптомов врожденных пороков развития плода; методов диагностики и внутриутробного лечения врожденных пороков развития плода.

Задачи изучения дисциплины:

- углубление и расширение теоретических знаний по профилю специальности;
- изучение тактики ведения беременных с выявленными пороками развития у плода и патологическими состояниями плода;
- изучение путей снижения перинатальной заболеваемости и смертности при пороках развития плода и патологических состояний плода (современные возможности внутриутробной хирургии);

В результате освоения образовательной программы ординатор должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине:

Коды компетенции	**Содержание компетенций**	**Индикаторы достижения компетенций**	**Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (в соответствии с профессиональными стандартами (при наличии)**
УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	ИУК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками	**Знать:** способы представления своих профессиональных позиций и идей **Уметь:** четко и лаконично определять свою профессиональную позицию и идею **Владеть:** навыком применения основных способов профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками
		ИУК-4.2 Осуществляет ведение деловой переписки с учетом социокультурных	**Знать:** формы представления академической и профессиональной деятельности **Уметь:** выбирать подходящий формат и форму представления

		особенностей в оформлении корреспонденции	результатов академической и профессиональной деятельности **Владеть:** навыком представления результатов профессиональной деятельности с учетом социокультурных особенностей в оформлении корреспонденции
ПК-2	Способен оказывать медицинскую помощь населению по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях	ИПК-2.1 Проводит обследование пациенток с целью выявления заболеваний и (или) состояний, по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях	**Знать:** порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи. **Уметь:** осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей) **Владеть:** методами осмотра и обследования пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-

			физиологических особенностей; применять методы осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности; методами инструментального обследования пациента в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.
		ИПК-2.2 Назначает лечение пациентам по профилю «акушерство и гинекология», контролирует его эффективность и безопасность	**Знать:** порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи. **Уметь:** Разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи **Владеть** навыками назначения и выполнения медицинских

			вмешательства, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
		ИПК-2.3 Осуществляет профилактику развития осложнений	**Знать:** принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. ; современные методы контрацепции; современные методы профилактики абортов **Уметь:** предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате врачебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, и в

			послеродовый период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. **Владеть** методами профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате врачебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, и в послеродовый период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.
		ИПК-2.4 Назначает мероприятия медицинской реабилитации и контролирует их эффективность	**Знать:** порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения; методы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по реабилитации, санаторно-курортного лечения; Основные программы медицинской реабилитации пациентов в

			период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. **Уметь:** разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения. **Владеть** навыками проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ.

Учебная дисциплина «Медицина плода» изучается во 2 семестре и входит в блок Б1.В.03 Дисциплины (модули). Вариативная часть.

Занятия по дисциплине заключаются в организации практической подготовки обучающихся, реализованной в рамках всех видов учебной деятельности предусмотренной рабочей программой дисциплины.

Изучение дисциплины основано на знаниях, полученных обучающимися в рамках освоения следующих дисциплин: Патология, Акушерство и гинекология.

Умения и навыки, полученные в ходе изучения дисциплины необходимы для усвоения учебного материала по дисциплинам Ультразвуковая диагностика, Онкогинекология, для Клинической практики и ГИА, а также необходимы в повседневной и будущей профессиональной деятельности.

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ.

Общая трудоемкость (объём) составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы		**Всего часов**	**Семестр**
			2
Аудиторные занятия, в т.ч.		**46**	**46**
Лекции			
Клинические занятия		46	46
Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)		**26**	**26**
Вид промежуточной аттестации: экзамен (Э), зачет (З)			**З**
Итого общая трудоемкость	**часов**	**72**	**72**
	з. е.	**2**	**2**

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНА ПЛОДА»

Индекс/ Раздел	Наименование дисциплин, разделов	Код индикаторов компетенций
Б1.В	**Вариативная часть**	
Б1.В.03	**Медицина плода**	**ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4**
Раздел 1	История развития внутриутробной хирургии, ее современное состояние и перспективы. Организация эндохирургической операции. Основы клинической электрохирургии.	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4
Раздел 2	Диагностика патологических состояний плода и врожденных пороков развития (МРТ, УЗИ)	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4
Раздел 3	Общие принципы проведения внутриутробных операций.	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4
Раздел 4	Осложнения внутриутробных операций, шкала степени риска. Основные принципы профилактики осложнений.	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4

Раздел 1. История развития внутриутробной хирургии, ее современное состояние и перспективы. Организация эндохирургической операции. Основы клинической электрохирургии.

История развития внутриутробной хирургии**.** Терминология. Критические периоды внутриутробного развития плода. Воздействие неблагоприятных факторов на плод. Врожденные пороки развития. Классификация.

Вклад в развитие фетальной хирургии американского хирурга Альберта Лилея, профессора Калифорнийского университета в Сан-Франциско Майкла Харрисона, академика Курцера М.А.

Инновационные системы визуализации в режиме онлайн, инструменты и оборудование для проведения операции и визуализации операционного поля. Спектр болезней плода, подлежащих внутриутробной коррекции. Разработка новых технологий.

Раздел 2. Диагностика патологических состояний плода и врожденных пороков развития (МРТ, УЗИ).

Роль и значение пренатальной диагностики в определении патологических состояний плода. Ведение беременности.

Методы пренатальной диагностики. УЗИ плода; анализ белков-маркеров в крови беременной, дородовая диагностика хромосомных болезней инвазивными методами, кардиотокография, оценка биофизической активности плода - биофизический профиль, допплерография, методы визуального контроля, генетическое консультирование, МРТ плода, инвазивные диагностические процедуры: амниоскопия, биопсия хориона, кордоцентез, биохимические методы.

Целесообразность проведения скрининговых УЗ-исследований в 10-14, 20-24 и 32 недель беременности.

Раздел 3. Общие принципы проведения внутриутробных операций.

Критерии для внутриутробных операций. Оптимальный срок для проведения фетальных операций — 18–30 недель гестации. Три основные технологии фетальной хирургии: кордоцентез, фетоскопия и операции на открытой матке. Техника выполнения. Постнатальное лечение. Противопоказания.

Раздел 4. Осложнения внутриутробных операций, шкала степени риска. Основные принципы профилактики осложнений.

Наиболее частые осложнения после вмешательства. Шкала степени риска. Ведение послеоперационного периода. Профилактика осложнений. Реабилитация. Прогноз для плода.

5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ МЕДИЦИНА ПЛОДА

Индекс	**Наименование дисциплин, тем, элементов и т.д.**	**ЗЗЕТ**	**Количество часов**					**Форма контроля**	**Код индикаторов компетенций**
			Всего	**Ауд**	**Лек**	**Пр**	**СР**		
Б1.В.03	**Медицина плода**	**2**	**72**	**46**		**46**	**26**	Зачет	**ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4**
Раздел 1	История развития внутриутробной хирургии, ее современное состояние и перспективы. Организация эндохирургической операции. Основы клинической электрохирургии.		16	10		10	6	Текущий контроль	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4
Раздел 2	Диагностика патологических состояний плода и врожденных пороков развития (МРТ, УЗИ)		18	12		12	6	Текущий контроль	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2;

									ИПК-2.3; ИПК-2.4
Раздел 3	Общие принципы проведения внутриутробных операций.		19	12		12	7	Текущий контроль	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4
Раздел 4	Осложнения внутриутробных операций, шкала степени риска. Основные принципы профилактики осложнений.		19	12		12	7	Текущий контроль	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

6.1. Формы контроля:

Текущий контроль успеваемости по дисциплине «Медицина плода» на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, оценки усвоения практических навыков в ходе работы с больными, написание и защита истории болезни, написание и защита реферата. Для текущего контроля могут использоваться устный опрос, письменные задания, контрольные работы, оценка практических навыков, оценка решения ситуационных задач.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета по окончании второго семестра и состоит из тестового контроля и собеседования по билету, состоящему из 3 вопросов и ситуационной задачи.

6.2. Критерии оценки:

Критерии оценки результатов текущего контроля:

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в полугодии осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Критерии оценки результатов промежуточной аттестации:

Критерии оценки тестирования:

«Зачтено»	71-100% правильных ответов
«Не зачтено»	70% и менее правильных ответов

Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

«Зачтено» – обучающийся подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу, дает более 70% правильных ответов на тестовые вопросы.

«**Не зачтено»** – не владеет теоретическим материалом, грубые ошибки, не решает предложенные ситуационные задачи, дает менее 70% правильных ответов на тестовые вопросы.

6.3. Примеры заданий:

6.3.1. Для текущего контроля:

Примеры вопросов для устного собеседования:

1. Внутриутробная хирургия патологических состояний при монохориальной двойне. Показания. Техника операции. Прогноз для плода. Ведение беременности после оперативного вмешательства.
2. Диафрагмальная грыжа у плода. Этиология. Пренатальная диагностика. Тактика ведения.
3. Постнатальная хирургия врожденных пороков сердца. Показания. Сроки оперативного лечения. Виды вмешательств.

Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача № 1.

Беременная А., 35 лет, 1-я беременность, настоящая. Беременность протекала с угрозой прерывания на ранних сроках, лечение амбулаторное. В 12 недель перенесла ОРВИ с повышением температуры тела до 38,5. В сроке 20 недель проведено УЗИ, выявлена патология у плода.





Вопросы:

1. Какой порок развития представлен на снимках? Дать заключение.
2. Требуются ли дополнительные методы обследования?
3. Тактика ведения беременности.

Ситуационная задача № 2.

На фотографии изображена коллизия пуповин.

1. При каком типе двойни возможна такая патология? Как ее можно диагностировать?

2. Тактика ведения родов.

Примеры тем рефератов:

1. История и опыт применения внутриутробных операций в мировой медицине.

2. Современные методы антенатальной диагностики патологических состояний и пороков развития плода.

3. Патологические состояния при многоплодной беременности. Осложнения при беременности при монохориальной двойне, методы коррекции.

4. Гемолитическая болезнь плода. Антенатальные методы диагностики, внутриутробное лечение.

5. Гастроинтестинальные аномалии. Внутриутробная хирургия.

6. Врожденные пороки сердца плода. Методы постнатальной хирургии.

6.3.2. Для промежуточной аттестации:

Примеры вопросов для собеседования:

1. Техника проведения внутриутробной хирургии Spina bifida. Ведение беременности после операции. Прогноз для плода. Родоразрешение после внутриутробной хирургии.

2. Гемолитическая болезнь плода. Этиология. Патогенез. Пренатальная диагностика. Методы лечения.

3. Врожденные пороки мочеполовой системы. Этиология. Патогенез. Пренатальная диагностика. Ведение беременности.

6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординаторов:

Примерные темы-формы работы

1. Резус-сенсибилизация. Гемолитическая болезнь плода. Методы лечения.

2. Врожденные пороки мочеполовой системы. Внутриутробная хирургия.

3. Водянка плода (иммунная, неиммунная). Внутриутробная хирургия.

4. Кранио-спинальные аномалии. Внутриутробная хирургия.

5. Фетальные опухоли.

6. Врожденные пороки костно-мышечной системы.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНА ПЛОДА»

7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная учебная литература:

1. Гинекология : учебник / под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 432

с. - ISBN 978-5-9704-7188-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471883.html

б) дополнительная литература:

1. Савельева, Г. М. Акушерство / Савельева Г. М. , Шалина Р. И. , Сичинава Л. Г. , Панина О. Б. , Курцер М. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-1895-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418956.html

2. Манухин, И. Б. Пропедевтика пренатальной медицины : руководство для врачей / И. Б. Манухин, Л. В. Акуленко, М. И. Кузнецов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3249-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432495.html

3. Гемолитическая болезнь плода и новорождённого: диагностика, лечение, профилактика : учебное пособие для вузов / Н. Н. Володин [и др.]. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022 ; Москва : РНИМУ им. Н.И. Пирогова. — 91 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15061-2 (Издательство Юрайт). — ISBN 978-5-88458-507-2 (РНИМУ им. Н.И. Пирогова). — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/488526

в) литература для факультативного чтения:

1. Пренатальная эхография: дифференциальный диагноз и прогноз / М. В. Медведев - 4-е издание, доп., перер. – Москва: Реал Тайм, 2016. – 640 с.

2. Schindewolf E., Moldenhauer J.S. Genetic counseling for fetal gastrointestinal anomalies. Curr Opin Obstet Gynecol, 2020, Apr 32(2), pp.134-139.

3. Lerman-Sagie T, Prayer D, Stöcklein S, Malinger G. Fetal cerebellar disorders. Handb Clin Neurol, 2018, 155, pp.3-23.

4. Minnella G.P., Crupano F.M., Syngelaki A., Zidere V., Akolekar R., Nicolaides K.H. Diagnosis of major heart defects by routine first-trimester ultrasound examination: association with increased nuchal translucency, tricuspid regurgitation and abnormal flow in ductus venosus. Ultrasound Obstet Gynecol, 2020 May, 55(5), pp.637-644.

5. Mardy A.H., Chetty S.P., Norton M.E., Sparks T.N. A system-based approach to the genetic etiologies of non-immune hydrops fetalis. Prenat Diagn, 2019, Aug, 39(9), pp.732-750.

6. Corroenne R., Al Ibrahim A., Stirnemann J., Zayed L.H., Essaoui M., Russell N.E., Chalouhi G.E., Salomon L.J., Ville Y.. Management of

monochorionic twins discordant for structural fetal anomalies. Prenat Diagn, 2020, Oct, 40(11), pp.1375-1382.

г) интернет- ресурсы и базы данных:

1. ЭБС «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/
2. ЭБС «Консультант студента» https://www.studentlibrary.ru/
3. ЭБС «Издательство Лань» https://e.lanbook.com/
4. ЭБС «Юрайт» https://urait.ru/

7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проводятся:

- в учебной аудитории для проведения занятий всех видов, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Технические средства обучения:

Экран-телевизор-1шт. со встроенным системным блоком и комплектом аудио колонок для воспроизведения аудио файла.

Специализированная мебель:

Стол -1шт.

Стулья студенческие -15 шт.

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1) Microsoft Office 2016, Windows 10 LTSC

2) Справочная информационная система «Консультант +»

3) Антивирусная защита Kaspersky V 11.8.0.384

Палаты интенсивной терапии оснащенные наркозным аппаратом Bahner III HEYER, монитором пациента PHILIPS MP5, пульсоксиметрами, фетальным монитором Sonicaid TEAM Care, увлажнителями кислорода, ларингоскопы с набором клинков, портативные аппараты искусственной вентиляции легких для транспортировки, апаратом аутотрансфузии крови Cell Saver Elite, дефибрилляторы с функцией синхронизации, переносные наборы для оказания реанимационного пособия, аппарат для плазмафереза, аппарат для быстрого размораживания и подогрева свежезамороженной плазмы, аппарат для подогрева кровезаменителей и растворов, кювезы для новорожденных.

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор МГИМО-МЕД

Е.Н. Гужвина

_____

« 4 » апреля 2024 г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Рабочая программа дисциплины «Ультразвуковая диагностика»

Специальность: 31.08.01 Акушерство и гинекология

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2024

Учебная программа по дисциплине «Ультразвуковая диагностика» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 6 (Зарегистрировано в Минюсте России 14.02.2023 г. № 72354).

Автор программы:

Программа рассмотрена и одобрена на заседании методического совета МГИМО-МЕД.

Протокол заседания № 8 от « 4 » апреля 2024 г.

Председатель методического совета

_____ /Т.В. Кокорева /

Содержание

1.ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОШИБК
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ. 7
3.ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ 8
Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах) 8
4.СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА» 9
5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА» 12
6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ 12
6.1. Формы контроля 12
6.2. Критерии оценки 13
6.3. Примеры заданий. 13
6.3.1. Для текущего контроля: 13
6.3.2. Для промежуточной аттестации: 16
6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординатора 18
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА» 19
7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины 19
а) основная учебная литература: 19
б) дополнительная литература: ..... **Ошибка! Закладка не определена.**
в) интернет-ресурсы и базы данных: ..... **Ошибка! Закладка не определена.**
7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины 23

1.ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Цель изучения дисциплины: приобретение и совершенствование навыков использования ультразвуковой диагностики в акушерской и гинекологической практике – диагностике, дифференциальной диагностике акушерских осложнений и гинекологических заболеваний, динамическом контроле ультразвуковых изменений в процессе наблюдения и лечения.

Задачи дисциплины:

1. Углубление и расширение теоретических знаний по профилю специальности.
2. Получение знаний по использованию ультразвуковой диагностики в практике врача акушер-гинеколога.
3. Умение интерпретировать заключение ультразвуковой диагностики в акушерской и гинекологической практике.
4. Систематизация знаний, умений и навыков.

В результате освоения образовательной программы ординатор должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине:

Коды компетенции	**Содержание компетенций**	**Индикаторы достижения компетенций**	**Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (в соответствии с профессиональными стандартами (при наличии)**
УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	ИУК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками	**Знать:** способы представления своих профессиональных позиций и идей **Уметь:** четко и лаконично определять свою профессиональную позицию и идею **Владеть:** навыком применения основных способов профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками
		ИУК-4.2 Осуществляет ведение деловой переписки с учетом социокультурных особенностей в оформлении корреспонденции	**Знать:** формы представления академической и профессиональной деятельности **Уметь:** выбирать подходящий формат и форму представления результатов академической и профессиональной деятельности **Владеть:** навыком представления результатов профессиональной

			деятельности с учетом социокультурных особенностей в оформлении корреспонденции
ПК-1	Способен оказывать медицинскую помощь населению, в том числе в экстренной форме, по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	ИПК-1.1 Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	**Знать:** общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению и порядок организации оказания медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи; методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара **Уметь:** осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара **Владеть**: навыками сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара
		ИПК-1.2 Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	**Знать**: методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара **Уметь**: проводить осмотр и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара **Владеть**: навыками осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях

			дневного стационара
		ИПК-1.3 Анализ лабораторных и инструментальных обследований пациентов по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: перечень лабораторных и инструментальных обследований, проводимым пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара Уметь: назначать лабораторные и инструментальные обследования пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи Владеть: навыками интерпретации и анализа результатов лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара
ПК-2	Способен оказывать медицинскую помощь населению по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях	ИПК-2.1 Проводит обследование пациенток с целью выявления заболеваний и (или) состояний, по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях	**Знать:** порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи. **Уметь:** осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных

			представителей); интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей). **Владеть:** методами осмотра и обследования пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; применять методы осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности; методами инструментального обследования пациента в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ.

Учебная дисциплина «Ультразвуковая диагностика» изучается в 3 семестре и входит в блок Б1.В.ДЭ.01.01. Дисциплины (модули). Часть, формируемые участникам образовательных отношений. Элективные дисциплины.

Изучение дисциплины основано на знаниях, полученных обучающимися при изучении дисциплин: «Патология», «Инфекционные болезни», «Медицина плода», «Эндоскопия».

Знания, умения и навыки, полученные в ходе изучения дисциплины «Ультразвуковая диагностика» необходимы для изучения дисциплины

«Акушерство и гинекология», а также необходимы в процессе прохождения Клинической практики 1, включенных в учебный план, а также ГИА.

Занятия по дисциплине заключаются в организации практической подготовки обучающихся, реализованной в рамках всех видов учебной деятельности предусмотренной рабочей программой дисциплины.

Практическая подготовка обучающихся проводится путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности (выполнение работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, изучение медицинской документации, учебной и научной литературы) для достижения требуемого уровня теоретической подготовки и приобретения практических навыков с целью достижения результатов освоения образовательной программы.

3.ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часов.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы		**Всего часов**	**Семестр**
			3
Аудиторные занятия, в т.ч.		**72**	**72**
Лекции		6	6
Клинические занятия		66	66
Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)		**36**	**36**
Вид промежуточной аттестации: экзамен (Э), зачет (З)		**зачет**	**З**
Итого общая трудоемкость	**часов**	**108**	**108**
	з.е.	**3**	**3**

4.СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА»

Индекс/Раздел	Наименование дисциплин, разделов	Код индикаторов компетенций
Б1.В.	**Вариативная часть**	
Б1.В.ДЭ.01.01	**Ультразвуковая диагностика**	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-2.1
Раздел 1	**Ультразвуковая диагностика заболеваний матки.**	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-2.1
Раздел 2	**Ультразвуковая диагностика заболеваний яичников.**	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-2.1
Раздел 3	**Ультразвуковая диагностика в I триместре беременности.**	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-2.1
Раздел 4	**Ультразвуковая диагностика во II и III триместре беременности.**	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-2.1
Раздел 5	**Ультразвуковая диагностика заболеваний молочной железы.**	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-2.1

Раздел 1. Ультразвуковая диагностика заболеваний матки.

Технология ультразвукового исследования матки. Показания к проведению ультразвукового исследования. Подготовка больной к исследованию. Плоскости сканирования. Трансвагинальная эхография. Ультразвуковая анатомия матки и прилегающих органов. Ультразвуковая диагностика аномалий развития матки. Ультразвуковая диагностика воспалительных заболеваний матки. Эндометриты. Ультразвуковая диагностика заболеваний эндометрия. Доброкачественные опухолевые заболевания эндометрия. Ультразвуковая диагностика заболеваний миометрия. Неопухолевые заболевания миометрия. Доброкачественные опухолевые заболевания миометрия. Миома. Субсерозная миома. Интерстициальная миома. Субмукозная миома. Злокачественные опухолевые заболевания миометрия. Допплерография при заболеваниях эндометрия и миометрия. Дифференциальная диагностика заболеваний матки. Ультразвуковая диагностика при внутриматочной контрацепции. Альтернативные методы диагностики заболеваний матки. Стандартное медицинское заключение по результатам ультразвукового гинекологического исследования.

Раздел 2. Ультразвуковая диагностика заболеваний яичников.

Технология ультразвукового исследования яичников. Показания к проведению ультразвукового исследования яичников. Подготовка больной к

исследованию. Ультразвуковая анатомия яичников и прилегающих органов. Ультразвуковая диагностика неопухолевых заболеваний яичников. Кисты яичников. Сальпингоофорит. Тубооваариальный абсцесс. Ультразвуковая диагностика опухолевых заболеваний яичников. Доброкачественные опухоли яичника. Злокачественные опухоли яичника.

Раздел 3. Ультразвуковая диагностика в I триместре беременности.

Технология ультразвукового исследования в I триместре беременности. Ультразвуковая анатомия матки и придатков в I триместре беременности. Плодное яйцо. Эмбрион. Желточный мешочек. Хорион. Киста желтого тела. Ультразвуковая оценка жизнедеятельности эмбриона. Ультразвуковая биометрия в I триместре беременности. Средний внутренний диаметр плодного яйца. Копчико-теменной размер эмбриона. Ультразвуковая диагностика осложнений в I триместре беременности. Угроза прерывания беременности. Неразвивающаяся беременность. Трофобластическая болезнь.

Истмико-цервикальная недостаточность. Аномалии плаценты. Ультразвуковая диагностика врожденных пороков развития в конце I триместра беременности.

Раздел 4. Ультразвуковая диагностика во II и III триместре беременности.

Технология ультразвукового исследования во II и III триместрах беременности. Ультразвуковая анатомия плода во II и III триместрах беременности. Голова плода. Лицо плода. Шея плода. Позвоночник плода. Грудная клетка плода. Брюшная полость и забрюшинное пространство плода. Пол плода. Конечности плода. Фетометрия во II и III триместрах беременности. Стандартная фетометрия. Расширенная фетометрия. Дополнительная фетометрия. Ультразвуковая оценка функционального состояния плода. Ультразвуковая диагностика заболеваний плода. Ультразвуковая диагностика врожденных пороков развития плода. Центральная нервная система. Дефекты позвоночника. Структуры лица. Шея. Сердечно-сосудистая система. Органы дыхания. Желудочно-кишечный тракт, органы брюшной полости и передняя брюшная стенка. Мочеполовая система. Скелетные дисплазии. Дифференциальная диагностика пороков развития плода. Ультразвуковая диагностика многоплодной беременности. Ультразвуковая плацентграфия. Ультразвуковое исследования пуповины. Ультразвуковая оценка околоплодных вод. Многоводие. Маловодие. Ультразвуковое исследование матки и яичников во время беременности. Ультразвуковой контроль и диагностика осложнений при прерывании беременности. Ультразвуковая диагностика в послеродовом периоде.

Раздел 5. Ультразвуковая диагностика заболеваний молочной железы.

Методика ультразвукового исследования молочной железы. Показания к проведению ультразвукового исследования. Подготовка больного к исследованию. Плоскости сканирования при ультразвуковом исследовании молочной железы. Ультразвуковая анатомия молочной железы. Расположение молочной железы. Форма молочной железы. Размеры молочной железы. Эхоструктура молочной железы. Особенности строения молочной железы в соответствии с размерами. Эхогенность паренхимы молочной железы. Млечные протоки (галактофоры). Связки Купера. Жировая ткань. Ультразвуковая анатомия взаимоотношений с прилегающими органами. Возрастные особенности. Особенности строения грудной железы у детей. Особенности строения грудной железы у мужчин. Аномалии развития молочной железы. Амастия. Добавочные молочные железы (полимастия). Добавочные соски (полителия). Добавочные железистые дольки. Дистрофия молочных желез. Ультразвуковая диагностика неопухолевых заболеваний молочной железы. Ультразвуковая диагностика опухолевых заболеваний молочной железы. Ультразвуковая диагностика доброкачественных опухолей молочной железы. Ультразвуковая диагностика злокачественных опухолей молочной железы. Дифференциальная диагностика заболеваний молочной железы. Допплерография при заболеваниях молочной железы. Альтернативные методы диагностики заболеваний молочной железы. Особенности ультразвуковой диагностики заболеваний молочной железы у детей. Ультразвуковая диагностика заболеваний мужской грудной железы. Стандартное медицинское заключение по результатам ультразвукового исследования молочной железы.

5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА»

Индекс	Наименование дисциплин, тем, элементов и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля	Код индикаторов компетенций
			Всего	Ауд	Л.	ПР	СР		
Б1.В.ДЭ.01.01	**Ультразвуковая диагностика**	**3**	**108**	**72**	**6**	**66**	**36**	**Зачет**	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-2.1
Раздел 1	Ультразвуковая диагностика заболеваний матки.		22	16	2	14	6	Текущий контроль	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-2.1
Раздел 2	Ультразвуковая диагностика заболеваний яичников.		22	16	2	14	6	Текущий контроль	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-2.1
Раздел 3	Ультразвуковая диагностика в I триместре беременности.		22	12		12	10	Текущий контроль	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-2.1
Раздел 4	Ультразвуковая диагностика во II и III триместре беременности.		20	12		12	8	Текущий контроль	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-2.1
Раздел 5	Ультразвуковая диагностика заболеваний молочной железы.		22	16	2	14	6	Текущий контроль	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-2.1

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

6.1. Формы контроля

- текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата или устного собеседования.

- **промежуточная аттестация** знаний и умений проводится в форме зачёта после усвоения дисциплины. Обучающимся предлагается дать ответы на 30 тестовых заданий, затем проводится собеседование по контрольным вопросам или по вопросам к выполненной самостоятельно работе (реферату).

6.2. Критерии оценки

Шкала оценивания:

Оценка результатов освоения обучающимися дисциплины «Ультразвуковая диагностика» в семестре осуществляется преподавателем на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета по окончании третьего семестра и состоит из тестового контроля и собеседования по контрольным вопросам или по вопросам к выполненной самостоятельной работе (реферату).

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в полугодии осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования (по контрольным вопросам или вопросам по теме реферата) оцениваются:

«Зачтено» – обучающийся подробно отвечает на теоретические вопросы;

«Не зачтено» – обучающийся не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки за вариант тестового задания и оценки «зачтено» за собеседование.

6.3. Примеры заданий.

6.3.1. Для текущего контроля:

Примеры вопросов для устного собеседования

1. Ультразвуковая анатомия матки.
2. Ультразвуковая анатомия яичников.
3. Размеры органов малого таза в норме.
4. Методика ультразвукового исследования матки.

5. Методика ультразвукового исследования придатков матки.
6. Ультразвуковая характеристика нормальной матки и придатков.
7. Объемные образования органов малого таза.
8. УЗ- заболеваний яичников.
9. УЗ- диагностика заболеваний матки и придатков.
10. УЗ -диагностика при беременности.
11. УЗИ при бесплодии.
12. Ультразвуковая дифференциальная диагностика при остром животе в гинекологии
13. Ультразвуковая диагностика при аномальных маточных кровотечениях
14. УЗИ при болях и кровотечении в первом триместре беременности.
15. УЗИ при кровотечении во втором и третьем триместрах беременности.
16. УЗИ при преждевременных родах.
17. УЗ-оценка гестацитарного возраста плода.
18. Размер матки меньше ожидаемого для срока беременности.
19. Размер матки больше ожидаемого для срока беременности.
20. Исключение пороков развития плода.

Примеры тем рефератов

1. Ультразвуковая диагностика пороков развития матки
2. Ультразвуковая диагностика эндометриоза
3. Ультразвуковая диагностика онкологических заболеваний в гинекологии
4. Ультразвуковая диагностика послеоперационных осложнений
5. Ультразвуковая диагностика пролапса тазовых органов
6. Ультразвуковая диагностика после оперативных вмешательств в гинекологии
7. Ультразвуковая диагностика миомы матки.
8. Ультразвуковая диагностика гиперпластических процессов эндометрия.
9. Ультразвуковая диагностика при внематочной беременности
10. Ультразвуковая дифференциальная диагностика при остром животе в гинекологии

11. Ультразвуковая диагностика при аномальных маточных кровотечениях
12. Ультразвуковая диагностика опухолевидных образования яичников.
13. Ультразвуковая диагностика при остром животе в гинекологии
14. Ультразвуковая диагностика при хронической тазовой боли
15. Интраоперационная ультразвуковая диагностика
16. Ультразвуковое определение жизнеспособности плода.
17. Ультразвуковая диагностика при многоплодной беременности
18. Основы ультразвукового скрининга в 11-14 недель беременности
19. Основы ультразвукового скрининга в 19-21 недель беременности
20. Допплерометрия. Оценка функционального состояния плода.
21. Основы ультразвукового исследования в 30-34 недели беременности.

Примеры тем задач

1. Диагностика и тактика при пороках развития матки
2. Диагностика и тактика ведения пациенток при миоме матки
3. Диагностика и тактика ведения пациенток при эндометриозе
4. Диагностика и тактика ведения пациенток при бесплодии
5. Диагностика и лечение при аномальных маточных кровотечениях
6. Диагностика и лечение пациенток при кровотечении в постменопаузе
7. Диагностика и тактика ведения пациенток при кровяных выделениях в первом триместре беременности
8. Ультразвуковая диагностика и тактика при задержке роста плода.
9. Ультразвуковая диагностика и тактика ведения пациенток при преждевременных родах

Примеры задач

1. У пациентки с дисфункцией яичников в анамнезе при УЗ исследовании в I триместре (11-14 недель) выявлено: срок беременности по последней менструации составил 12 недель 6 дней; по данным оценки размеров КТР плода – 11 недель 1 день, УЗ маркеров хромосомной патологии (увеличение ТВП, нарушение визуализации носовой кости, ВПР) не

выявлено. Какой срок беременности должен быть выставлен по результатам УЗ исследования?

Ответ: учитывая разницу более 5 дней между сроком беременности по первому дню последней менструации и величиной КТР плода у пациентки с дисфункцией яичников в анамнезе – срок беременности определяется по результатам оценки размеров КТР плода

2. У пациентки при беременности 32 недели при УЗ исследовании обнаружено: плод соответствует 29 неделям (ПМП менее 10 процентиля нормативов для данного срока беременности), плацента 3 степени зрелости с мелкими гиперэхогенными включениями, ИАЖ – 4 см, повышен ПИ в АП. Диагноз?

Ответ: беременность 32 недели, ЗРП плода, плацентарная недостаточность, маловодие, нарушение плодово-плацентарного кровотока

6.3.2. Для промежуточной аттестации:

Примеры вопросов для устного собеседования

1. Ультразвуковая анатомия матки.
2. Ультразвуковая анатомия яичников.
3. Размеры органов малого таза в норме.
4. Методика ультразвукового исследования матки.
5. Методика ультразвукового исследования придатков матки.
6. Ультразвуковая характеристика нормальной матки и придатков.
7. Объемные образования органов малого таза.
8. УЗ- заболеваний яичников.
9. УЗ- диагностика заболеваний матки и придатков.
10. УЗ -диагностика при беременности.
11. Ультразвуковая диагностика опухолей яичников.
12. Ультразвуковое определение жизнеспособности плода.
13. Ультразвуковая диагностика эндометрита.
14. Методика ультразвукового исследования беременных в первом триместре.
15. Патология беременности. УЗ- диагностика.
16. УЗИ при пременопаузальном влагалищном кровотечении.
17. УЗИ при бесплодии.

18. УЗИ при болях и кровотечении в первом триместре беременности.

19. УЗИ при кровотечении во втором и третьем триместрах беременности.

20. УЗИ при преждевременных родах.

21. УЗ-оценка гестацитарного возраста плода.

22. Размер матки меньше ожидаемого для срока беременности.

23. Размер матки больше ожидаемого для срока беременности.

24. Исключение пороков развития плода.

25. Повышение содержания сывороточного альфафенопротеина у беременной женщины.

26. Сахарный диабет и беременность.

27. Ультразвуковая диагностика послеродовых осложнений.

Примерные тестовые задания

Укажите один правильный ответ

1.Отличительной особенностью муцинозных цистаденом является:

А. солидный компонент

Б.*множественные перегородки и эхопозитивная взвесь

В. папиллярные разрастания

Г. однокамерное строение

2.Ретенционные образования придатков матки при ультразвуковой диагностике характеризуются:

А. неоднородностью внутренней структуры

Б. четкими округлыми образованиями с перифокальными изменениями

В.*небольшими размерами, четкими контурами, отсутствием внутренних эхоструктур

Г. большими размерами, нечеткими контурами

3.Основным ультразвуковым дифференциально-диагностическим критерием параовариальной кисты и фолликулярной кисты яичника является:

А. отсутствие капсулы

Б. размеры образования

В.*визуализация интактного яичника

Г. наличие пристеночного включения

4.Одним из косвенных эхографических признаков наступившей овуляции считается:

А.*визуализация свободной жидкости в позадиматочном пространстве

Б. утолщение эндометрия

В. уменьшение размеров матки

Г. наличие фолликула диаметром более 10 мм

Билет (пример)

Классификация миомы матки

Опухоли яичников: диагностика и лечение

Примеры задач

1. При проведении УЗ исследования на 4–и сутки у родильницы после самопроизвольных родов выявлено: размеры матки (объем, переднее – задний размер) превышают норму для данных суток послеродового периода, полость матки расширена до 2.5 см на всем протяжении с неоднородными гипо – и пристеночными гиперэхогенными включениями. Диагноз?

Ответ: УЗ признаки лохиометры

2. У пациентки при сроке беременности 34 недели при УЗ исследовании обнаружено: плод соответствует 30 неделям беременности (ПМП менее 3 процентиля НФР для данного срока беременности), плацента 3 степени зрелости с петрификатами, максимальный карман околоплодных вод 1.5см, повышен ПИ в МА, снижен в СМА, в артерии пуповины выявлен «нулевой» кровоток. Диагноз?

Ответ: беременность 34 недели, выраженная ЗР плода, маловодие, плацентарная недостаточность, маловодие, критическое состояние плодово – плацентарного кровотока.

6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординатора

№	Примерные темы	Форма работы
1.	Основы ультразвукового скрининга в 11-14 недель беременности	Реферат, презентация
2	Основы ультразвукового скрининга в 19-21 недель беременности	Реферат, презентация
2	Допплерометрия. Оценка функционального состояния плода.	Реферат, презентация

3	Основы ультразвукового скрининга в 30-34 недели беременности.	Реферат, презентация
4	Ультразвуковая диагностика миомы матки.	Реферат, презентация
5	Ультразвуковая диагностика гиперпластических процессов эндометрия.	Реферат, презентация
6	Ультразвуковая диагностика опухолевидных образования яичников.	Реферат, презентация

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА»

7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная учебная литература:

1. Ма, О. Дж. Ультразвуковое исследование в неотложной медицине / О. Дж. Ма, Дж. Р. Матиэр, М. Блэйвес ; пер. 2-го англ. изд. - 4-е изд. - Москва : Лаборатория знаний, 2020. - 561 с. Неотложная медицина. (Неотложная медицина) - ISBN 978-5-00101-818-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785001018186.html (дата обращения: 01.12.2022). - Режим доступа : по подписке.

2. Маммология : национальное руководство. Краткое издание / А.Д. Каприна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-6128-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461280.html (дата обращения: 01.12.2022). - Режим доступа : по подписке.

б) дополнительная литература:

1. Труфанов, Г. Е. Практическая ультразвуковая диагностика : руководство для врачей : в 5 т. Т. 1. Ультразвуковая диагностика заболеваний органов брюшной полости / под ред. Г. Е. Труфанова, В. В. Рязанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3759-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437599.html (дата обращения: 01.12.2022). - Режим доступа : по подписке.

2. Труфанов, Г. Е. Практическая ультразвуковая диагностика : руководство для врачей : в 5 т. Т. 2. Ультразвуковая диагностика заболеваний органов мочевыделительной системы и мужских половых органов / под ред. Г. Е. Труфанова, В. В. Рязанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-3903-6. - Текст : электронный // URL :

https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439036.html (дата обращения: 01.12.2022). - Режим доступа : по подписке.

3. Труфанов, Г. Е. 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 // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439197.html (дата обращения: 01.12.2022). - Режим доступа : по подписке.

4. Труфанов, Г. Е. Практическая ультразвуковая диагностика: в 5 т. Т. 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 // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441237.html (дата обращения: 01.12.2022). - Режим доступа : по подписке.

5. Труфанов, Г. Е. Практическая ультразвуковая диагностика : в 5 т. Т. 5. Ультразвуковая диагностика заболеваний молочных желез и мягких тканей / под ред. Г. Е. Труфанова, В. В. Рязанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-4032-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440322.html (дата обращения: 01.12.2022). - Режим доступа : по подписке.

6. Адамян, Л. В. Лучевая диагностика и терапия в акушерстве и гинекологии : национальное руководство / гл. ред. тома Л. В. Адамян, В. Н. Демидов, А. И. Гус. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 656 с. (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии" / гл. ред. серии С.К. Терновой) - ISBN 978-5-9704-2117-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970421178.html (дата обращения: 01.12.2022). - Режим доступа : по подписке.

7. Тернова, С. К. Основы лучевой диагностики и терапии / Гл. ред. тома С. К. Терновой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1000 с. (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии" / Гл. ред. серии С.К. Терновой) - ISBN 978-5-9704-2564-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425640.html (дата обращения: 01.12.2022). - Режим доступа : по подписке.

в) литература для факультативного чтения:

1. Ультразвуковая диагностика. Практическое решение клинических проблем: Т.1 : Ультразвуковое исследование живота / Э. Блют, К. Бенсон, Ф. Раллс, М. Сигел. - Витебск: Медицинская литература, 2014. – 163 с.

2. Ультразвуковая диагностика. Практическое решение клинических проблем: Т. 2 : УЗИ в урологии и гинекологии / Э. Блют, К. Бенсон, Ф. Раллс, М. Сигел. - Витебск: Медицинская литература, 2010. – 176 с.

3. Ультразвуковая диагностика. Практическое решение клинических проблем: Т. 3 : УЗИ в акушерстве/ Э. Блют, К. Бенсон, Ф. Раллс, М. Сигел. - Витебск: Медицинская литература, 2010. – 192 с.

4. Ультразвуковая диагностика. Практическое решение клинических проблем: Т. 4 : УЗИ в педиатрии / Э. Блют, К. Бенсон, Ф. Раллс, М. Сигел. - Витебск: Медицинская литература, 2011. - 160 с.

5. Мерц, Э. Ультразвуковая диагностика в акушерстве и гинекологии : в 2 т. Т. 2: Гинекология / Эберхард Мерц ; пер. с англ. ; под общ. ред. проф. А.И. Гуса. – 2-е изд. – Москва: МЕДпресс-информ, 2018. – 360 с.

6. Гажонова, В.Е. Ультразвуковая диагностика в гинекологии. 3D / В. Е. Гажонова. - Москва : МЕДпресс-информ. - 2005. - 262 с.

7. ЭУСбука : руководство по эндоскопической ультрасонографии / А. М. Нечипай, С. Ю. Орлов, Е. Д. Федоров и др. ; Российское эндоскопическое о-во. - Москва : Практическая медицина, 2013. - 398 с.

8. Ордынский, В.Ф Сахарный диабет и беременность. Пренатальная ультразвуковая диагностика: руководство для врачей / В.Ф. Ордынский, О.В. Макаров. — Москва: Издательский дом Видар-М, 2010. - 212 с.

9. Практическое руководство по ультразвуковой диагностике: общая ультразвуковая диагностика / Под ред. В.В. Митькова. 3-е изд., перераб. и доп. Москва: Издательский дом Видар-М, 2019. - 756 с.

10. Сенча, А.Н. Ультразвуковая диагностика. Поверхностно-расположенные органы / А. Н. Сенча. - Москва : Видар-М, 2015. - 512 с.

11. Смит Н. Ч., Смит Э. П. М. Ультразвуковая диагностика в акушерстве и гинеколоигии понятным языком / Н.Ч. Смит, Э.П. Смит ; пер. с англ. под ред. А. И. Гуса. – Москва: Практическая медицина, 2014. — 304 с.

12. Ультразвуковая диагностика аномалий плода: руководство для врачей / Г.Е. Труфанов, В.В. Рязанов, А.Я. Латышева и др. - Санкт-Петербург : ЭЛБИ-СПб, 2021. - 112 с.

13. Труфанов, Г.Е. Неотложная ультразвуковая диагностика: учебное пособие / Г.Е. Труфанов, В. В. Рязанов, В. М. Черемисин. - Санкт-Петербург : ЭЛБИ-СПб, 2013. - 160 с.

14. Хачкурузов С. Г. УЗИ в гинекологии. Симптоматика. Диагностические трудности и ошибки: руководство для врачей / С. Г. Хачкурузов. - 12-е изд. - Санкт-Петербург : ЭЛБИ-СПб, 2019. - 661 с.

15. Харнесс, Дж.К. Ультразвуковая диагностика в хирургии: основные сведения и клиническое применение / под ред. Дж. К. Харнесса, Д. Б. Вишера ; пер. с англ. под ред. С. А. Панфилова.- Москва: Бином. Лаборатория знаний, 2007. - 597 с.

16. Фишер, Уве Лучевая диагностика. Заболевания молочных желез / Уве Фишер, Фридеман Баум, Сузанне Люфтнер-Нагель ; пер. с англ. ; под общ. ред. чл.-корр. РАН, проф. Б.И. Долгушина. – 3-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2020. – 256 с.

17. Шмидт, Г. Ультразвуковая диагностика: практическое руководство / Гюнтер Шмидт ; пер. с англ. ; под общ. ред. проф. А.В. Зубарева. – 2-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2014. – 560 с.

18. Детская ультразвуковая диагностика : в 5 т. Т. 4. Гинекология : учебник / И.А. Озерская, М.И. Пыков, Н.В. Заболотская и др. ; под ред. М.И.Пыкова. - Москва: Видар, 2016.– 472 с.

19. Использование трехмерной эхографии для диагностики, планирования лечения и оценки эффективности консервативной противоопухолевой терапии: медицинская технология / Л.А. Митина, С.О. Степанов, С.А. Седых, В.И. Казакевич. – Москва: ФГУ "МНИОИ им. П. А. Герцена Росмедтехнологий", 2009. – 9 с.

20. Практическая онкогинекология: избранные лекции / под ред. А. Ф. Урманчеевой, С. А. Тюляндина, В. М. Моисеенко. – Санкт-Петербург: Центр ТОММ, 2008. – 400 с.

21. Журналы :

1. Ультразвуковая и функциональная диагностика http://usfd.vidar.ru/Archive.asp
2. Медицинская визуализация https://medvis.vidar.ru/jour/index
3. Новости лучевой диагностики on-line http://www.nld.by/
4. Физическая Медицина https://fizreamed.ru/
5. SonoAce Ultrasound https://www.medison.ru/si/

в) интернет-ресурсы и базы данных:

1. ЭБС «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/
2. ЭБС «Консультант студента» https://www.studentlibrary.ru/
3. ЭБС «Издательство Лань» https://e.lanbook.com/
4. ЭБС «Юрайт» https://urait.ru/
5. Научная электронная библиотека диссертаций и авторефератов: www.dissercat.com
6. Министерство здравоохранения РФ: www.rosminzdrav.ru

7. Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга: www.zdrav.spb.ru

8. Комитет по здравоохранению Ленинградской области: www.health.lenobl.ru

9. Научная сеть: www.scipeople.ru

7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проводятся по учебной аудитории для проведения занятий всех видов, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Технические средства обучения:

Экран-телевизор-1шт. со встроенным системным блоком и комплектом аудио колонок для воспроизведения аудио файла.

Специализированная мебель:

Стол -1шт.

Стулья студенческие -15 шт.

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1) Microsoft Office 2016, Windows 10 LTSC

2) Справочная информационная система «Консультант +»

3) Антивирусная защита Kaspersky V 11.8.0.384

Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq E9, ультразвуковой сканер с датчиками для интраоперационной диагностики Voluson S8.

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор МГИМО-МЕД

Е.Н. Гужвина

_____

« 4 » апреля 2024г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Рабочая программа дисциплины «Онкогинекология»

Специальность:
31.08.01 Акушерство и гинекология

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2024

Учебная программа по дисциплине «Онкогинекология» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации),

Автор программы: врач-онколог Джанисова З.А.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании методического совета МГИМО-МЕД.

Протокол заседания № 8 от « 4 » апреля 2024 г.

Председатель методического совета

_____ /Т.В. Кокорева /

Содержание

1.ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ 4
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ. 13
3.ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ 13
Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах) 14
4.СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОНКОГИНЕКОЛОГИЯ» 14
5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ОНКОГИНЕКОЛОГИЯ» 16
6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ 187
6.1. Формы контроля 187
6.2. Критерии оценки 197
6.3. Примеры заданий. 198
6.3.1. Для текущего контроля: 198
6.3.2. Для промежуточной аттестации: 219
6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординатора 2320
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОНКОГИНЕКОЛОГИЯ» 223
7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины 223
а) официальные документы (в последней редакции): 21
б) основная учебная литература: ..... **Ошибка! Закладка не определена.**
в) дополнительная литература: ..... **Ошибка! Закладка не определена.** 2
г) литература для факультативного чтения: 22
д) интернет-ресурсы и базы данных: **Ошибка! Закладка не определена.**
7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины 25

1.ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Цель изучения дисциплины: углубленное изучение наиболее важных и актуальных теоретических и практических вопросов, в онкогинекологии, приобретение и совершенствование навыков самостоятельной работы, диагностики, дифференциальной диагностики и выработки плана обследования и лечения онкогинекологических больных.

Задачи изучения дисциплины:

1. Углубление и расширение теоретических знаний по профилю специальности.
2. Получение практических навыков в обследовании пациенток с онкогинекологическими заболеваниями.
3. Умение интерпретировать данные дополнительных методов обследования.
4. Получение практических навыков в выработке плана лечения пациенток с онкогинекологическими заболеваниями.

В результате освоения образовательной программы ординатор должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине:

Коды компетенции	**Содержание компетенций**	**Индикаторы достижения компетенций**	**Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (в соответствии с профессиональными стандартами (при наличии)**
УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	ИУК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками	**Знать:** способы представления своих профессиональных позиций и идей **Уметь:** четко и лаконично определять свою профессиональную позицию и идею **Владеть:** навыком применения основных способов профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками
		ИУК-4.2 Осуществляет ведение деловой переписки с учетом социокультурных особенностей в	**Знать:** формы представления академической и профессиональной деятельности **Уметь:** выбирать подходящий формат и форму представления результатов академической и

		оформлении корреспонденции	профессиональной деятельности **Владеть:** навыком представления результатов профессиональной деятельности с учетом социокультурных особенностей в оформлении корреспонденции
ПК-1	Способен оказывать медицинскую помощь населению, в том числе в экстренной форме, по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	ИПК-1.1 Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	**Знать:** общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению и порядок организации оказания медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи; методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара **Уметь:** осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара **Владеть**: навыками сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара
		ИПК-1.2 Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	**Знать**: методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара **Уметь**: проводить осмотр и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара **Владеть**: навыками осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями

			по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара
		ИПК-1.3 Анализ лабораторных и инструментальных обследований пациентов по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: перечень лабораторных и инструментальных обследований, проводимым пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара Уметь: назначать лабораторные и инструментальные обследования пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи Владеть: навыками интерпретации и анализа результатов лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара
		ИПК-1.4 Установление диагноза заболеваниями и (или) состояниями по «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, с учетом МКБ	**Знать:** Международную классификацию болезней (МКБ) **Уметь:** проводить дифференциальную диагностику заболевания и (или) состояния на основании данных сбора анамнеза, осмотра, лабораторных и инструментальных методов обследования по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара **Владеть** навыками установления диагноза заболевания и (или) состояния на основании данных сбора анамнеза, осмотра, лабораторных и инструментальных методов обследования по профилю «акушерство и гинекология» в

			амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, с учетом МКБ
		ИПК-1.5 Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	**Знать:** медицинские показания и противопоказания для назначения, механизм действия лекарственных препаратов, применяемых в акушерстве и гинекологии **Уметь:** разрабатывать план лечения выбирать наиболее безопасное для пациента лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; **Владеть**: навыками назначения, оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом медицинских стандартов
		ИПК-1.6 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме	**Знать:** методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой СЛР; принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи. **Уметь:** распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; оказывать медицинскую помощи в

			экстренной форме, применять лекарственные препараты и медицинские изделия, выполнять мероприятия базовой СЛР. **Владеть**: диагностикой состояний, требующих оказания экстренной медицинской помощи; методами оказания медицинской помощи в экстренной форме; применением лекарственных средств и медицинских изделий; приемами базовой СЛР.
ПК-2	Способен оказывать медицинскую помощь населению по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях	ИПК-2.1 Проводит обследование пациенток с целью выявления заболеваний и (или) состояний, по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях	**Знать:** порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи. **Уметь:** осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей) **Владеть:** методами осмотра и обследования пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; применять методы осмотра и

			обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности; методами инструментального обследования пациента в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.
		ИПК-2.2 Назначает лечение пациентам по профилю «акушерство и гинекология», контролирует его эффективность и безопасность	**Знать:** порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи. **Уметь:** Разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи **Владеть** навыками назначения и выполнения медицинских вмешательства, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с

			порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
		ИПК-2.3 Осуществляет профилактику развития осложнений	**Знать:** принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. ; современные методы контрацепции; современные методы профилактики абортов **Уметь:** предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате врачебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, и в послеродовый период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. **Владеть** методами профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате врачебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии

			пациентам в период беременности, родов, и в послеродовый период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.
		ИПК-2.4 Назначает мероприятия медицинской реабилитации и контролирует их эффективность	**Знать:** порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения; методы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по реабилитации, санаторно-курортного лечения; Основные программы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. **Уметь:** разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения. **Владеть** навыками проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими

			заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов.
		ИПК-2.5 Проводит медицинские экспертизы при оказании медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»	**Знать:** нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков нетрудоспособности; порядок оформления медицинской документации пациентам для проведения медико-социальной экспертизы; медицинские показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации. **Уметь:** определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, оформлять листки нетрудоспособности, выдавать листок нетрудоспособности, в том числе по уходу за больньпл членом семьи; оформлять медицинскую документацию пациентам для проведения медико-социальной экспертизы; определять медицинские показания у пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы. **Владеть** навыками определения наличия временной нетрудоспособности, осуществляемым врачебной комиссией медицинской организации, выдачей листка нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи; подготовкой необходимой

			медицинской документации и направлением пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ.

Учебная дисциплина «Онкогинекология» изучается в 3 семестре и входит в блок Б1.В.ДЭ.01.02. Дисциплины (модули). Часть, формируемые участникам образовательных отношений. Элективные дисциплины.

Изучение дисциплины основано на знаниях, полученных обучающимися при изучении дисциплин: «Патология», «Инфекционные болезни», «Медицина плода», «Эндоскопия».

Знания, умения и навыки, полученные в ходе изучения дисциплины «Онкогинекология» необходимы для изучения дисциплины «Акушерство и гинекология», а также необходимы в процессе прохождения Клинической практики, включенных в учебный план, а также ГИА.

Занятия по дисциплине заключаются в организации практической подготовки обучающихся, реализованной в рамках всех видов учебной деятельности предусмотренной рабочей программой дисциплины.

Практическая подготовка обучающихся проводится путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности (выполнение работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, изучение медицинской документации, учебной и научной литературы) для достижения требуемого уровня теоретической подготовки и приобретения практических навыков с целью достижения результатов освоения образовательной программы.

3.ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часов.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы		**Всего часов**	**Семестр**
			3
Аудиторные занятия, в т.ч.		**72**	**72**
Лекции		6	6
Клинические занятия		66	66
Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)		**36**	**36**
Вид промежуточной аттестации: экзамен (Э), зачет (З)		**зачет**	**З**
Итого общая трудоемкость	**часов**	**108**	**108**
	з.е.	**3**	**3**

4.СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОНКОГИНЕКОЛОГИЯ»

Индекс/Раздел	**Наименование дисциплин, разделов**	**Код индикаторов компетенций**
Б1.В.	**Вариативная часть**	
Б1.В.ДЭ.01.02	**Онкогинекология**	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
Раздел 1.	Гиперпластические процессы эндометрия. Рак эндометрия. Принципы ведения, лечения, реабилитация.	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
Раздел 2.	Доброкачественные опухоли яичников. Принципы ведения, лечения.	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
Раздел 3.	Рак яичников. Рак маточной трубы. Рак брюшины. Злокачественные не эпителиальные опухоли. Принципы ведения, лечения, реабилитация.	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
Раздел 4.	Рак вульвы. Принципы ведения, лечения, реабилитация.	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4;

		ИПК-2.5
Раздел 5.	Трофобластическая болезнь. Принципы ведения, лечения, реабилитация	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
Раздел 6.	Рак шейки матки. Принципы ведения, лечения, реабилитация.	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
Раздел 7.	Редкие формы генитального рака: рак влагалища. Принципы ведения, лечения, реабилитация	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5

Раздел 1. Гиперпластические процессы эндометрия. Рак эндометрия. Принципы ведения, лечения, реабилитация.

Гиперпластические процессы эндометрия. Этиология Классификация. Современные методы диагностики. Врачебная тактика. Онконастороженность врача и особенности ведения. Рак тела матки. Классификация. Клиника, диагностика, лечение. Гормонотерапия. Современные методы лечения.

Раздел 2. Доброкачественные опухоли яичников. Принципы ведения, лечения.

Гистологическое строение яичника. Классификация опухолей яичника, их частота у гинекологических больных. Особенности клинической картины в зависимости от гистологической формы. Современные методы диагностики. Тактика ведения больных с опухолями яичников. Опухоли яичников у девочек. Современные подходы к лечению. Ретенционные образования (кисты) яичников. Тактика ведения. Роль лапароскопии в лечении опухолей яичников. Профилактика.

Алгоритм обследования и лечение больных с объемными образованиями придатков матки. Эндоскопическая диагностика и лечение кист яичников.

Раздел 3. Рак яичников. Рак маточной трубы. Принципы ведения, лечения, реабилитация.

Рак яичника. Клинические рекомендации. Классификация. Клиника. Морфологические формы. Пути распространения. Варианты стадии поражения. Диагностика. Лечение, профилактика. Реабилитация.

Раздел 4. Рак вульвы. Принципы ведения, лечения, реабилитация.

Рак наружных половых органов. Плоскоклеточный рак вульвы. Клинические рекомендации. Клиника, диагностика. Лечение.

Раздел 5. Трофобластическая болезнь. Принципы ведения, лечения, реабилитация.

Трофобластическая болезнь: распространение, этиология и патогенез трофобластической болезни. Классификация и патоморфология трофобластической болезни. Клиника трофобластической болезни: пузырный занос, хорионэпителиома. Диагностика: клинический метод, гормональная диагностика, гистологический и рентгенологический метод. Лечение трофобластической болезни: хирургический, лучевая терапия, химиотерапия, комплексный метод. Прогноз. Профилактика возникновения злокачественных форм трофобластической болезни и ее рецидивов. Решение ситуационных задач.

Раздел 6. Рак шейки матки. Принципы ведения, лечения, реабилитация.

Предрак и рак шейки матки: классификация, этиология. Тактика ведения больных в зависимости от стадии распространения процесса. Оказание неотложной помощи при кровотечениях из пораженной раком шейки матки. Профилактика рака шейки матки.

Раздел 7. Редкие формы генитального рака: рак влагалища. Принципы ведения, лечения, реабилитация.

Плоскоклеточный рак влагалища. Клинические рекомендации. Клиника, диагностика. Лечение.

5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ОНКОГИНЕКОЛОГИЯ»

Индекс	Наименование дисциплин, тем, элементов и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля	Код индикаторов компетенций
			Всего	Ауд	Л.	ПР	СР		
Б1.В.ДЭ.01.02	**Онкогинекология**	**3**	**108**	**72**	**6**	**66**	**36**	**Зачет**	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1;

									ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
Раздел 1.	Гиперпластические процессы эндометрия. Рак эндометрия. Принципы ведения, лечения, реабилитация.		16	12	2	10	4	Текущий контроль	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
Раздел 2.	Доброкачественные опухоли яичников. Принципы ведения, лечения.		16	12	2	10	4	Текущий контроль	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
Раздел 3.	Рак яичников. Рак маточной трубы. Рак брюшины. Злокачественные не эпителиальные опухоли. Принципы ведения, лечения, реабилитация.		16	12	2	10	4	Текущий контроль	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
Раздел 4.	Рак вульвы. Принципы ведения, лечения, реабилитация.		16	10		10	6	Текущий контроль	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4;

									ИПК-2.5
Раздел 5.	Трофобластическая болезнь. Принципы ведения, лечения, реабилитация		14	8		8	6	Текущий контроль	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
Раздел 6.	Рак шейки матки. Принципы ведения, лечения, реабилитация.		14	8		8	6	Текущий контроль	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
Раздел 7.	Редкие формы генитального рака: рак влагалища. Принципы ведения, лечения, реабилитация		16	10		10	6	Текущий контроль	ИУК-4.1; ИУК-4.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

6.1. Формы контроля

- текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата или устного собеседования.

- **промежуточная аттестация** знаний и умений проводится в форме зачёта после усвоения дисциплины. Обучающимся предлагается дать ответы на 30 тестовых заданий, затем проводится собеседование по контрольным вопросам или по вопросам к выполненной самостоятельно работе (реферату).

6.2. Критерии оценки

Шкала оценивания:

Оценка результатов освоения обучающимися дисциплины «Онкогинекология» в семестре осуществляется преподавателем на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета по окончании третьего семестра и состоит из тестового контроля и собеседования по контрольным вопросам или по вопросам к выполненной самостоятельной работе (реферату).

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в полугодии осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования (по контрольным вопросам или вопросам по теме реферата) оцениваются:

«Зачтено» – обучающийся подробно отвечает на теоретические вопросы;

«Не зачтено» – обучающийся не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки за вариант тестового задания и оценки «зачтено» за собеседование.

6.3. Примеры заданий.

6.3.1. Для текущего контроля:

1. Рак вульвы этиопатогенез развития, классификация рака вульвы
2. Рак вульвы клиника диагностика. Дифференциальная диагностика
3. Лечение рака вульвы в соответствии со стадией опухолевого процесса
4. Наблюдение и реабилитационные мероприятия

5. Рак шейки матки. Этиопатогенез, классификация
6. Преклинические формы пака клиника лечение диагностика
7. Клиника диагностика инвазивного рака шейки матки
8. Лечение преклинических форм рака шейки матки
9. Лечение клинических форм рака шейки матки
10. Наблюдение и реабилитация онкологических пациенток, методики сохранения фертильности.
11. Произвести физикальное обследование органов репродуктивной сферы.
12. Оценить данные рентгенологического обследования органов репродуктивной сферы.
13. Оценить данные ультразвукового исследования органов репродуктивной сферы.
14. Оценить данные эндоскопического исследования органов репродуктивной сферы.
15. Определить распространенность опухолевого процесса и установить стадию заболевания по системе TNM.
16. Выбрать адекватный план лечения при опухолевом поражении различных органов репродуктивной сферы с учетом распространенности и морфологии опухоли, возраста и соматического статуса больной.
17. Выполнить ректовагинальное исследование.
18. Показания и техника операций:

• аднексэктомия,
• резекция яичников,
• НАМ, гистерэктомия с придатками и без придатков,
• вульвэктомия,
• ампутация шейки матки (ножевая, ультразвуковая, лазерная).

Примеры тем рефератов:

№	Примерные темы	Форма работы
1	Рак тела матки, клиника, диагностика, лечение	Реферат, презентация
2	Рак шейки матки, клиника, диагностика, лечение.	Реферат, презентация
3	Рак яичников, клиника, диагностика, принципы лечения.	Реферат, презентация
4	Редкие формы генитального рака	Реферат, презентация
5	Рентгенологические методы диагностики в онкологии.	Реферат, презентация

6	Реабилитация онкогинекологических пациенток	Реферат, презентация

6.3.2. Для промежуточной аттестации:

Примеры тестовых заданий:

1. Атипическая гиперплазия эндометрия с тяжелой дисплазией в возрасте старше 45 лет предполагает назначение лечения:

1. Экстирпации матки без придатков
2. **Экстирпации матки с придатками**
3. Гормонотерапии
4. Резекции и абляции эндометрия
5. Все ответы правильны

2. Аденокарцинома эндометрия 1В стадии высокодифференцированый вариант на 1 этапе лечения выполняется:

1. Экстирпация матки с придатками тазовая лимфаденэктомия
2. Экстирпация матки с придатками
3. **Экстирпация матки с придатками тазовая и поясничная лимфодиссекция**
4. Надвлагалищная ампутация тела матки с придатками
5. Все ответы правильные

3. Аденокарцинома эндометрия 1А стадии, высоко дифференцированная на 1 этапе лечения выполняется:

1. Экстирпация матки с придатками, тазовая лимфаденэктомия
2. **Экстирпация матки с придатками**
3. Правильно 1 и 2
4. Экстирпация матки с придатками тазовая и поясничная лимфодиссекция
5. Все ответы правильные

4. Аденокарцинома эндометрия 2 стадии, на 1 этапе лечения выполняется:

1. Экстирпация матки с придатками, тазовая лимфаденэктомия
2. Экстирпация матки с придатками
3. Правильно 1 и 2

4.Экстирпация матки с придатками тазовая и поясничная лимфодиссекция

5.Все ответы правильные

5. Что понимается под термином стадирование при выполнении операции по поводу рака эндометрия:

1. **Ревизия органов брюшной полости**
2. Смывы с брюшины заднего свода и латеральных каналов
3. Правильно 1 и 2
4. Биопсия брюшины
5. Все ответы правильные

6. **Рак эндометрия серозный вариант 2 стадии, на 1 этапе лечения выполняется:**

1. Экстирпация матки с придатками, тазовая лимфаденэктомия, оментэктомия
2. Экстирпация матки с придатками, оментэктомия
3. Экстирпация матки с придатками, тазовая лимфаденэктомия
4. **Экстирпация матки с придатками, тазовая, поясничная лимфаденэктомия, оментэктомия**
5. Надвлагалищная ампутация тела матки с придатками, тазовая лимфаденэктомия

Пример ситуационных задач

1. Обратилась в женскую консультацию пациентка 65 лет, с жалобами на судные сукровичные выделения, повторяющиеся эпизодически в течение месяца. При УЗС исследовании органов малого таза м-эхо 8мм.

Задания:

1. Предположительный диагноз? Тактика врача?
2. Методы дообследования для уточнения диагноза?
3. Маршрутизация пациентки?

2. Пациентка в 38 лет планировала беременность. Обследована пациентка и половой партнер, по результату рекомендовано ЭКО. В анамнезе родов не было, было 2 медицинских аборта в возрасте 25 и 32 года. В плане подготовки к ЭКО выполнено обследование эндометрия (РДВ+ГС). Гистологическое заключение – высокодифференцированная аденокарцинома эндометрия.

Задания:

1. Какой план обследования будет предложен пациентки?
2. Рассмотрите все возможные варианты лечения.

3. В гинекологическое отделение доставлена пациентка 70 лет с обильными кровянистыми выделениями из половых путей в течение одного дня.

Задания:

1. Тактика ведения.
2. Дифференциальная диагностика.

6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординатора

1. Решение ситуационных задач.
2. Подготовка доклада на конференцию (реферативную, клиническую).
3. Учебно-исследовательская работа по научной тематике кафедры.
4. Подготовка письменных аналитических работ.
5. Подготовка и защита рефератов.
6. Подготовка литературных обзоров.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОНКОГИНЕКОЛОГИЯ»

7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) официальные документы (в последней редакции):

1. Приказ МЗ РФ № 1130н от 20.10.2020 «Порядок оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология». http://pravo.gov.ru/proxy/ips/?docbody=&link_id=0&nd=102926266&intelsearch=+%0D%0A&firstDoc=1&ysclid=laruvjzplg680609011

б) основная учебная литература:

1. Каприн, А. Д. Онкогинекология : национальное руководство / под ред. А.Д. Каприна, Л.А. Ашрафяна, И.С. Стилиди. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 384 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5329-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453292.html (дата обращения: 01.12.2022). - Режим доступа : по подписке.

2. Доброхотова, Ю. Э. Гиперандрогения и репродуктивное здоровье женщины / Ю. Э. Доброхотова, З. Э. Рагимова, И. Ю. Ильина, Д. М. Ибрагимова и др. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5277-6. - Текст : электронный // URL :

https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452776.html (дата обращения: 01.12.2022). - Режим доступа : по подписке.

в) дополнительная литература:

1. Серов, В. Н. 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 // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439760.html (дата обращения: 01.12.2022). - Режим доступа : по подписке.

2. Заболотских, И. Б. Анестезиология-реаниматология : клинические рекомендации / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html

3. Доброхотова, Ю. Э. Рак и беременность / Ю.Э. Доброхотова, М.Г. Венедиктова, К.В. Морозова, Е.И. Боровкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-4842-7. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448427.html (дата обращения: 01.12.2022). - Режим доступа : по подписке.

4. Венедиктова, М. Г. Онкогинекология в практике гинеколога / М. Г. Венедиктова, Ю. Э. Доброхотова . - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-3263-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432631.html (дата обращения: 01.12.2022). - Режим доступа : по подписке.

5. 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 // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970470480.html (дата обращения: 01.12.2022). - Режим доступа : по подписке.

г) литература для факультативного чтения:

1. Рак яичников. Рак маточной трубы. Первичный рак брюшины: клинические рекомендации / Общероссийский национальный союз «Ассоциация онкологов России» ; Общероссийская общественная организация «Российское общество клинической онкологии» ; Общероссийская общественная организация "Российское общество специалистов по профилактике и лечению опухолей репродуктивной системы". – Москва : [б.и.], 2020. – 73 с.

2. Рак вульвы : клинические рекомендации / Общероссийский национальный союз «Ассоциация онкологов России» ; Общероссийская общественная организация «Российское общество клинической онкологии» ; Общероссийская общественная организация "Российское общество

специалистов по профилактике и лечению опухолей репродуктивной системы". – Москва : [б.и.], 2020. – 50 с.

3. Рак тела матки и саркомы матки: клинические рекомендации / Общероссийский национальный союз «Ассоциация онкологов России» ; Общероссийская общественная организация «Российское общество клинической онкологии» ; Общероссийская общественная организация "Российское общество специалистов по профилактике и лечению опухолей репродуктивной системы". – Москва : [б.и.], 2020. – 64 с.

4. Рак шейки матки : клинические рекомендации / Общероссийский национальный союз «Ассоциация онкологов России» ; Общероссийская общественная организация «Российское общество клинической онкологии» ; Общероссийская общественная организация "Российское общество специалистов по профилактике и лечению опухолей репродуктивной системы". – Москва : [б.и.], 2020. – 66 с.

5. Бауэр, Ганскурт Цветной атлас по кольпоскопии / Г. Бауэр ; пер. с нем. О. А. Зубановой; под ред. С. И. Роговской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 287 с.

д) интернет- ресурсы и базы данных:

1. ЭБС «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/
2. ЭБС «Консультант студента» https://www.studentlibrary.ru/
3. ЭБС «Издательство Лань» https://e.lanbook.com/
4. ЭБС «Юрайт» https://urait.ru/

7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проводятся в учебной аудитории для проведения занятий всех видов, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации,

Технические средства обучения:

Экран-телевизор-1шт. со встроенным системным блоком и комплектом аудио колонок для воспроизведения аудио файла.

Специализированная мебель:

Стол -1шт.

Стулья студенческие -15 шт.

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1) Microsoft Office 2016, Windows 10 LTSC

2) Справочная информационная система «Консультант +»

3) Антивирусная защита Kaspersky V 11.8.0.384.

Операционный блок оснащенный наркозным аппаратом ZEUS Infinity, монитором пациента Infinity Delta XL, аппаратом электрохирургические высокочастотные серии «ARC» с принадлежностями, аппаратом для

сбережения и реинфузии крови Cell Saver модель: ARC 400, микроскопом операционным Leica M530 OHX, ультразвуковой сканер с датчиками для интраоперационной диагностики Voluson S8, универсальный хирургический и микрохирургический инструментарий.

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор МГИМО-МЕД

Е.Н. Гужвина

_____

« 4 » апреля 2024 г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Рабочая программа дисциплины «Педагогика»

Специальность:
31.08.01 Акушерство и гинекология

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2024

Рабочая программа по дисциплине «Педагогика» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 6 (Зарегистрировано в Минюсте России 14.02.2023 г. № 72354)

Автор программы: Янцер Л.В.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании методического совета МГИМО-МЕД.

Протокол заседания № 8 от « 4 » апреля 2024 г.

Председатель методического совета

_____ /Т.В. Кокорева /

Содержание

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ 4
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ. 5
3.ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ 5
Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах) 6
4.СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДАГОГИКА» 6
5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДАГОГИКА» 8
6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ 9
6.1. Формы контроля 9
6.2. Критерии оценки 9
6.3. Примеры заданий. 10
6.3.1. Для текущего контроля: 10
6.3.2. Для промежуточной аттестации: 10
6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординатора 12
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДАГОГИКА» 12
7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины . 12
а) основная учебная литература: 12
б) дополнительная литература 14
в) литература для факультативного чтения: 14
г) интернет- ресурсы и базы данных: 14
7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины 13

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Цель изучения дисциплины «Педагогика»: формирование и развитие психолого-педагогической компетентности, необходимой для осуществления профессиональной деятельности врача.

Задачи изучения дисциплины «Педагогика»:

- освоение теоретических основ педагогики, её принципов, методов, средств обучения;
- освоение теоретических психологических знаний, необходимых для эффективного выполнения педагогической деятельности;
- формирование и развитие педагогических компетенций врача.

В результате освоения образовательной программы ординатор должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине:

Коды компетенции	**Содержание компетенций**	**Индикаторы достижения компетенций**	**Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (в соответствии с профессиональными стандартами (при наличии)**
ОПК-3	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ИОПК-3.1 Осуществляет педагогическую деятельность в отношении находящегося в распоряжении медицинского персонала	**Знать:** требования федеральных государственных образовательных стандартов, предъявляемые к форме и содержанию образовательных программ. **Уметь:** отбирать адекватные цели и содержание, формы, методы обучения и воспитания **Владеть:** инновационными, интерактивными технологиями и визуализацией учебной информации
ПК-4	ПК-4 Способен к участию в научно-исследовательской и педагогической деятельности на основе полученных знаний	ИПК-4.1. Планирует и осуществляет научно-исследовательскую и педагогическую деятельность	**Знать:** виды научно-исследовательской и педагогической деятельности; требования к оформлению научно-исследовательских работ; виды и формы документации **Уметь:** применить необходимую документацию для осуществления научно-исследовательской и педагогической деятельности **Владеть:** навыком применения научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в рамках своей

			научно-исследовательской и педагогической деятельности
		ИПК-4.2. Осуществляет педагогическую деятельность на основе полученных научных знаний	**Знать:** предмет, задачи медицинской педагогики и психологии **Уметь:** пользоваться нормативно-правовыми документами, научной и учебной литературой, интернет-ресурсами **Владеть:** современными образовательными технологиями; педагогическими и психологическими методиками профессионального общения

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ.

Учебная дисциплина «Педагогика» изучается в 1 семестре и входит в блок Б1.О.01 Дисциплины (модули). Базовая часть.

Изучение дисциплины основано на знаниях, полученных обучающимися в рамках освоения программ высшего образования.

Умения и навыки, полученные в ходе изучения дисциплины: формирование общей эрудированности и широты мышления, формирование нравственных ориентиров и ценностей; необходимы для усвоения учебного материала всех дисциплин основной профессиональной образовательной программы, изучаемых во втором, третьем и четвертом семестрах, а также необходимы в повседневной и будущей профессиональной деятельности.

Дисциплина изучается в 1 семестре (в соответствии с учебным планом).

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы		**Всего часов**	**Семестр**
			1
Аудиторные занятия, в т.ч.		**36**	**36**
Лекции		6	6
Практические занятия		30	30
Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)		**36**	**36**
Вид промежуточной аттестации: экзамен (Э), зачет (З)		**зачет**	**З**
Итого общая трудоемкость	**часов**	**72**	**72**
	з.е.	**2**	**2**

4.СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДАГОГИКА»

Индекс/Раздел	**Наименование дисциплин, разделов**	**Код индикаторов компетенций**
Б1.О	**Базовая часть**	
Б1.О.01	**Педагогика**	ИОПК-3.1; ИПК-4.1; ИПК-4.2
Модуль 1	**Теоретические основы педагогики высшей медицинской школы**	
Раздел 1.	Теоретико-методологические и нормативно-правовые основы педагогической деятельности	ИОПК-3.1; ИПК-4.1; ИПК-4.2
Раздел 2.	Психолого-педагогические основы организации учебной деятельности и оценка результатов обучения	ИОПК-3.1; ИПК-4.1; ИПК-4.2
Модуль 2	**Педагогическое обеспечение образовательной деятельности в медицинском вузе и в профессиональной сфере врача**	
Раздел 1.	Методический инструментарий высшей школы	ИОПК-3.1; ИПК-4.1; ИПК-4.2
Раздел 2.	Индивидуализация и психолого-педагогическое обеспечение взаимодействия в системе «Обучающий - Обучающийся»	ИОПК-3.1; ИПК-4.1; ИПК-4.2
Раздел 3.	Особенности педагогического взаимодействия в системе «Врач - Пациент»	ИОПК-3.1; ИПК-4.1; ИПК-4.2

Модуль 1: Теоретические основы педагогики высшей медицинской школы

Раздел 1. Особенности медицинского образования в России

1.1.1. Система образования в РФ. Подготовка специалистов в системе здравоохранения

1.1.2. Организационная структура системы здравоохранения и медицинского образования

Раздел 2. Дидактика высшей школы в медицинском вузе.

1.2.1. Основные принципы дидактики высшей школы. Базовые понятия дидактики. Дидактическая система

1.2.2. Дидактические принципы и их реализация в педагогическом процессе высшей школы

1.2.3. Основы научно-методической деятельности в высшей школе. Научно-методическая деятельность в педагогике высшей школы. Структурирование содержания обучения

1.2.4. Особенности формирования учебного материала в дидактике высшей школы. Методологические основы формирования учебного материала в разработке содержания обучения

Модуль 2: Педагогическое обеспечение образовательной деятельности в медицинском вузе и в профессиональной сфере врача

Раздел 1. Методический инструментарий высшей школы

2.1.1. Методы и средства реализации процесса обучения в высшей школе.

2.1.2. Особенности представления учебного материала в различных формах и видах учебной деятельности в высшей школе.

2.1.3. Технологизация обучения

2.1.4. Инновационные технологии обучения

2.1.5. Технология проблемного обучения

2.1.6 История разработки активного социально-психологического обучения

2.1.7. Сущность активного социально-психологического обучения

2.1.8. Техника групповой работы в процессе активного социально-психологического обучения

2.1.9. Методическое обеспечение активного социально-психологического обучения

Раздел 2. Индивидуализация и психолого-педагогическое обеспечение взаимодействия в системе «Обучающий - Обучающийся»

2.2.1. Индивидуальные особенности образовательной и учебной мотивации как составляющая социальной компетенции учащихся

2.2.2. Персонализированный подход и учет психологических особенностей возраста студенческой молодежи в процессе обучения в медицинском вузе

2.2.3. Психологический портрет современного студента высшей медицинской школы

2.2.4. Мозг и разум: гендерный аспект. Как учится мозг?

2.2.5. Психологические основы адаптации в профессиональной среде или «Как ординатору стать врачом?»

2.2.6. Молодой специалист в профессиональном коллективе. Планирование профессиональной карьеры

2.2.7. Мотивационные проблемы социальной и профессиональной эффективности личности.

2.2.8. Профессиональная коммуникативно-речевая деятельность преподавателя медицинского вуза.

2.2.9. Основы публичного выступления.

2.2.10. Профессиональное выгорание как угроза психологической безопасности преподавателя. Профилактика профессионального выгорания в образовательном взаимодействии.

Раздел 3. Особенности педагогического взаимодействия в системе «Врач -

2.3.1. Введение в медицинскую педагогику.

2.3.2. Субъекты педагогического общения**.**

2.3.3. Технология организации школы пациентов в лечебных учреждениях**.**

2.3.4. Выработка индивидуального стиля деятельности в системе «Врач - Пациент» в зависимости от типа отношения к болезни**.**

2.3.5. Тренинг пациентоориентированности **.**

5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДАГОГИКА»

Индекс	Наименование дисциплин, тем, элементов и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля	Код индикаторов компетенций
			Всего	Ауд	Л.	ПР	СР		
Б1.О.01	**Педагогика**	**2**	**72**	**36**	**6**	**30**	**36**	**Зачет**	
Модуль 1.	Теоретические основы педагогики высшей медицинской школы		24	12	6	6	12	Текущий контроль	ИОПК-3.1; ИПК-4.1; ИПК-4.2
Модуль 2.	Педагогическое обеспечение образовательной деятельности в медицинском вузе и в профессиональной сфере врача		48	24	-	24	24	Текущий контроль	ИОПК-3.1; ИПК-4.1; ИПК-4.2

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

6.1. Формы контроля

- текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата или устного собеседования.

- **промежуточная аттестация** знаний и умений проводится в форме зачёта после усвоения дисциплины. Обучающимся предлагается дать ответы на 30 тестовых заданий, затем проводится собеседование по контрольным вопросам или по вопросам к выполненной самостоятельно работе (реферату).

6.2. Критерии оценки

Шкала оценивания:

Оценка результатов освоения обучающимися дисциплины «Педагогика» в семестре осуществляется преподавателем на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета по окончании первого семестра и состоит из тестового контроля и собеседования по контрольным вопросам или по вопросам к выполненной самостоятельной работе (реферату).

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в полугодии осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования (по контрольным вопросам или вопросам по теме реферата) оцениваются:

«Зачтено» – обучающийся подробно отвечает на теоретические вопросы;

«Не зачтено» – обучающийся не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки за вариант тестового задания и оценки «зачтено» за собеседование.

6.3. Примеры заданий.

6.3.1. Для текущего контроля:

Примерные вопросы

1. Формы организации учебного процесса.

2. Педагогическое общение.

3. Виды учебной деятельности обучающихся.

4. Игровые технологии в обучении.

5. Дидактическая игра и ситуационная задача на обучающем занятии в профессиональной деятельности врача.

6.3.2. Для промежуточной аттестации:

Примерные тестовые задания

Задание: выбрать один верный ответ.

1. Группа целей, которыми определяются цели обучения, - это:

1) цели формирования отдельных черт личности

2) нормативные государственные цели

3) цели проблемных вопросов социальных отношений

4) конструктивные цели унификации культурного многообразия

2. Общение, игра, учение, труд – это:

1) принципы обучения

2) методы обучения

3) формы обучения

4) средства обучения

3. Компонентами содержания обучения являются:

1) знания, умения, навыки, личностные качества*

2) общение, игра, учение, труд

3) рекомендации к учебному процессу

4) словесные, наглядные, практические способы обучения

4. Компоненты практической деятельности, которые выявляются при выполнении необходимых действий, доведенных до совершенства путем многократного упражнения, - это:

1) знания

2) умения

3) навыки

4) личностные качества

5. Соблюдения дидактических правил: формировать систему теоретических знаний; опираться на факты, научную аргументацию – требует принцип:

1) систематичности и последовательности

2) научности*

3) доступности и посильности обучения

4) наглядности

Примерные вопросы к зачету:

1. Профильное обучение и образовательные стандарты. Три компонента в содержании образования в медицинской школе.

2. Актуальные проблемы тьюторского сопровождения образовательного процесса в условиях медицинской школы.

3. Специфика образовательного процесса в ВУЗе.

4. Реализация современных технологий обучения в высшей школе: технология полного усвоения знаний, проектная технология, адаптивная модульно-рейтинговая технология обучения.

5. Лекция как организационная форма обучения.

6. Семинар как форма организации обучения.

7. Воспитание как целостное явление, его сущность.

8. Задачи, функции, направления содержания воспитания.

9. Формы и методы организации воспитательной работы.

10. Классификация методов воспитания и их характеристика.

Пример билета для промежуточного контроля (зачёта)

Билет №1

1. Развитие единого пространства европейского образования. Модернизации образования в РФ. Болонский процесс.

2. Лекция как организационная форма обучения.

3. Формы и методы организации воспитательной работы.

Примерные темы рефератов:

1. Традиционные методы обучения и целесообразность их использования в современном высшем образовании.

2. Применение инновационных образовательных технологий в медицинском вузе.

3. Студенческая группа как субъект образовательного процесса.

4. Барьеры в общении в системе взаимодействия «Обучающий - Обучающийся» в вузе.

5. Роль высшего образования в культурном и цивилизационном процессах.

6. Психолого-педагогическое сопровождение участников педагогического процесса вуза.

7. Технологизация высшего образования в целях обеспечения компетентностного подхода.

6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординатора

1. Работа с учебной и научной литературой.
2. Работа с источниками Интернет.
3. Разбор ситуационных задач.
4. Подготовка рефератов, докладов.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДАГОГИКА»

7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная учебная литература:

1. Педагогика : учебник и практикум для вузов / П. И. Пидкасистый [и др.] ; под редакцией П. И. Пидкасистого. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 408 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-01168-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/488575

2. Педагогика : учебник и практикум для вузов / Л. С. Подымова [и др.] ; под общей редакцией Л. С. Подымовой, В. А. Сластенина. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 246 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-01032-9. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/498824

б) дополнительная литература:

1. Социальная педагогика : учебник для бакалавров / под ред. докт. пед. наук И. А. Липского, докт. пед. наук Л. Е. Сикорской. - 2-е изд., стер. - Москва : Издательско-торговая корпорация «Дашков и К°», 2019. - 278 с. - ISBN 978-5-394-03250-9. - Текст : электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/1093174

2. Кудрявая, Н. В. Психология и педагогика / Н. В. Кудрявая [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3374-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433744.html

в) литература для факультативного чтения:

1. Столяренко Л. Д. Психология и педагогика: учебник для академ. бакалавриата / Л. Д. Столяренко, В. Е. Столяренко. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: Юрайт, 2016. – 509 с. – (Бакалавр. Академический курс).

2. Андреев В.И. Педагогика высшей школы. Инновационно-прогностический курс: учебное пособие. Казань: Центр инновационных технологий, 2013. - 500 с.

3. Активные методы обучения: рекомендации по разработке и применению [Текст] : учебно-методическое пособие / Е. В. Зарукина, Н. А. Логинова, М. М. Новик ; Министерство образования и науки Российской Федерации, Гос. образовательное учреждение высш. проф. образования "Санкт-Петербургский гос. инженерно-экономический университет" (ИНЖЭКОН). - Санкт-Петербург : СПбГИЭУ, 2010. – 56 с.

в) интернет- ресурсы и базы данных:

1. ЭБС «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/
2. ЭБС «Консультант студента» https://www.studentlibrary.ru/
3. ЭБС «Издательство Лань» https://e.lanbook.com/
4. ЭБС «Юрайт» https://urait.ru/
5. Электронная библиотечная система «Znanium» https://znanium.com/

7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проводятся:

- в учебной аудитории для проведения занятий всех видов, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Технические средства обучения:

Экран-телевизор-1шт. со встроенным системным блоком и комплектом аудио колонок для воспроизведения аудио файла.

Специализированная мебель:

Стол -1шт.

Стулья студенческие -15 шт.

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1) Microsoft Office 2016, Windows 10 LTSC

2) Справочная информационная система «Консультант +»

3) Антивирусная защита Kaspersky V 11.8.0.384

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор МГИМО-МЕД

Е.Н. Гужвина

_____

« 4 » апреля 2024 г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Рабочая программа дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций»

Специальность:
31.08.01 Акушерство и гинекология

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2024

Учебная программа по дисциплине «Медицина чрезвычайных ситуаций» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 6 (Зарегистрировано в Минюсте России 14.02.2023 г. № 72354).

Автор программы: Абольянина Н.Е.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании методического совета МГИМО-МЕД.

Протокол заседания № 8 от « 4 » апреля 2024г.

Председатель методического совета

_____ /Т.В. Кокорева /

Содержание

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ 4

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ 8

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах) 9

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ» 9

5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ» 13

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ 13

6.1. Формы контроля 13

6.2. Критерии оценки 14

6.3. Примеры заданий. 14

6.3.1. Для текущего контроля: 14

6.3.2. Для промежуточной аттестации: 15

6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординатора 17

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ» 17

7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины 17

а) основная учебная литература: 17

б) дополнительная литература 20

в) литература для факультативного чтения: 20

г) интернет- ресурсы и базы данных: 21

7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины 18

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Цель изучения дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций»: формирование готовности и способности врача к работе в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Задачи изучения дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций»:

- приобретение теоретических знаний о сущности и развитии чрезвычайных ситуаций, катастроф, аварий, о предназначении и структуре Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций и Всероссийской службы медицины катастроф;
- приобретение способностей для аргументированного обоснования принимаемых решений по оказанию медицинской помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций;
- приобретение навыков по организации оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи пострадавшим;
- мотивации и способности для самостоятельного повышения уровня знаний по медицине катастроф.

В результате освоения образовательной программы ординатор должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине:

Коды компетенции	**Содержание компетенций**	**Индикаторы достижения компетенций**	**Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (в соответствии с профессиональными стандартами (при наличии)**
УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	ИУК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для оказания медицинской помощи	**Знать:** цели и задачи проектов, пути их реализации; принципы и формы делового общения с персоналом и коллегами **Уметь:** разрабатывать стратегию и тактику развития проектов, выстраивать профессиональную коммуникацию по вертикали и горизонтали **Владеть:** приемами делового общения с персоналом и коллегами

		ИУК-3.2 Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели	**Знать:** виды управленческих решений, основные принципы создания и сплочения команды **Уметь:** составлять алгоритм принятия управленческих решений, правильно использовать принципы командообразования, разрешать конфликты на основе согласования и учета интересов **Владеть:** навыками принятия управленческих решений, организации командной работы, организации собраний и деловых бесед
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ИОПК-4.1 Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, а также проведению полного обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	**Знать:** методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; методику проведения полного обследования пациента (осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации); картину при обследовании в норме и при наличии патологических процессов. **Уметь:** соотнести полученные данные с клиническими признаками заболеваний пациента; провести осмотр, пальпацию, перкуссию и аускультацию **Владеть:** навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, а также навыком проведения полного обследования пациента (осмотри, пальпации, перкуссии, аускультации).
		ИОПК-4.2 Способен сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторных и инструментальных обследований пациента	**Знать:** этиологию, патогенез и клиническую картину, заболеваний внутренних органов; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению обследований; клинические рекомендации по диагностике и лечению заболеваний; международную классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). **Уметь:** интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; определять

			очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, в том числе, лабораторных и инструментальных обследований; формулировать диагноз с использованием МКБ **Владеть:** навыком установления и формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента
		ИОПК-4.3 Способен направить пациента на лабораторное обследование и/или инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	**Знать:** порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; методы лабораторных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению лабораторных обследований, правила интерпретации их результатов **Уметь:** выявить и оценить показания к направлению пациента на лабораторное обследование; обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента; оценить достаточность проведенного лабораторного обследования **Владеть:** навыком обоснования и направления пациента на лабораторное обследование в соответствии с клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
		ИОПК-4.4 Способен направить пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)	**Знать:** порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, заболеваний внутренних органов, их дифференциальную диагностику **Уметь:** выявить и оценить показания к направлению пациента

		по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	на консультации к врачам-специалистам; обосновать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами **Владеть:** навыком обоснования и направления пациента на консультации к врачам-специалистам соответствии с клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
ОПК-10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ИОПК-10.1 Способен распознавать состояния, требующие срочного медицинского вмешательства	**Знать:** этиологию, патогенез и клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методы лабораторных и инструментальных обследований, а также методики сбора анамнеза и жалоб, методики физикального обследования пациентов. **Уметь:** выявить клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; оценить тяжесть состояния пациента. **Владеть:** навыком оценки тяжести состояния пациента; навыком распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.
		ИОПК-10.2 Способен оказывать неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	**Знать:** клинические рекомендации и протоколы оказания медицинской помощи в неотложной форме для различных нозологических форм. **Уметь:** применить алгоритм оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами оказания помощи. **Владеть:** навыком применения лекарственных препаратов и

			медицинских изделий при оказании медицинской помощи неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ.

Учебная дисциплина «Медицина чрезвычайных ситуаций» изучается в 1 семестре и входит в блок Б1.О.02 Дисциплины (модули). Базовая часть.

Изучение дисциплины основано на знаниях, полученных обучающимися в рамках освоения программ высшего образования.

Знания, умения и навыки, полученные в ходе изучения дисциплины, а именно, по готовности и способности будущего врача к работе в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени необходимы для усвоения учебного материала всех дисциплин основной профессиональной образовательной программы, изучаемых во втором, третьем семестрах, для прохождения производственной (клинической) практики, а также необходимы в повседневной и будущей профессиональной деятельности.

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы		**Всего часов**	**Семестр**
			1
Аудиторные занятия, в т.ч.		**36**	**36**
Лекции		6	6
Практические занятия		30	30
Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)		**36**	**36**
Вид промежуточной аттестации: экзамен (Э), зачет (З)		**зачет**	**З**
Итого общая трудоемкость	**часов**	**72**	**72**
	з.е.	**2**	**2**

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»

Индекс/Раздел	**Наименование дисциплин, разделов**	**Код индикаторов компетенций**
Б1.О	**Базовая часть**	
Б1.О.02	**Медицина чрезвычайных ситуаций**	ИУК-3.1; ИУК-3.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2
Раздел 1.	Организация медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.	ИУК-3.1; ИУК-3.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2
Раздел 2.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, в том числе при террористических актах.	ИУК-3.1; ИУК-3.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2
Раздел 3.	Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях	ИУК-3.1; ИУК-3.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2

Раздел 1. Организация медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.

1.1. Задачи, организационная структура и основы деятельности Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС) и **Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК).**

Чрезвычайные ситуации. Основные понятия, определения, классификация, медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций. Поражающие факторы чрезвычайных ситуаций. Прогнозирование и оценка обстановки при чрезвычайных ситуациях.

Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС). Режимы функционирования РСЧС, задачи, принципы. Организационная структура, характеристика учреждений и формирований, законодательные и нормативно-правовые основы управления ВСМК.

Мероприятия по повышению устойчивости функционирования ЛПУ в чрезвычайных ситуациях.

Подготовка и организация работы лечебно-профилактических учреждений в чрезвычайных ситуациях. Основные направления обеспечения готовности к работе в чрезвычайных условиях. Критерии готовности организации к действиям в чрезвычайных ситуациях.

Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в медицинских учреждениях здравоохранения. Организация и проведение мероприятий по защите пациентов и медицинского персонала и имущества от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций.

Организация эвакуации медицинского персонала и пациентов лечебных учреждений из зон чрезвычайных ситуаций. Эвакуация медицинских учреждений.

1.2. Основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Медицинская защита.

Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и основные требования, предъявляемые к ней.

Виды, объемы и порядок оказания медицинской помощи. Медицинская сортировка и медицинская эвакуация.

Медицинская эвакуация. Этапы медицинской эвакуации. Особенности медицинской эвакуации пораженных (больных) в условиях чрезвычайных ситуаций.

Организация и проведение медицинской сортировки, особенности медицинской сортировки пораженных (больных) в условиях чрезвычайных ситуаций.

Особенности оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях. Определение мероприятий медицинской защиты. Медицинские

средства защиты и их использование. Табельные медицинские средства индивидуальной защиты.

Раздел 2. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, в том числе при террористических актах.

2.1. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы.

Источники химической опасности. Понятие и медико-тактическая характеристика зон химического заражения и очагов поражения, создаваемых отравляющими и высокотоксичными веществами. Классификация отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ). Краткая характеристика отравляющих и высокотоксичных веществ раздражающего, пульмонотоксического, общеядовитого, цитотоксического, нейротоксического действия; ядовитые технические жидкости. Основные закономерности взаимодействия организма и токсикантов: пути поступления в организм, механизм токсического действия, основные проявления интоксикации.

Виды ионизирующих излучений и их свойства. Количественная оценка ионизирующих излучений. Классификация и краткая характеристика радиационных аварий. Понятие зон радиоактивного заражения. Очаги радиационного поражения. Поражающие факторы радиационных аварий, их характеристика и влияние на людей. Медицинская характеристика радиационных поражений, ближайшие и отдаленные последствия облучения. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий радиационных аварий. Средства профилактики и терапия радиационных поражений.

Медицинские средства профилактики и оказания помощи при химических и радиационных поражениях.

2.2. Особенности медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера, в том числе при террористических актах.

2.3. Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей в чрезвычайных ситуациях.

Введение в психологию экстремальных ситуаций.

Основные понятия, субъекты экстремальной ситуации, подвергающиеся психологическому воздействию. Психофизиология стресса

и его влияние на жизнь человека. Психотравмирующие факторы экстремальных, кризисных и чрезвычайных ситуаций. Травматический стресс.

Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей в чрезвычайных ситуациях.

Экстренная психологическая помощь: методы оказания и диагностики, используемые при оказании экстренной психологической помощи.

Отсроченные психологические реакции на травматический стресс: диагностические критерии и направления реабилитации.

Организация медико-психологической помощи пострадавшим, медицинскому персоналу и спасателям в очагах чрезвычайных ситуаций, направленной на предупреждение и устранение возникших панических реакций и агрессивных форм поведения.

Хронический стресс и профессиональное здоровье специалиста экстремального профиля.

Профилактика синдрома профессионального выгорания у специалистов экстремального профиля.

Раздел 3. Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях

Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях:

задачи, принципы и основные мероприятия санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях;

организация санитарно-противоэпидемических мероприятий по контролю и защите продуктов питания, пищевого сырья, воды;

организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций.

Понятие о карантине и обсервации. Порядок и организация использования противочумного костюма. Мероприятия по локализации и ликвидации очагов массовых инфекционных заболеваний и очагов заражения биологическими агентами. Особенности организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при эпидемиях инфекционных заболеваний. Задачи и организационная структура санитарно-гигиенических и противоэпидемических формирований: санитарно-эпидемиологический отряд, санитарно-эпидемиологические бригады, специализированные противоэпидемические бригады, группы эпидемиологической разведки.

5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»

Индекс	Наименование дисциплин, тем, элементов и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля	Код индикаторов компетенций
			Всего	Ауд	Л.	ПР	СР		
Б1.О.02	**Медицина чрезвычайных ситуаций**	**2**	**72**	**36**	**6**	**30**	**36**	**Зачет**	**ИУК-3.1; ИУК-3.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2**
Раздел 1.	Организация медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.		16	6	2	4	10		ИУК-3.1; ИУК-3.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2
Раздел 2.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, в том числе при террористических актах.		40	24	2	22	16		ИУК-3.1; ИУК-3.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2
Раздел 3.	Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях		16	6	2	4	10		ИУК-3.1; ИУК-3.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

6.1. Формы контроля

- текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточная аттестация** знаний и умений проводится в форме зачёта после освоения дисциплины. Обучающимся предлагается дать ответы на 30 заданий в тестовой форме и билет, включающий два контрольных вопроса и задачу.

6.2. Критерии оценки

Шкала оценивания:

Оценка результатов освоения обучающимися дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» в семестре осуществляется преподавателем на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета по окончании первого семестра и состоит из тестового контроля и собеседования по контрольным вопросам или по вопросам к выполненной самостоятельной работе (реферату).

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в полугодии осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования (по контрольным вопросам или вопросам по теме реферата) оцениваются:

«Зачтено» – обучающийся подробно отвечает на теоретические вопросы;

«Не зачтено» – обучающийся не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки за вариант тестового задания и оценки «зачтено» за собеседование.

6.3. Примеры заданий.

6.3.1. Для текущего контроля:

Примерные вопросы тестового контроля

1 Землетрясение относится к одному из видов катастроф:

*** Природных;**

Техногенных;

Антропогенных;

Социальных.

2 Положение о РСЧС утверждено

*** Постановлением Правительства РФ;**

Указом Президента РФ;

Министром МЧС РФ.

3 Наводнения, снежные обвалы, оползни, снежные заносы, сели относят к _____ катастрофам

*** Топологическим;**

Метеорологическим;

Тектоническим;

Теллурическим.

Примерные темы рефератов

1. Медико-тактическая характеристика природных катастроф.
2. Медико-тактическая характеристика техногенных катастроф.
3. Поражающие факторы чрезвычайных ситуаций.
4. Виды медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.
5. Особенности организации оказания квалифицированной и специализированной хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях.
6. Особенности организации оказания квалифицированной и специализированной терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях.
7. Особенности организации оказания квалифицированной и специализированной хирургической помощи детям в чрезвычайных ситуациях.
8. Особенности организации оказания квалифицированной и специализированной терапевтической помощи детям в чрезвычайных ситуациях.
9. Бригады специализированной медицинской помощи (БСМП), их предназначение и задачи.
10. Состав и организация работы бригады специализированной медицинской помощи.

Ситуационные задачи

К Разделу 2

1. Дорожно-транспортное происшествие (2 минуты после столкновения автомобилей). Водитель лежит на земле. Сознание, пульс и дыхательные движения отсутствуют.

Ваши действия по оказанию первой помощи.

Решение:

-вызов «скорой помощи»;

-выполнение мероприятий сердечно-легочной реанимации.

6.3.2. Для промежуточной аттестации:

Примерные вопросы тестового контроля

1 Эпицентр землетрясения это:
*** проекция центра очага землетрясения на земную поверхность;**
область возникновения подземного удара;
зона разрушений в очаге землетрясений;
разрушенная в результате землетрясения инфраструктура городов.

2 Этап медицинской эвакуации – это
*** Медицинское формирование или учреждение, развернутое на путях эвакуации пораженных;**
Время с момента поражения до доставки пострадавшего в лечебное учреждение;
Определенный участок пути эвакуации пострадавших;
Врачебно-сестринская бригада, работающая в очаге чрезвычайной ситуации.

3 Всероссийская служба медицины катастроф функционирует в следующих режимах
*** Повседневной деятельности;**
*** Повышенной готовности;**
*** Чрезвычайной ситуации;**
Плановом;
Экстренном.

Примеры ситуационных задач:

1.Мужчина извлечен из воды после прыжка вниз головой. Жалобы на боли в области шеи. Дыхание и сердечная деятельность не нарушены. Пульс 80 ударов в минуту. Общая слабость. Ваши действия по оказанию первой помощи. Решение:

-в случае отсутствия специальной шины зафиксировать шейный отдел позвоночника импровизированной шиной из подручных средств;

-транспортировка в лечебное учреждение лежа на щите.

Примерные вопросы по промежуточной аттестации (зачету)

Примеры вопросов для собеседования:

К Разделу 1

1. Общая характеристика чрезвычайных ситуаций.
2. Поражающие факторы источников чрезвычайных ситуаций.
3. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций: определение и задачи.

4. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций организационная структура.

5. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций: порядок функционирования

К Разделу 2

1. Медико-тактическая характеристика очагов природных катастроф и стихийных бедствий и организация медицинского обеспечения

2. Последовательность действий ответственного дежурного ЛПУ при угрозе или возникновении ЧС

3. Медико-психологическая защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях

6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординатора

1. Решение ситуационных задач
2. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.
3. Изучение нормативно-правовой базы

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»

7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная учебная литература:

1. Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф : учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с. : ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html

2. Каракеян, В. И. Безопасность жизнедеятельности : учебник и практикум для вузов / В. И. Каракеян, И. М. Никулина. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 313 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-05849-9. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/488648

б) дополнительная литература:

1. Гребенюк, А. Н. Токсикология и медицинская защита : учебник / А. Н. Гребенюк, Н. В. Аксенова, А. Е. Антушевич ; под редакцией А. Н.

Гребенюка. — Санкт-Петербург : ФОЛИАНТ, 2016. — 672 с. — ISBN 978-5-93929-263-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/143925

2. Наркевич, И. А. Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф : Т. 1 : учебник : в 2 т. / под ред. И. А. Наркевича - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-4596-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445969.html

3. Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф : Т. 2 / под ред. Наркевича И. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-4597-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445976.html

в) литература для факультативного чтения:

1. Лужников, Е. А. Медицинская токсикология / Лужников Е. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-2971-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429716.html

в) интернет- ресурсы и базы данных:

2. ЭБС «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/
3. ЭБС «Консультант студента» https://www.studentlibrary.ru/
4. ЭБС «Издательство Лань» https://e.lanbook.com/
5. ЭБС «Юрайт» https://urait.ru/

7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проводятся:

- в учебной аудитории для проведения занятий всех видов, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Технические средства обучения:

Экран-телевизор-1шт. со встроенным системным блоком и комплектом аудио колонок для воспроизведения аудио файла.

Специализированная мебель:

Стол -1шт.

Стулья студенческие -15 шт.

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1) Microsoft Office 2016, Windows 10 LTSC

2) Справочная информационная система «Консультант +»

3) Антивирусная защита Kaspersky V 11.8.0.384.

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор МГИМО-МЕД

Е.Н. Гужвина

_____

« 4 » апреля 2024 г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Рабочая программа дисциплины «Патология»

Специальность:
31.08.01 Акушерство и гинекология

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2024

Учебная программа по дисциплине «Патология» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 6 (Зарегистрировано в Минюсте России 14.02.2023 г. № 72354).

Автор программы: к.м.н., доцент Величко Э.В.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании методического совета МГИМО-МЕД.

Протокол заседания № 8 от « 4 » апреля 2024 г.

Председатель методического совета

_____ /Т.В. Кокорева /

Содержание

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ. 4
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ. 6
3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ 7
Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах) 7
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЯ» 7
5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЯ» 14
6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ 15
6.1. Формы контроля 15
6.3. Примеры заданий. 16
6.3.1. Для текущего контроля: 16
6.3.2. Для промежуточной аттестации: 16
6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординатора 19
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЯ» 19
7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины . 19
а) основная учебная литература: 19
7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины 22

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Цель изучения дисциплины «Патология»: совершенствование понимания структурно-функциональных основ развития общепатологических процессов и заболеваний человека, необходимого для решения профессиональных врачебных задач на основе данных патоморфологических исследований и патофизиологического анализа.

Задачи изучения дисциплины «Патология»:

1. изучение типовых общепатологических процессов, в совокупности которых определяются и клинико-морфологические проявления той или иной болезни;
2. изучение морфофункциональных изменений в организме, отражающих процессы адаптации и компенсации в клетках, тканях, органах и системах организма, развивающиеся в ответ на воздействие патогенных факторов и изменяющихся условий внешней среды;
3. изучение принципов современной функционально-морфологической диагностики заболеваний и ее значения для принятия обоснованных клинических решений, выбора направлений терапии и прогноза заболеваний;
4. изучение структурно-функциональных изменений, развивающихся в результате медицинских мероприятий (профилактических, диагностических, лечебных, анестезиологических, реанимационных, косметологических, реабилитационных и других);
5. изучение основ взаимодействия клиницистов с врачами патологоанатомами при выполнении работ с биопсийным, операционным и аутопсийным материалом, современных возможностей прижизненной морфологической диагностики заболеваний, а также принципов проведения клинико-патологоанатомических сопоставлений.

В результате освоения образовательной программы ординатор должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине:

Коды компетенции	Содержание компетенций	Индикаторы достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (в соответствии с профессиональными стандартами (при наличии)
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИУК-1.1 Критически и системно анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	**Знать:** теорию системного подхода **Уметь:** анализировать проблемную ситуацию в профессиональном контексте **Владеть:** методами критического анализа информации в области медицины и фармации
		ИУК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации	**Знать:** источники и системы поиска научной литературы и медицинской документации **Уметь:** находить, используя поисковые системы, по заданным параметрам необходимую научную литературу и медицинскую документацию **Владеть:** методами анализа научной литературы и медицинской документации
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ИОПК-4.1 Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, а также проведению полного обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	**Знать:** методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; методику проведения полного обследования пациента (осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации); картину при обследовании в норме и при наличии патологических процессов. **Уметь:** соотнести полученные данные с клиническими признаками заболеваний пациента; провести осмотр, пальпацию, перкуссию и аускультацию **Владеть:** навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, а также навыком проведения полного обследования пациента (осмотри, пальпации, перкуссии, аускультации).

		ИОПК-4.2 Способен сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторных и инструментальных обследований пациента	**Знать:** этиологию, патогенез и клиническую картину, заболеваний внутренних органов; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению обследований; клинические рекомендации по диагностике и лечению заболеваний; международную классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). **Уметь:** интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, в том числе, лабораторных и инструментальных обследований; формулировать диагноз с использованием МКБ **Владеть:** навыком установления и формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ.

Учебная дисциплина «Патология» изучается в 1 семестре и входит в блок Б1.О.03 Дисциплины (модули). Базовая часть.

Изучение дисциплины основано на знаниях, полученных обучающимися в рамках освоения программ высшего образования.

Умения и навыки, полученные в ходе изучения дисциплины необходимы для усвоения учебного материала всех дисциплин основной профессиональной образовательной программы, изучаемых во втором, третьем и четвертом семестрах, а также необходимы в повседневной и будущей профессиональной деятельности.

Дисциплина изучается в 1 семестре (в соответствии с учебным планом).

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы		**Всего часов**	**Семестр**
			1
Аудиторные занятия, в т.ч.		**36**	**36**
Лекции		6	6
Практические занятия		30	30
Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)		**36**	**36**
Вид промежуточной аттестации: экзамен (Э), зачет (З)		**зачет**	**З**
Итого общая трудоемкость	**часов**	**72**	**72**
	з.е.	**2**	**2**

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЯ»

Индекс/Раздел	**Наименование дисциплин, разделов**	**Код индикаторов компетенций**
Б1.О	**Базовая часть**	
Б1.О.03	**Патология**	**ИУК-1.1; ИУК-1.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2**
Раздел 1.	Общая патология и патологическая анатомия. Типовые общепатологические процессы.	ИУК-1.1; ИУК-1.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2
Раздел 2.	Опухоли.	ИУК-1.1; ИУК-1.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2
Раздел 3.	Понятие о неотложных и критических состояниях. Классификация. Шок. Коллапс. Кома. Острые отравления. Сепсис.	ИУК-1.1; ИУК-1.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2
Раздел 4.	Патология органов и систем.	ИУК-1.1; ИУК-1.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2
Раздел 5.	Нозология. Структура и теория диагноза, принципы танатологии и клинико-анатомического анализа. Понятие о ятрогениях.	ИУК-1.1; ИУК-1.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2

Раздел 1. Общая патология и патологическая анатомия. Типовые патологические процессы.

Процессы приспособления и компенсации. Понятие об альтерации. Обратимая и необратимая альтерация. Некрозы, принципы классификации, морфологические проявления. Виды повреждений (дистрофий), механизмы развития, методы макро- и микроскопической диагностики, клинические проявления, исходы.

Общие и местные расстройства кровообращения и лимфообращения. Артериальное и венозное полнокровие. Малокровие (ишемия); морфология обменных нарушений в тканях при ишемии. Кровотечения и кровоизлияния; геморрагический диатез. Тромбоз, эмболия, инфаркт: причины, патогенез, морфологические проявления. Тромбоэмболический синдром. Тромбоэмболия легочной артерии. Коагулопатии. Тромбогеморрагический синдром и синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови.

Воспаление, классификация, причины, основные морфологические признаки. Макро- и микроскопическая диагностика различных видов банального воспаления – альтеративного, экссудативного, пролиферативного. Гранулематозное воспаление. Специфическое воспаление; макро- и микроскопические проявления воспаления при туберкулезе, сифилисе, проказе, склероме.

Процессы приспособления, компенсации и восстановления.

Стресс. Понятие о стрессе как неспецифической реакции организма на воздействие различных чрезвычайных раздражителей. Стадии и механизмы развития стресса: роль нервно-гормональных факторов. Основные проявления стресса. Защитно-

приспособительное значение стресса: стресс и «общий адаптационный синдром». Понятие о «болезнях адаптации».

Гипертрофия, гиперплазия. Регенерация: определение, сущность и биологическое значение, виды, связь с воспалением, исходы. Репаративная регенерация. Компоненты процесса заживления. Понятие о системной регуляции иммунного ответа. Значение фагоцитов в презентации антигена и элиминации его избыточного количества. Т-В- клеточная кооперация при антительном ответе. Иммунологическая толерантность. Биологическое значение, механизмы, факторы, влияющие на индукцию толерантности.

Классификация патологии иммунной системы: 1) реакции гиперчувствительности, 2) аутоиммунные болезни, 3) синдромы иммунного дефицита. Аллергия. Отторжение трансплантата. Клеточные и антительные механизмы развития, морфогенез, морфологическая характеристика, клиническое значение. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Иммунный дефицит: понятие, этиология, классификация.

Раздел 2. Опухоли.

Клинические и патологоанатомические подходы к прижизненной диагностике опухолей. Принципы направленной терапии и определения прогноза.

Опухоли, принципы классификации. Степень зрелости опухолевых клеток, морфологический атипизм. Доброкачественные и злокачественные опухоли: разновидности, сравнительная характеристика. Гистогенез (цитогенез) и дифференцировка опухоли. Основные свойства опухоли. Особенности строения, паренхима и строма опухоли. Виды роста опухоли: экспансивный, инфильтрирующий и аппозиционный; экзофитный и эндофитный.

Факторы риска опухолевого роста. Старение человека. Влияние географических зон, факторов окружающей среды. Наследственность: наследственные опухолевые синдромы, семейные формы неоплазии, синдромы нарушенной репарации ДНК. Опухолевый ангиогенез. Прогрессия и гетерогенность опухолей. Особенности клеточной популяции в опухолевом фокусе. Механизмы инвазивного роста. Метастазирование: виды, закономерности, механизмы. Метастатический каскад.

Роль биопсии в прижизненной диагностике опухолей. Морфологические факторы прогноза опухолевой прогрессии. Современные подходы к химиотерапии (таргетная терапия) на основе результатов иммуногистохимического и молекулярно-генетического исследования опухолевой ткани.

Раздел 3. Понятие о неотложных и критических состояниях. Классификация. Шок. Коллапс. Кома. Острые отравления. Сепсис.

Шок. Характеристика понятия, виды. Патогенез и патологическая анатомия шоковых состояний: сходство и различия отдельных видов шока. Стадии шока, основные структурно-функциональные изменения на разных его стадиях. Значение исходного состояния и реактивных свойств организма для исхода шока. Необратимые изменения при шоке, патологическая анатомия.

Коллапс. Характеристика понятия: виды, причины, механизмы развития. Проявления, последствия.

Кома. Виды комы. Этиология и патогенез коматозных состояний. Стадии комы. Нарушения функций организма в коматозных состояниях.

Патологическая анатомия острых отравлений. Патологическая анатомия острой и хронической алкогольной интоксикации.

Патологическая анатомия и патогенез сепсиса и системной воспалительной реакции.

Раздел 4. Патология органов и систем.

4.1. Патология системы крови.

Изменение объема крови. Нарушения в системе эритроцитов. Изменения в системе белой крови. Изменения физико-химических свойств крови. Патология гемостаза. Анемии. Классификация, этиология, проявления. Гемобластозы: современная концепция. Эпидемиология, этиология, классификация лейкозов. Диагностика лейкозов: цитогенетические исследования, иммунофенотипирование, трепанобиопсия, иммуногистохимические исследования. Лимфомы: неходжкинские лимфомы, лимфомы Ходжкина, классификация, диагностика.

4.2. Патология сердечно-сосудистой системы.

Атеросклероз, понятие о стабильных и нестабильных бляшках. Ишемическая болезнь сердца: классификация, клинико-анатомические формы. Острый коронарный синдром. Типы инфаркта миокарда в свете его третьего универсального определения. Внезапная коронарная смерть. Внезапная сердечная смерть. Артериальные гипертензии. Цереброваскулярные болезни: этиология, патогенез, патологическая анатомия, правила формулировки диагноза. Основные клиникоанатомические синдромы. Патологическая анатомия нарушений кровообращения при расстройствах функции сердца. Сердечная недостаточность. Миокардиальная форма сердечной недостаточности, ее этиология, патогенез, патологическая анатомия. Некоронарогенные формы повреждения сердца при общем дефиците в организме кислорода и субстратов биологического окисления, значительной перегрузке сердца, общей гипоксии, интоксикациях, гормональных и метаболических нарушениях, аутоиммунных процессах, нарушениях центральной регуляции сердца. Морфофункциональная характеристика перегрузочной формы сердечной недостаточности. Перегрузка объемом и давлением крови в полостях сердца, причины перегрузки сердца. Пороки клапанов сердца, их основные виды. Механизмы срочной и долговременной адаптации сердца к перегрузкам. Гипертрофия миокарда, особенности гипертрофированного сердца, механизмы его декомпенсации. Нарушения кровообращения при гипо- и гиперволемиях. Острая кровопотеря как наиболее частая причины гиповолемии. Приспособительные реакции организма при кровопотере.

Патологоанатомическая картина постгеморрагических анемий и геморрагического шока. Принципы терапии кровопотерь: переливание крови и кровезаменителей, механизмы действия гемотрансфузии.

4.3. Патология органов внешнего дыхания. Бронхопневмония и долевая (крупозная) пневмония: классификация, клинико-морфологические формы, осложнения. ХОБЛ: этиология, патогенез, стадии развития, морфологическая характеристика, осложнения. Основные клинико-анатомические синдромы. Аспирационные биопсии и бронхо-альвеолярный лаваж, цели и задачи исследования. Патологическая анатомия и патогенез бронхиальной астмы. Функционально-морфологическая характеристика понятия «дыхательная недостаточность» (ДН). Виды ДН по этиологии, течению, степени компенсации, патогенезу. Внелегочные и легочные этиологические факторы ДН. Нарушения негазообменных функций легких. Показатели (признаки) ДН. Одышка, характеристика понятия, виды, структурные основы и механизм развития. Изменения газового состава крови и кислотно-основного состояния при ДН в стадии компенсации и декомпенсации.

Вентиляционные формы ДН. Этиология, патогенез и патологическая анатомия нарушений вентиляции легких по обструктивному типу. Этиология патогенез и патологическая анатомия нарушений вентиляции легких по рестриктивному и смешанному типу. Морфофункциональные основы диффузионных форм ДН, причины, проявления.

4.4. Патология пищеварения и печени.

Болезни органов пищеварения: гастриты, язвенная болезнь, колиты; методы патологогистологического исследования эндоскопических биоптатов. Панкреатиты. Гепатиты острые и хронические, циррозы печени, пункционная биопсия печени, цели и задачи исследования. Основные клинико-анатомические синдромы. Синдром недостаточности пищеварения, функции разных отделов желудочно-кишечного тракта. Панкреатические ферменты, изменения при панкреонекрозе. Синдром печеночно-клеточной недостаточности, причины, проявления, методы диагностики. Нарушения углеводного, белкового, липидного, водно-электролитного обменов, регуляции состава и физико-химических свойств крови при печеночной недостаточности. Нарушения барьерной и дезинтоксикационной функций печени. Печеночная кома. Этиология, патогенез, патологическая анатомия.

4.5 Патология мочеобразования и мочевыделения.

Проявления расстройств почечных функций. Изменения диуреза и состава мочи: полиурия, олигоурия, гипо- и гиперстенурия, изостенурия, патологические составные части мочи ренального происхождения. Заболевания почек и мочевыводящих систем. Пункционная биопсия почек, цели и задачи исследования. Основные клинико-анатомические синдромы. Современная клинико-иммунологическая классификация болезней почек: гломерулопатии и тубулопатии. Гломерулонефрит. Классификация, этиология и патогенез. Нефротический синдром первичный и вторичный. Липоидный нефроз, мембранозная нефропатия (мембранозный гломерулонефрит). Причины, патогенез, морфология, осложнения, исходы. Амилоидоз почек. Пиелонефрит. Почечно-каменная болезнь. Поликистозные почки. Нефросклероз. Причины, патогенез, морфология, виды. Острая и хроническая почечная недостаточность, синдром уремии. Патологическая физиология, значение в танатогенезе. Понятие о полиорганной недостаточности. Принципы терапии, значение в танатогенезе, формулировка клинического диагноза и эпикриза. Понятие об экстракорпоральном и перитонеальном гемодиализе: искусственная почка. Пересадка почек. Наследственные канальцевые энзимопатии. Моделирование почечных заболеваний.

4.6 Заболевания органов женской половой системы. Патология беременности, родов. Перинатальная патология. Клинико-морфологические аспекты.

Патоморфологическое исследование соскобов, оценка результатов, цели и задачи исследования. Патология беременности, родов. Перинатальная патология. Клиникоморфологические аспекты. Морфофункциональная характеристика системы «мать-плацента-плод». Патология плаценты: классификация. Патология беременности. Спонтанные аборты. Гестозы. Классификация. Врожденные аномалии (пороки развития). Эндо- и экзогенные факторы возникновения. Номенклатура: изолированнные, системные и множественные пороки развития. Первичные и вторичные пороки развития. Клинико-морфологическая классификация и рубрикации МКБ. Структура диагноза. Недоношенность, переношенность, синдром задержки развития плода (СЗРП). Мертворождения. Гипоксические состояния: антенатальная гипоксия, асфиксия в родах, СДР новорожденного (болезнь гиалиновых мембран). Родовая травма и родовые повреждения. Классификация. Кефалогематома. Травма костей черепа. Внутриутробные инфекции, обусловленные возбудителями, ассоциированными в TORCH-комплекс: токсоплазмоз, краснуха, цитомегалия, герпес, хламидиоз,

микоплазмоз, респираторные вирусы. Пути инфицирования. Морфологическая характеристика. Отдаленные нарушения. Гемолитическая болезнь плода-новорожденного. Этиология, патогенез, классификация, морфологическая характеристика. Причины смерти.

4.7. Патология эндокринной системы.

Общая этиология и общий патогенез нарушений функции эндокринных желез. Причины нарушения функции желез внутренней секреции. Патология гипофиза. Гипофизэктомия в эксперименте и ее последствия. Пангипопитуитаризм. Церебральногипофизарная кахексия. Патология надпочечников. Острая и хроническая кортикостероидная недостаточность. Ее причины и последствия. Особенности обменных и функциональных нарушений. Патология щитовидной и паращитовидных желёз. Гипотиреоз, гипертиреоз. Тиреоидиты. Патология тимуса. Миастения гравис. Сахарный диабет и метаболический синдром. Характеристика нарушений в организме при развитии сахарного диабета I и II - го типа. Недостаточность инсулина и инсулин резистентность. Роль инсулина в организме. Характеристика метаболического синдрома. Инсулин - зависимый сахарный диабет, нарушения обмена веществ. Инсулин - резистентный сахарный диабет. Этиология и патогенез. Осложнения диабета. Диабетическая кома и ее патогенез. Принципы лечения сахарного диабета. Экспериментальное моделирование эндокринных расстройств.

4.8. Патология нервной системы.

Патология периферической нервной системы. Патология центральной нервной системы. Демиелинизирующие заболевания.

Раздел 5. Нозология. Структура и теория диагноза, принципы танатологии и клинико-анатомического анализа. Понятие о ятрогениях.

Понятие о нозологии и органопатологии. Этиология, патогенез, симптом, синдром. Принципы классификации болезней. Понятие о танатологии и танатогенезе. Учение Г.В. Шора. Основы взаимодействия клинициста и врача патологоанатома при работе с аутопсийным, операционным и биопсийным материалом (порядок забора материала и направления его в прозектуру, порядок приема материала и оформление документации, макроскопическое описание и вырезка, микроскопическая диагностика, срочная биопсия). Учение И.В. Давыдовского. Структура клинического и патологоанатомического диагноза. Принципы клиникоанатомического анализа клинического и патологоанатомического

диагноза, проведение клинико-анатомических сопоставлений. Расхождение диагнозов, категории расхождений. Разборы структуры летальности в медицинских организациях. Понятие о ятрогенной патологии и основных патологических процессах, развивающихся в результате медицинских мероприятий – профилактических, диагностических, лечебных, анестезиологических, реанимационных, косметологических, реабилитационных и других. Принципы прижизненной диагностики патологических процессов и болезней. Виды биопсий. Правила забора и доставки материала для проведения гистологического исследования.

5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЯ»

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля	Код индикаторов компетенций
			Всего	Ауд	Лекции	Пр	СР		
Б1.О.03	**Патология**	**2**	**72**	**36**	**6**	**30**	**36**	зачёт	
Раздел 1.	Общая патология и патологическая анатомия. Типовые общепатологические процессы.		10	6	2	4	4		ИУК-1.1; ИУК-1.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2
Раздел 2.	Опухоли.		10	2		2	8		ИУК-1.1; ИУК-1.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2
Раздел 3.	Понятие о неотложных и критических состояниях. Классификация. Шок. Коллапс. Кома. Острые отравления. Сепсис.		12	4	2	2	8		ИУК-1.1; ИУК-1.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2
Раздел 4.	Патология органов и систем.		30	22	2	20	8		ИУК-1.1; ИУК-1.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2
Раздел 5	Нозология. Структура и теория диагноза, принципы танатологии и клинико-анатомического анализа. Понятие о ятрогениях.		10	2		2	8		ИУК-1.1; ИУК-1.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

6.1. Формы контроля

- текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата или устного собеседования.

- - **промежуточная аттестация** знаний и умений проводится в форме зачёта после освоения дисциплины. Обучающимся предлагается дать ответы на 30 заданий в тестовой форме и билет, включающий два контрольных вопроса.

6.2. Критерии оценки

Шкала оценивания:

Оценка результатов освоения обучающимися дисциплины «Патология» в семестре осуществляется преподавателем на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета по окончании первого семестра и состоит из тестового контроля и билета.

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в полугодии осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования (по контрольным вопросам или вопросам по теме реферата) оцениваются:

«Зачтено» – обучающийся подробно отвечает на теоретические вопросы;

«Не зачтено» – обучающийся не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки за вариант тестового задания и оценки «зачтено» за собеседование.

6.3. Примеры заданий.

6.3.1. Для текущего контроля:

Примерные темы рефератов

1. Воспаление и инфекционный процесс.
2. Диагностические возможности ИГХ в современной онкоморфологии.
3. Иммунология опухолей.
4. Наследственные опухолевые синдромы.
5. Рак лёгкого.
6. Рак молочной железы.
7. Колоректальный рак.
8. Демиелинизирующие заболевания.
9. Современные концепции атерогенеза.
10. Этиология, патогенез, основные проявления и последствия диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови.
11. Сепсис как особая форма развития инфекции. Причины развития сепсиса

Примеры вопросов для собеседования

1. Понятие об альтерации. Обратимая и необратимая альтерация. Некрозы, принципы классификации, морфологические проявления.
2. Основные характеристики злокачественного роста.
3. Хроническая почечная недостаточность.
4. Основные признаки воспаления.
5. Атеросклероз, понятие о стабильных и нестабильных бляшках.
6. Миокардиальная форма сердечной недостаточности, ее этиология, патогенез, патологическая анатомия.
7. Бронхопневмония и долевая (крупозная) пневмония: классификация, клиникоморфологические формы, осложнения.
8. Синдром печеночно-клеточной недостаточности, причины, проявления, методы диагностики.
9. Дайте сравнительную патоморфологическую характеристику болезни Крона и некротического язвенного колита.
10. Шок. Характеристика понятия, виды.

6.3.2. Для промежуточной аттестации:

Примерные вопросы тестового контроля

Укажите один правильный ответ

1 Амилоидозом может осложниться:

Гипертоническая болезнь

Атеросклероз

Цирроз печени
* **Хронический абсцесс легких**
Ишемическая болезнь сердца

2 В регенерации выделяют все перечисленные виды, кроме:
Физиологической
Репаративной
Восстановительной
Патологической
* **Атрофической**

3 Гематомы головного мозга бывают при всех перечисленных состояниях, кроме:

Гипертонической болезни
Симптоматической гипертензии
* **Обильной кровопотери**
Введения антикоагулянтов

4 Основное тяжелое осложнение язвы желудка:
Лимфаденит регионарных узлов
* **Перфорация стенки желудка**
Перигастрит
Воспалительные полипы вокруг язвы

5 Некроз в гумме относится к форме:
Колликвационного некроза
Травматического некроза
Гангренозного некроза
Ферментного некроза
* **Коагуляционного некроза**

6 Синонимами ДВС-синдрома являются все нижеперечисленные, кроме
Тромбогеморрагического синдрома
* **Тромбоцитопенической пурпуры**
Коагулопатии потребления
Синдрома дефибринизации
Гиперкоагуляционного синдрома

7 Лейкозы по степени зрелости лейкозных клеток делятся на:

* **Острые**

* **Хронические**

Подострые

8 Филадельфийская хромосома характерна для:

Лимфолейкоза

* **Миелолейкоза**

Миеломной болезни

Эритремии

Макроглобулинемии

9 Развитию инфаркта миокарда при сахарном диабете способствует прежде всего:

Микроангиопатия

* **Макроангиопатия**

Диабетическая кома

Диабетический нефросклероз

10 В качестве основного заболевания в диагнозе у взрослого больного может фигурировать пневмония

Очаговая

* **Крупозная**

Интерстициальная

Застойная

Примерные вопросы к промежуточной аттестации (зачету)

1. Атеросклероз, понятие о стабильных и нестабильных бляшках.
2. Ишемическая болезнь сердца: классификация, клинико-анатомические формы.
3. Лейкоз. Этиология, патогенез, классификация, осложнения и причины смерти.
4. Гипертоническая болезнь. Этиология, патогенез, стадии, клиникоморфологические формы, причины смерти.
5. Гастрит: этиология, патогенез, классификация, осложнения
6. Язвенная болезнь: этиология, патогенез, классификация, осложнения.
7. Колит: этиология, патогенез, классификация, осложнения.

8. Панкреатиты: этиология, патогенез, классификация, осложнения.

Пример билета для промежуточного контроля (зачёта)

Билет №1

1. Лейкоз. Этиология, патогенез, классификация, осложнения и причины смерти.
2. Гипертоническая болезнь. Этиология, патогенез, стадии, клиникоморфологические формы, причины смерти.

6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординатора

1. Решение ситуационных задач по всем разделам изучаемой дисциплины.
2. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.
3. Работа с макропрепаратами и микропрепаратами

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЯ»

7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная учебная литература:

1. Новицкий, В. В. Патофизиология: учебник / Новицкий В. В. , Уразова О. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-3995-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439951.html
2. Патологическая анатомия : в 2 т. Т. 1. Общая патология : учебник / под ред. В. С. Паукова. - 3-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-7095-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470954.html
3. Патологическая анатомия : в 2 т. Т. 2. Частная патология : учебник / под ред. В. С. Паукова. - 3-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-7096-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470961.html

б) дополнительная литература:

1. Патологическая физиология: учебник / Ю. Г. Васильев, Е. И. Трошин, Д. С. Берестов, Р. О. Васильев. — Санкт-Петербург : Лань, 2023. — 528 с. — ISBN 978-5-507-44991-0. — Текст : электронный // Лань :

электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/276587 НЕТ ДОСТУПА

2. Учебник Мьюэра "Патология" / под ред. К. Саймона Харрингтона ; пер. с англ. под ред. П. Ф. Литвицкого. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-6453-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN97859704645331.html

3. Новицкий, В. В. Патофизиология : учебник : в 2 т. / под ред. В. В. Новицкого, О. И. Уразовой. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Т. 1. - 896 с. : ил. ДОП. общий. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-5721-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457214.html

4. Новицкий, В. В. Патофизиология : учебник : в 2 т. / под ред. В. В. Новицкого, О. И. Уразовой. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Т. 2. - 592 с. : ил. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-5722-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457221.html

5. Порядина, Г. В. Патофизиология : курс лекций : учебное пособие / под ред. Г. В. Порядина. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-6552-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465523.html

6. Струков, А. И. Патологическая анатомия : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов ; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-6138-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461389.html

в) литература для факультативного чтения:

1. Пауков, В. С. Патология : руководство / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 2500 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html

2. Зайратьянц, О. В. Патологическая анатомия : атлас : учеб. пособие для студентов медицинских вузов и последипломного образования / [Зайратьянц О. В. и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-2780-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427804.html

3. Литвицкий, П. Ф. Патофизиология. Ситуационные задачи к образовательным модулям (профессиональные задачи) : учебное пособие / П. Ф. Литвицкий, О. Л. Морозова. - 4-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 328 с. - ISBN 978-5-9704-7228-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472286.html

4. Литвицкий, П. Ф. Патофизиология : учебник / Литвицкий П. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-6071-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460719.html

5. Основы патологии заболеваний по Роббинсу и Котрану. В 3 т. Т. 1. Главы 1-10 / В. Кумар, А. К. Аббас, Н. Фаусто, Д.К. Астер. - Москва : Логосфера, 2014. - 624 с. - ISBN 9785986570525. - Текст : электронный // ЭБС "Букап" : [сайт]. - URL : https://www.books-up.ru/ru/book/osnovy-patologii-zabolevanij-po-robbinsu-i-kotranu-v-3-t-t-1-glavy-1-10-73675/

6. Основы патологии заболеваний по Роббинсу и Котрану. В 3 т. Т. 2. Гл. 11-20 / В. Кумар, А. К. Аббас, Н. Фаусто, Д. К. Астер. - Москва : Логосфера, 2016. - 616 с. - ISBN 9785986570532. - Текст : электронный // ЭБС "Букап" : [сайт]. - URL : https://www.books-up.ru/ru/book/osnovy-patologii-zabolevanij-po-robbinsu-i-kotranu-v-3-t-t-2-gl-11-20-73579/

7. Основы патологии заболеваний по Роббинсу и Котрану. В 3 т. Т. 3. Главы 21-29 / В. Кумар, А. К. Аббас, Н. Фаусто, Д. К. Астер. - Москва : Логосфера, 2016. - 500 с. - ISBN 9785986570563. - Текст : электронный // ЭБС "Букап" : [сайт]. - URL : https://www.books-up.ru/ru/book/osnovy-patologii-zabolevanij-po-robbinsu-i-kotranu-v-3-t-t-3-glavy-21-29-73635/

8. Клатт Э. К. Атлас патологии Роббинса и Котрана / Э. К. Клатт. - Москва : Логосфера, 2010. - 544 с. - ISBN 9785986570198. - Текст : электронный // ЭБС "Букап" : [сайт]. - URL : https://www.books-up.ru/ru/book/atlas-patologii-robbinsa-i-kotrana-2006539/

9. Порядин, Г. В. История общей патологии [Текст] : люди и факты / Г.В. Порядин, Ю. В. Балякин, Ж. М. Салмаси. - Москва : Литтерра, 2013. - 200 с.

10. Robbins Basic Pathology [Текст] / ed. by V. Kumar, A. K Abbas, J. C. Aster ; artist : A. Perkins. - 9th ed. ; Intern. ed. - Philadelphia etc. : Elsevier : Saunders, 2013.

11. Robbins and Cotran Pathologic Basis of Disease [Текст] / V. Kumar, A. A. Abbas, N. Fausto, J. C. Aster ; with ill. by J. Perkins. - 8th ed. - Philadelphia : Saunders : Elsevier, 2010.

г) интернет- ресурсы и базы данных:

- ЭБС «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/
- ЭБС «Консультант студента» https://www.studentlibrary.ru/
- ЭБС «Издательство Лань» https://e.lanbook.com/
- ЭБС «Юрайт» https://urait.ru/

7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проводятся:

- в учебной аудитории для проведения занятий всех видов, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Технические средства обучения:

Экран-телевизор-1шт. со встроенным системным блоком и комплектом аудио колонок для воспроизведения аудио файла.

Специализированная мебель:

Стол -1шт.

Стулья студенческие -15 шт.

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1) Microsoft Office 2016, Windows 10 LTSC

2) Справочная информационная система «Консультант +»

3) Антивирусная защита Kaspersky V 11.8.0.384

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор МГИМО-МЕД

Е.Н. Гужвина

_____

« 4 » апреля 2024 г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Рабочая программа дисциплины «Акушерство и гинекология»

Специальность:
31.08.01 Акушерство и гинекология

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2024

Рабочая программа по дисциплине «Акушерство и гинекология» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 6 (Зарегистрировано в Минюсте России 14.02.2023 г. № 72354).

Автор программы: Курцер Марк Аркадьевич, врач акушер-гинеколог, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН

Программа рассмотрена и одобрена на заседании методического совета МГИМО-МЕД.

Протокол заседания № 8 от « 4 » апреля 2024 г.

Председатель методического совета

_____ /Т.В. Кокорева /

Содержание

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ. 4
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ. 21
3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ. 21
Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах) 21
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ» 22
2.15 ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ 34
5.УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ» 34
6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ 45
6.1. Формы контроля 45
6.2. Критерии оценки: 45
6.3. Примеры заданий: 46
6.3.1. Для текущего контроля: 46
6.3.2. Для промежуточной аттестации: 49
6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординаторов: 53
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ» 53
7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины: 53
7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины 56

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Цель изучения дисциплины: совершенствование профессиональных знаний, углубленное изучение наиболее важных и актуальных теоретических и практических вопросов в области акушерства и гинекологии приобретение, отработка и совершенствование навыков практической работы, использования методов диагностики, профилактики и лечения в акушерстве и гинекологии.

Задачи изучения дисциплины**:**

- углубление и расширение теоретических знаний по профилю специальности;
- овладение ведением физиологической беременности и родов, послеродового периода;
- овладение методами диагностики, профилактики и лечения акушерских осложнений, ведение патологической беременности, осложненных родов;
- овладение методами диагностики, профилактики и лечения гинекологических заболеваний;
- систематизация знаний, умений и практических навыков.

В результате освоения образовательной программы ординатор должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине:

Коды компетенции	**Содержание компетенций**	**Индикаторы достижения компетенций**	**Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (в соответствии с профессиональными стандартами (при наличии)**
УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	ИУК-5.1 Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста	**Знать:** свои ресурсы и их пределы (личностные, психофизиологические, ситуативные, временные); технологию перспективного планирования ключевых целей деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей; **Уметь**: применять знание о своих ресурсах и их пределах; планировать достижение перспективных целей деятельности с учетом условий, средств,

			личностных возможностей; **Владеть:** навыками оптимального использования своих ресурсов и их пределов для успешного выполнения профессиональных задач
		ИУК-5.2 Намечает собственные цели развития карьерной траектории	**Знать:** технологию перспективного планирования ключевых целей деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей; **Уметь**: применять знание о своих ресурсах и их пределах; планировать достижение перспективных целей деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей; **Владеть:** навыками оптимального использования своих ресурсов и их пределов для успешного выполнения профессиональных задач
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ИОПК-4.1 Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, а также проведению полного обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	**Знать:** методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; методику проведения полного обследования пациента (осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации); картину при обследовании в норме и при наличии патологических процессов. **Уметь:** соотнести полученные данные с клиническими признаками заболеваний пациента; провести осмотр, пальпацию, перкуссию и аускультацию **Владеть:** навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, а также навыком проведения полного обследования пациента (осмотри, пальпации, перкуссии, аускультации).
		ИОПК-4.2 Способен сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторных и инструментальных обследований пациента	**Знать:** этиологию, патогенез и клиническую картину, заболеваний внутренних органов; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению обследований; клинические рекомендации по диагностике и лечению заболеваний; международную классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем

			(МКБ). **Уметь:** интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, в том числе, лабораторных и инструментальных обследований; формулировать диагноз с использованием МКБ **Владеть:** навыком установления и формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента
		ИОПК-4.3 Способен направить пациента на лабораторное обследование и/или инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	**Знать:** порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; методы лабораторных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению лабораторных обследований, правила интерпретации их результатов **Уметь:** выявить и оценить показания к направлению пациента на лабораторное обследование; обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента; оценить достаточность проведенного лабораторного обследования **Владеть:** навыком обоснования и направления пациента на лабораторное обследование в соответствии с клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
		ИОПК-4.4 Способен направить пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в	**Знать:** порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, заболеваний внутренних органов, их дифференциальную

		соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	диагностику **Уметь:** выявить и оценить показания к направлению пациента на консультации к врачам-специалистам; обосновать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами **Владеть:** навыком обоснования и направления пациента на консультации к врачам-специалистам соответствии с клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ИОПК-5.1 Способен разработать план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	**Знать:** клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением **Уметь:** составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **Владеть:** навыком разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания

			медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		ИОПК-5.2 Способен назначить лекарственные препараты, медицинских изделий и лечебного питания и/или немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	**Знать:** клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением **Уметь:** назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **Владеть:** навыком назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом

			стандартов медицинской помощи
ОПК-6	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ИОПК-6.1 Способен проводить мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	**Знать:** методы медицинской реабилитации пациентов; медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения; механизм воздействия реабилитационных мероприятий, основные программы медицинской реабилитации пациентов. **Уметь:** разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения; **Владеть** методикой проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению пациентов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.
		ИОПК-6.2 Способен контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	**Знать:** назначение профилактических мероприятий по снижению заболеваемости, контроль за их соблюдением в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи **Уметь:** проводить мероприятия по медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению пациентов в соответствии с порядком организации медицинской

			абилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения **Владеть:** оценкой эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.
ОПК-7	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ИОПК-7.1 Способен направлять пациентов на медицинскую экспертизу	**Знать:** нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков нетрудоспособности; порядок оформления медицинской документации пациентам для проведения медико-социальной экспертизы; медицинские показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации. **Уметь:** определять наличие временной нетрудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез **Оформлять** медицинскую документацию пациентам для проведения медико-социальной экспертизы.
		ИОПК-7.2 Способен организовать, контролировать и проводить медицинскую экспертизу	**Знать:** нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков нетрудоспособности; **Уметь:** определять наличие временной нетрудоспособности, осуществляемое врачебной комиссией медицинской организации, выдача листка нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи;

			подготовка необходимой медицинской документации и направление пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы **Определять** признаки временной нетрудоспособности и стойкого снижения трудоспособности пациентов, оформлять листки нетрудоспособности, выдавать листок временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи.
ОПК-8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИОПК-8.1 Способен проводить разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни, в том числе по санитарно-гигиеническому просвещению населения	**Знать:** принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов; формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака и алкоголя, борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. **Уметь:** применять методы скрининга онкологических заболеваний; проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа **Владеть** организацией медицинских профилактических осмотров в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, включая мероприятия по профилактике и раннему выявлению заболеваний; проводить консультирование пациентов, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний
		ИОПК-8.2 Способен контролировать эффективность профилактической работы с населением	**Знать:** нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения. **Уметь:** проводить диспансерное наблюдение пациентов, в соответствии с порядками оказания

			медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; заполнять и направлять экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания. **Владеть:** методами проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
ОПК-10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ИОПК-10.1 Способен распознавать состояния, требующие срочного медицинского вмешательства	**Знать:** этиологию, патогенез и клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методы лабораторных и инструментальных обследований, а также методики сбора анамнеза и жалоб, методики физикального обследования пациентов. **Уметь:** выявить клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; оценить тяжесть состояния пациента. **Владеть:** навыком оценки тяжести состояния пациента; навыком распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.
		ИОПК-10.2 Способен оказывать неотложную медицинскую помощь при состояниях,	**Знать:** клинические рекомендации и протоколы оказания медицинской помощи в неотложной форме для различных нозологических форм. **Уметь:** применить алгоритм оказания медицинской помощи в

		требующих срочного медицинского вмешательства	соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами оказания помощи. **Владеть:** навыком применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.
ПК-1	Способен оказывать медицинскую помощь населению, в том числе в экстренной форме, по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	ИПК-1.1 Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	**Знать:** общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению и порядок организации оказания медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи; методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара **Уметь:** осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара **Владеть**: навыками сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара
		ИПК-1.2 Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	**Знать**: методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара **Уметь**: проводить осмотр и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных

			условиях и (или) в условиях дневного стационара **Владеть**: навыками осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара
		ИПК-1.3 Анализ лабораторных и инструментальных обследований пациентов по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: перечень лабораторных и инструментальных обследований, проводимым пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара Уметь: назначать лабораторные и инструментальные обследования пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи Владеть: навыками интерпретации и анализа результатов лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара
		ИПК-1.4 Установление диагноза заболеваниями и (или) состояниями по «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, с учетом МКБ	**Знать:** Международную классификацию болезней (МКБ) **Уметь:** проводить дифференциальную диагностику заболевания и (или) состояния на основании данных сбора анамнеза, осмотра, лабораторных и инструментальных методов обследования по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара **Владеть** навыками установления диагноза заболевания и (или)

			состояния на основании данных сбора анамнеза, осмотра, лабораторных и инструментальных методов обследования по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, с учетом МКБ
		ИПК-1.5 Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	**Знать:** медицинские показания и противопоказания для назначения, механизм действия лекарственных препаратов, применяемых в акушерстве и гинекологии **Уметь:** разрабатывать план лечения выбирать наиболее безопасное для пациента лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; **Владеть**: навыками назначения, оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом медицинских стандартов
		ИПК-1.6 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме	**Знать:** методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой СЛР; принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи. **Уметь:** распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том

			числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; оказывать медицинскую помощи в экстренной форме, применять лекарственные препараты и медицинские изделия, выполнять мероприятия базовой СЛР. **Владеть**: диагностикой состояний, требующих оказания экстренной медицинской помощи; методами оказания медицинской помощи в экстренной форме; применением лекарственных средств и медицинских изделий; приемами базовой СЛР.
ПК-2	Способен оказывать медицинскую помощь населению по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях	ИПК-2.1 Проводит обследование пациенток с целью выявления заболеваний и (или) состояний, по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях	**Знать:** порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи. **Уметь:** осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей) **Владеть:** методами осмотра и обследования пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными

			диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; применять методы осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности; методами инструментального обследования пациента в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.
		ИПК-2.2 Назначает лечение пациентам по профилю «акушерство и гинекология», контролирует его эффективность и безопасность	**Знать:** порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи. **Уметь:** Разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи **Владеть** навыками назначения и выполнения медицинских вмешательства, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после

			прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
		ИПК-2.3 Осуществляет профилактику развития осложнений	**Знать:** принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. ; современные методы контрацепции; современные методы профилактики абортов **Уметь:** предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате врачебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, и в послеродовый период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. **Владеть** методами профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате врачебных манипуляций и оперативных вмешательств,

			применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, и в послеродовый период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.
		ИПК-2.4 Назначает мероприятия медицинской реабилитации и контролирует их эффективность	**Знать:** порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения; методы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по реабилитации, санаторно-курортного лечения; Основные программы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. **Уметь:** разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения. **Владеть** навыками проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов в период

			беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов.
		ИПК-2.5 Проводит медицинские экспертизы при оказании медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»	**Знать:** нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков нетрудоспособности; порядок оформления медицинской документации пациентам для проведения медико-социальной экспертизы; медицинские показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации. **Уметь:** определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, оформлять листки нетрудоспособности, выдавать листок нетрудоспособности, в том числе по уходу за больнпл членом семьи; оформлять медицинскую документацию пациентам для проведения медико-социальной экспертизы; определять медицинские показания у пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы. **Владеть** навыками определения наличия временной нетрудоспособности, осуществляемым врачебной комиссией медицинской организации, выдачей листка

			нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи; подготовкой необходимой медицинской документации и направлением пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ.

Учебная дисциплина «Акушерство и гинекология» изучается в 1-3 семестрах и входит в блок Б1.О.04 Дисциплины (модули). Базовая часть.

Изучение дисциплины основано на знаниях, полученных обучающимися в рамках освоения программ высшего образования.

Умения и навыки, полученные в ходе изучения дисциплины необходимы для усвоения учебного материала всех дисциплин основной профессиональной образовательной программы, изучаемых во втором, третьем семестрах, для прохождения производственной (клинической) практики, ГИА, а также необходимы в повседневной и будущей профессиональной деятельности.

Занятия по дисциплине заключаются в организации практической подготовки обучающихся, реализованной в рамках всех видов учебной деятельности предусмотренной рабочей программой дисциплины.

Практическая подготовка обучающихся проводится путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности (выполнение работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, изучение медицинской документации, учебной и научной литературы) для достижения требуемого уровня теоретической подготовки и приобретения практических навыков с целью достижения результатов освоения образовательной программы.

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ.

Общая трудоемкость (объём) составляет 28 зачетных единиц, 1008 академических часа.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы	**Всего**		**Семестр**

		часов	1	2	3
Аудиторные занятия, в т.ч.		**468**	**130**	**208**	**130**
Лекции		44	10	24	10
Клинические занятия		424	120	184	120
Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)		**504**	**194**	**116**	**194**
Вид промежуточной аттестации: экзамен (Э), зачет (З)			**З**	**З**	**Э**
Подготовка к экзамену		**36**			**36**
Итого общая трудоемкость	**часов**	**1008**	**324**	**324**	**360**
	з.е.	**28**	**9**	**9**	**10**

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»

Индекс/Раздел	Наименование дисциплин, разделов	Код индикаторов компетенций
Б1.О	**Базовая часть**	
Б1. О.04	**Акушерство и гинекология**	**ИУК-5.1; ИУК-5.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-6.1; ИОПК-6.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИОПК-8.1; ИОПК-8.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5**
Раздел 1	Акушерство	ИУК-5.1; ИУК-5.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-6.1; ИОПК-6.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИОПК-8.1; ИОПК-8.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
Раздел 2	Гинекология	ИУК-5.1; ИУК-5.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-6.1; ИОПК-6.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИОПК-8.1; ИОПК-8.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5

Раздел 1. АКУШЕРСТВО

1.1. Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ.

Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ. Демографическая ситуация в РФ. Материнская и перинатальная смертность.

Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации и протоколы ведения. Женская консультация-ключевое звено амбулаторно-поликлинической службы в акушерстве и гинекологии. Нормативное правовое обеспечение первичной акушерско-гинекологической помощи. Структура женской консультации. Первичная медицинская документация. Показатели работы женской консультации.

1.2.Физиология менструального цикла.

Современные представления о физиологии и нарушении менструального цикла.

Регуляция менструального цикла. Нейроэндокринные механизмы регуляции репродуктивной системы в женском организме. Уровни организации. Иерархический принцип организации управления в эндокринной системе. Гипоталамус и нейроэндокринная регуляция. (организация ядер гипоталамуса) Нейроэндокринная организация функции гипофиза (физиологические и клинические аспекты). Опиоидная система. Гонадотропин рилизинг гормон (ГРГ). Гонадотропные гормоны аденогипофиза. Стероидные гормоны. Простагландины. Тромбоксаны и лейкотриены.

1.3. Планирование семьи.

Методы контрацепции. Классификация контрацептивных средств. Применение контрацептивов в возрастном аспекте.

1.4. Основные методы обследования в акушерстве.

Методы обследования в акушерстве и гинекологии: сбор общего и специального акушерско-гинекологического анамнеза. Основные и дополнительные методы диагностика. Диагностика ранних и поздних сроков беременности. Пренатальный скрининг, задачи, сроки проведения. Неинвазивные методы диагностики пороков развития плода и акушерских осложнений.

На практическом занятии закрепляются знания, полученные на лекции, а также дополнительно дается информация о заполнении истории родов, статистических карт, различных направлений на исследование. Изучается санитарно – эпидемиологический режим работы родильного дома. Сбор анамнеза, осмотр пациентки беременной, роженицы, структура акушерского диагноза, составление плана ведения беременности и родов, оформление медицинской документации.

1.5. Предгравидарная подготовка.

Планирование беременности и предгравидарная подготовка, ее задачи и место в профилактике акушерских и перинатальных осложнений. Группы риска беременности.

Особенности ведения беременности в женской консультации среднего и высокого риска.

1.6. Физиология беременности.

Нормальная беременность – одноплодная беременность плодом без генетической патологии или пороков развития, длящаяся 37-41 недель, протекающая без акушерских и перинатальных осложнений. Нормальная беременность может наступить самопроизвольно или после вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ).

Нормальная беременность диагностируется при визуализации одного жизнеспособного эмбриона/плода (определяется сердцебиение эмбриона/плода) без пороков в полости матки при ультразвуковом исследовании органов малого таза и плода. Адаптация организма к беременности. Жалобы, характерные для нормальной беременности, физиологические изменения в органах и системах во время нормальной беременности.

1.7. Таз с акушерской точки зрения. Плод как объект родов. Биомеханизм родов при затылочных предлежаниях.

Нормальная анатомия органов малого таза, топографическая анатомия наружных и внутренних половых органах, кости таза, мышцы, связки, кровеносная, венозная и лимфатические системы.

Плоскости таза, границы и размеры каждой плоскости таза. Плод как объект родов: швы и роднички головки, размеры головки и туловища плода, оценка функционального состояния плода во время беременности и в родах.

Биомеханизм родов: понятие, моменты биомеханизма родов при затылочных предлежаниях. На практическом занятии отрабатываются навыки диагностики биомеханизма родов, воспроизводится биомеханизм родов при затылочных предлежаниях.

1.8. Биомеханизм родов при разгибательных вставлениях головки, асинклитизм.

Биомеханизм родов: понятие, моменты биомеханизма родов при разгибательных предлежаниях. На практическом занятии отрабатываются навыки диагностики биомеханизма родов, воспроизводится биомеханизм родов при переднеголовном, лобном и лицевом предлежаниях.

Асинклитические вставления головки: виды, диагностика, особенности течения родов.

Высокое прямое стояние головки и низкое поперечное стояние головки.

1.9. Клиническое течение и ведение родов.

Причины наступления родов. Периоды родов. Определение нормальных родов. Основные принципы ведения физиологических родов. Роль врача и акушерки в каждом периоде родов.

Закрепляются теоретически знания, воспроизводятся биомеханизмы родов при различных вставлениях головки, отрабатывается навык определения акушерской ситуации.

1.10. Тазовое предлежание плода (ведение беременности и родов). Клинический протокол. Пособия в родах.

Диагностика, тактика ведения и принципы родоразрешения с учетом перинатального риска.

Разбираются причины тазового предлежания, осложнения беременности и родов, принципы ведения беременности и родов. Тазовое предлежание в современном перинатальном акушерстве рассматривается в рамках патологического акушерства, так как причины формирования тазового предлежания, осложнения беременности и родов сопряжены с высоким перинатальным риском. Показания для планового родоразрешения путем операции кесарева сечения при тазовом предлежании. Роль УЗИ при тазовом предлежании, факторы, определяющие тактику родоразрешения.

Отрабатываются навыки акушерских пособий при тазовых предлежаниях, запрокидывании ручек и разгибании головки плода. Разбор клинических ситуаций/задач.

1.11. Аномалии родовой деятельности.

Определение и классификация аномалий родовой деятельности. Факторы риска развития аномалий родовой деятельности. Принципы ведения родов при аномалиях родовой деятельности. Показания для индукции родов, родостимуляции, оперативному родоразрешению путем операции кесарева сечения, вакуум-экстракции аппаратом KIWI при аномалиях родовой деятельности.

Аномалии родовой деятельности:

- патологический прелиминарный период;
- первичная слабость родовой деятельности (первичная гипотоническая дисфункция матки);
- вторичная слабость родовой деятельности (вторичная гипотоническая дисфункция матки);
- чрезмерно сильная родовая деятельность (гиперактивность матки);
- гипертоническая дисфункция матки:
- дискоординация родовой деятельности;
- тетанус матки.

1.12. Узкий таз. Клинически узкий таз. Клиника, диагностика, родоразрешение.

Узкий таз: определения анатомически и клинически узкого таза. Классификация анатомически узкого таза, диагностика и особенности

биомеханизма родов при различных формах сужения таза. Клинически узкий таз: понятие, клиника, диагностика, осложнения. Принципы родоразрешения при узких тазах. Показания для операции кесарева сечения. Разбор клинических ситуаций/задач.

1.13. Промежуточная аттестация

в 1 семестре – тестовый контроль и собеседование по билету, включающему три контрольных вопроса и задачу. Зачет.

1.13. Акушерские кровотечения. Кровотечение во время беременности и в родах.

Акушерские кровотечения во время беременности: предлежание плаценты, ПОНРП. Массивные акушерские кровотечения. Причины, клиника, диагностика и акушерская тактика. Врастание плаценты. Диагностика и тактика ведения. Разрыв предлежащих сосудов пуповины.

Алгоритм акушерской тактики при акушерском кровотечении, принципы инфузионной терапии. Органосохраняющие операции при акушерских кровотечениях. Разбор клинических ситуаций/задач.

1.14. Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах. Геморрагический шок. Принципы инфузионной терапии.

Акушерские кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах. Причины, клиника, диагностика и акушерская тактика. Патология последового периода, клиника, акушерская тактика. Кровотечения в раннем послеродовом периоде: причины, группы риска. Геморрагический шок: классификация, клиника, лечение. Алгоритм акушерской тактики при акушерском кровотечении, принципы инфузионной терапии. Органосохраняющие операции при гипотоническом кровотечении в современном акушерстве. Аутогемотрансфузия в лечении акушерских кровотечений. Разбор клинических ситуаций/задач. Профилактика акушерских кровотечений.

1.15. Перинатальная охрана плода и новорожденных. Влияние вредных факторов на плод.

Перинатальный период, показатели перинатальной заболеваемости и смертности за последние 5 лет, структура перинатальной смертности, современные возможности снижения этих показателей. Оценка функционального состояния плода. Диагностика патологии, пороков развития плода. Акушерская тактика при пороках развития плода.

Перинатальный скрининг: цели и сроки проведения. Неинвазивный пренатальный скрининг.

1.16. Дистресс плода. Асфиксия новорожденного.

Помощь новорожденному в родильном зале. Дистресс плода: диагностика дистресса плода во время беременности и в родах.

Кардиотокография – метод оценки функционального состояния плода, интерпретация КТГ во время беременности и в родах, патологические типы КТГ. Акушерская тактика при дистрессе плода. Оценка новорожденных по шкале Апгар. Асфиксия новорожденных: классификация, клиника средней и тяжелой асфиксии,

реанимационные мероприятия в родзале. Методы снижения перинатальной заболеваемости и смертности в перинатальном акушерстве. Разбор клинических ситуаций/задач.

1.17. Гипертензивные состояния у беременных. Преэклампсия.

Преэклампсия. Классификация. Хроническая и гестационная артериальная гипертензия. Диагностика, принципы ведения и родоразрешения беременных с преэклампсией. Клинико-лабораторные критерии тяжелой преэклампсии. Критические формы преэклампсии, акушерская тактика, особенности анестезиологического пособия при преэклампсии. Разбор клинических ситуаций/задач.

1.18. Переношенная беременность..

Основные причины со стороны матери, плода и плаценты. Степени перенашивания, влияние на плод. Типичные осложнения. Синдром переношенной беременности и запоздалых родов. Диагностика. Методы срочной подготовки шейки матки к родам. Методы родовозбуждения. Течение и ведение запоздалых родов в зависимости от степени перенашивания. Методы родоразрешения. Профилактика и лечение осложнений. Переношенный новорожденный. Осложнения. Профилактика. Влияние на дальнейшее развитие ребенка

1.19. Преждевременные роды.

Диагностика преждевременных родов, врачебная тактика. Профилактика РДС плода. Токолиз. Профилактика инфекционных осложнений. Родоразрешение. Дородовое излитие околоплодных вод при недоношенной беременности. Диагностика, врачебная тактика.

Привычное невынашивание беременности. Основные причины невынашивания беременности по триместрам ее развития. Клиника диагностика, лечение. Профилактика, реабилитация. Истмико-цервикальная недостаточность. Факторы риска, этиология, диагностика, лечение

1.20. Многоплодная беременность.

Многоплодная беременность: типы хориальности, формирование многоплодной беременности, диагностика, осложнения беременности, особенности ведение беременности. Синдром фетоз-фетальной трансфузии. Внутриутробная коррекция. Показания для родоразрешения путем операции

кесарева сечения при многоплодии, принципы ведения родов через естественные родовые пути, осложнения родов. Разбор клинических ситуаций/задач.

1.21. Физиология и патология послеродового периода. Сепсис.

Физиологическое течение послеродового периода. Инволюция половых органов. Лактация. Невоспалительные осложнения послеродового периода: субинволюция матки, лактостаз, акушерская тактика. Воспалительные осложнения послеродового периода, классификация, клиника, диагностика. Принципы лечения. Акушерский перитонит, клиника, диагностика, лечение. Сепсис. Септический шок. Принципы лечения. Разбор клинических ситуаций/задач.

1.22. Экстрагенитальная патология и беременность.

Сахарный диабет, патология щитовидной железы, анемия, заболевания нервной, сердечно-сосудистой системы. Влияние на течение беременности. Осложнения, принципы ведения беременности и родов. Противопоказания для планирования и вынашивания беременности. Медикаментозная коррекция. Гестационный сахарный диабет: диагностика, лечение, послеродовое наблюдение.

Разбор клинических ситуаций/задач.

1.23. Экстрагенитальная патология и беременность: патология сердца, патология почек.

Патология сердца: осложнения, принципы ведения беременности и родов. Противопоказания для планирования и вынашивания беременности. Разбор клинических ситуаций/задач.

Патология мочевыделительной системы: осложнения, принципы ведения беременности и

родов. Противопоказания для планирования и вынашивания беременности. Разбор клинических ситуаций/задач.

1.24. Экстрагенитальная патология: заболевания печени.

Экстрагенитальная патология и беременность: внутрипеченочный холестаз при беременности, острая жировая дистрофия печени у беременных: интенсивная терапия и акушерская тактика. Родоразрешение (клинический протокол).

1.25. Резус-сенсибилизация. ГБН.

Диагностика, факторы риска, тактика ведения беременности и принципы родоразрешения. Резус-конфликтная беременность как одна из причин перинатальной заболеваемости и смертности. Причины, диагностика резус-сенсибилизации. Показания для введения антирезусного

иммуноглобулина. Сроки проведения специфической профилактики резус-сенсибилизации.

Достижения современного акушерства в снижении перинатальной заболеваемости и смертности при резус-конфликте. Особенности ведения беременности и сроки родоразрешения при резус-конфликтной беременности. Разбор клинических ситуаций/задач.

1.26. Плацентарная недостаточность.

Плацентарная недостаточность: понятие, клиника, диагностика, акушерская тактика при плацентарной недостаточности. Оценка функционального состояния плода как маркер времени и метода родоразрешения. Разбор клинических ситуаций/задач.

1.27. Акушерские операции.

Кесарево сечение, вакуум-экстракция плода аппаратом KIWI, акушерские щипцы.

Показания, противопоказания, условия. Техника операций. Анестезиологическое обеспечение. Осложнения интраоперационные и в послеоперационном периоде.

Разбор клинических ситуаций/задач.

1.28. Родовой травматизм матери.

Родовой травматизм матери. Разрыв матки. Выворот матки. Врачебная тактика. Родовая травма плода и новорожденного. Дистоция плечиков.

1.29. Тромботическая микроангиопатиия в акушерстве.

Профилактика тромбоэмболических осложнений в акушерстве.

1.30. «Острый живот» в акушерстве.

Причины «острого живота» в практике акушера. Особенности клинического течения, трудности в диагностике, осложнения беременности. Тактика при клинике «острого живота» во время беременности, родах, послеродовом периоде. Особенности хирургического лечения во время беременности. Разбор клинических ситуаций/задач.

1.31. Промежуточная аттестация

в 2 семестре – тестовый контроль и собеседование по билету, включающему три контрольных вопроса и задачу. Зачет.

Раздел 2. ГИНЕКОЛОГИЯ

2.1. Современные методы диагностики в гинекологической практике.

Основные и дополнительные методы диагностики в гинекологии. Сроки их проведения в зависимости от фазы менструального цикла для достоверности результатов.

Подготовка к дополнительным методам диагностики.

Диспансерное наблюдение в гинекологической практике. Значение профилактических осмотров в снижении онкогинекологической заболеваемости и смертности.

2.2. Аномальные маточные кровотечения. Нейроэндокринные синдромы.

Классификация нарушений менструального цикла: аномальные маточные кровотечения, гипоменструальный синдром, предменструальный синдром. Аномальные маточные кровотечения в разные возрастные периоды жизни женщины, особенности течения заболевания, методы остановки кровотечения, тактика ведения больных.

Ювенильные маточные кровотечения. Этиология и патогенез ювенильных маточных кровотечений, морфофункциональные изменения в яичниках и матке при ЮМК. Клиническая картина, дифференциальная диагностика. Современный подход к комплексному лечению ЮМК. Профилактика ЮМК.

Алгоритм диагностических и лечебных мероприятий. Оказание неотложной помощи. Разбор основных причин маточных кровотечений в различные возрастные периоды.

Алгоритм обследования пациенток с нарушениями менструального цикла. Значение УЗИ, гидросонографии, гистероскопии, раздельного диагностического выскабливания, биопсии для дифференциальной диагностики заболеваний, сопровождающимися маточными кровотечениями.

Причины кровотечений из половых путей у девочек (травматические повреждения половых органов, ювенильные маточные кровотечения, преждевременное половое развитие, опухоли стромы полового тяжа, вульвовагиниты, экстрагенитальная патология – нарушения свертывающей системы крови, патология сосудистой стенки, болезни крови).

Особенности диагностики и лечения, понятие гормонального гемостаза.

Классификация гипоменструального синдрома в зависимости от уровня и вида поражения (функциональное, анатомическое, генетическое). Принципы обследования и терапии.

Формы аменореи: центральная, гипоталамо-гипофизарная, надпочечниковая, яичниковая, маточная.

Адреногенитальный синдром, синдром Штейна-Левенталя, Иценко-Кушинга, синдром Шерешевского-Тернера. Значение генетических нарушений в генезе первичной аменореи.

Дисгенезия гонад, тестикулярная феминизация. Принципы обследования и терапии больных с различными эндокринными синдромами.

Изучение дополнительных методов обсследования (рентгенография черепа, электроэнцефалография, реоэнцефалография, исследование цветных полей зрения, глазного дна, гормонов, тесты функциональной диагностики).

2.3. Воспалительные заболевания женских половых органов.

Современные представления о неспецифических воспалительных процессах наружных и внутренних половых органов. Этиология, патогенез, методы лечения: медикаментозные, физические, биологические, оперативные. Особенности течения заболеваний на фоне применения внутриматочных контрацептивов. Комплексное лечение больных с острыми воспалительными заболеваниями внутренних половых органов.

Микробиоценоз влагалища в норме и при патологии, барьерные механизмы в женских половых органах, защищающие от внедрения инфекции.

Классификация воспалительных заболеваний в зависимости от локализации и течения процесса: вульвовагинит, бартолинит, кольпит, эндоцервицит, эндометрит, аднексит, пельвиоперитонит, параметрит. Этиология воспалительных заболеваний гениталий. Специфические и неспецифические заболевания. Понятие об инфекциях, передающихся половым путем.

Основные вопросы патогенеза воспалительных заболеваний. Клиническая картина. Современные методы диагностики и лечения. Дифференциальная диагностика. Значение лапароскопии в диагностике и лечении воспалительных заболеваний придатков матки. Тактика ведения больных с пельвиоперитонитом, перитонитом. Показания к оперативному лечению воспалительных заболеваний придатков матки. Объем оперативного вмешательства. Рациональная антибиотикотерапия.

Разбор клинических ситуаций/задач.

2.4. Бесплодный брак. Вспомогательные репродуктивные технологии.

Бесплодный брак, определение женского и мужского бесплодия. Основные причины бесплодия у женщин. Методика обследования больных с бесплодием, принципы и методы лечения. Роль эндоскопических методов в диагностике и лечении трубного и перитониельного бесплодия у женщин. Алгоритм обследования бесплодной супружеской пары. Роль определения гормонального профиля, эндоскопических методов в обследовании и лечении бесплодия.

Диагностика и лечение мужского бесплодия. Спермограмма и сперматогенез (нормальные показатели и особенности исследования). Лечение олиго- и азооспермии.

Гормональные, трубные, генетические, иммунологические факторы женского бесплодия.

Вспомогательные репродуктивные технологии. Виды. Показания. Противопоказания.

Беременность и репродуктивная функция после эмболизации маточных артерий, произведенной по поводу бесплодия при миоме матки.

Решение клинических задач.

2.5. Внематочная (эктопическая) беременность

Этиология, классификация, факторы риска внематочной беременности. Диагностика и лечение. Профилактика. Реабилитация. Решение клинических задач.

2.6. Миома матки.

Миома матки: современное представление об этиологии и патогенезе миомы матки. Патологоанатомическая картина. Клиника, диагностика. Классификация. Дифференциальный диагноз. Особенности клинического течения заболевания в зависимости от расположения узлов.

Осложнения миомы: перекрут ножки, некроз узла, возможность озлокачествления, кровотечения. Причины кровотечений при миоме. Принципы консервативной терапии: гормональное, симптоматическое, рентгенотерапия. Виды хирургического лечения. Показания к различным видам терапии. Эндоскопическая диагностика и лечение миомы матки. Показания к оперативному лечению миомы матки. Показания к лечению миомы матки методом эмболизации маточных артерий. Оказание неотложной помощи при миоме матки. Решение клинических задач.

2.7. Эндометриоз. Патология эндометрия.

Эндометриоз. Вопросы этиологии и патогенеза эндометриоидных гетеротопий.

Классификация. Клиническая картина генитального эндометриоза (эндометриоз шейки и тела матки, яичников, ретроцервикальный). Понятие о наружном эндометриозе. Клиника экстрагенитального эндометриоза. Методы диагностики, значение эндоскопии, дифференциальная диагностика. Принципы ведения больных с эндометриозом. Хирургические и консервативные методы лечения эндометриоза. Реабилитация больных.

Классификация эндометриоидных гетеротопий. Патогенетические аспекты, клинические формы. Роль эндометриоза в возникновении бесплодия. Принципы лечения и ведения больных различных возрастных групп с эндометриозом. Эндоскопическая диагностика и лечение аденомиоза. Понятие о наружном эндометриозе. Значение эндоскопических методов

диагностики. Современный подход к лечению эндометриоидных гетеротопий. Хирургические и гормональные методы лечения эндометриоза.

Патология эндометрия: понятие о гиперпластических процессах эндометрия. Этиология и патогенез. Классификация. Понятие о предраке эндометрия. Классификация. Клиника, диагностика, прогноз. Значение гистероскопии в диагностике и лечении патологии эндометрии. Тактика ведения больных с гиперпластическими процессами эндометрия в зависимости от возраста, характера и распространения процесса. Решение клинических задач.

2.8. Нарушение функции тазового дна: опущение тазовых органов, несостоятельность мышц тазового дна.

Нарушение функции тазового дна: опущение половых органов, несостоятельность мышц тазового дна и недержание мочи. Анатомические структуры и функции поддерживающего аппарата органов малого таза в норме и функция мочевого пузыря. Этиология и патогенез. Классификация. Показания к оперативном лечению опущения и выпадения матки. Виды оперативных вмешательств при опущении и выпадении матки.

Анатомия тазового дна, регуляция органов малого таза, регуляция функции мочевого пузыря.

Классификация нарушений функции мочевыделительной системы у женщин (врожденная или приобретенная патология мочевыводящих путей: эктопия мочеточника, свищи (уретровлагалищные, пузырно-влагалищные, мочеточниково-влагалищные), неврологические нарушения функции мочевого пузыря, уретро-пузырные дисфункции: недержание мочи, нестабильность детрузора). Функциональные пробы, используемые в урогинекологии. Принципы консервативной терапии и показания к оперативному лечению. Виды оперативных вмешательств.

Решение клинических задач.

2.9. Пороки развития половых органов.

Классификация пороков развития женских половых органов. Этиология. Тактика ведения. Влияние на репродуктивную функцию. Возможные пути коррекции. Решение клинических задач.

2.10. Опухоли яичников.

Доброкачественные и злокачественные опухоли яичников. Клинические рекомендации. Классификация. Клиника. Морфологические формы. Пути распространения. Варианты стадии поражения. Диагностика. Лечение, профилактика. Реабилитация.

2.11. Лапароскопия и гистероскопия в диагностике и лечении гинекологических заболеваний.

Лапароскопические операции в гинекологии. Показания и техника проведения. Гистероскопические операции в гинекологии. Показания и техника проведения. Осложнения гистероскопии.

История развития эндоскопических методов. Показания, противопоказания, предоперационная подготовка перед гистероскопией или лапароскопией. Техника операции гистероскопии, возможные осложнения, профилактика. Техника лапароскопии диагностической и лечебной: возможные осложнения, профилактика.

Диагностика гинекологических заболеваний по видео- и фотографиям гистероскопий и лапароскопий. Решение ситуационных задач.

2.12. Заболевания молочных желез.

Профилактические осмотры, диагностика заболеваний молочных желез. Тактика врача-акушера-гинеколога. Молочные железы – «индикатор» процессов, происходящих только в женской организме – менструации, беременности, климакса. Доброкачественные и злокачественные образования молочных желез. Диагностика. Система классификации BIRADS.

2.13. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки и тела матки.

Рак матки. Клинические рекомендации. Клиника. Морфологические формы. Пути распространения. Варианты стадии поражения. Диагностика. Лечение, профилактика. Реабилитация.

2.14. Трофобластические опухоли.

Трофобластические опухоли. Клинические рекомендации. Трофобластическая болезнь. Классификация. Клиника. Диагностика. Морфологические формы. Пути распространения. Варианты стадии поражения. Диагностика. Лечение, профилактика. Реабилитация.

2.15 Промежуточная аттестация

в 3 семестре - тестовый контроль и собеседование по билету, включающему три контрольных вопроса и задачу. Экзамен.

5.УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»

Индекс	Наименование дисциплин, тем, элементов и т.д.		Количество часов						
		ЗЕТ	Всего	АУД	ЛК	КЛ	СР	ФОРМА контроля	Код индикаторов компетенций
Б1. Б.1	Акушерство и гинекология	28	1008	468	44	424	540	Экзамен	ИУК-5.1; ИУК-5.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4;

									ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-6.1; ИОПК-6.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИОПК-8.1; ИОПК-8.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
Раздел 1	**Акушерство**	18	648	338	34	304	310		ИУК-5.1; ИУК-5.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-6.1; ИОПК-6.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИОПК-8.1; ИОПК-8.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
1.1.	Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ. Демографическая ситуация в РФ. Материнская и перинатальная смертность. Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации и протоколы ведения. Женская консультация-ключевое звено амбулаторно-поликлинической службы в акушерстве и гинекологии. Нормативное правовое обеспечение первичной акушерско-гинекологической помощи. Структура женской консультации. Первичная медицинская документация. Показатели работы женской		26	12	2	10	14	Текущий контроль	ИУК-5.1; ИУК-5.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-6.1; ИОПК-6.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИОПК-8.1; ИОПК-8.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6

	консультации.								
1.2	Современные представления о физиологии и нарушении менструального цикла.		30	12	2	10	18	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2;
1.3	Планирование семьи. Методы контрацепции. Классификация контрацептивных средств. Применение контрацептивов в возрастном аспекте		30	12	2	10	18	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИПК-1.5; ИПК-2.2;
1.4.	Основные методы обследования в акушерстве		30	12		12	18	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1;
1.5.	Предгравидарная подготовка		24	6		6	18	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.6.	Физиология беременности		24	6		6	18	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4;
1.7.	Таз с акушерской точки зрения. Плод как объект родов. Биомеханизм родов при затылочных предлежаниях.		30	12		12	18	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.8.	Биомеханизм родов при разгибательных вставлениях головки, асинклитизм.		30	12		12	18	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.9.	Клиническое течение и ведение родов при головном предлежании плода.		28	12		12	14	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-2.1;

									ИПК-2.2;
1.10.	Тазовое предлежание плода (ведение беременности и родов). Клинический протокол. Пособия в родах.		28	10		10	18	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.11.	Аномалии родовой деятельности. Классификация. Слабость родовой деятельности. Чрезмерно сильная родовая деятельность. Дискоординированная родовая деятельность. Клиника, диагностика. Лечение. Показания к операции кесарева сечения.		30	12	2	10	18	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.12.	Узкий таз. Клинический узкий таз. Клиника, диагностика, родоразрешение.		30	12	2	10	18	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.13	Промежуточная аттестация (ПА) – зачет							Итоговый контроль	
1.14	Акушерские кровотечения. Кровотечения во время беременности и родов. Врастание плаценты. Диагностика и тактика ведения. Разрыв предлежащих сосудов пуповины.		18	12	2	10	6	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.15	Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах. Геморрагический шок. Принципы инфузионной терапии.		18	12	2	10	6	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.16	Перинатальная охрана плода и новорожденных. Влияние		8	12	1	11	6	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2;

	вредных факторов на плод.								ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.17	Внутриутробная гипоксия плода и асфиксия новорожденного. Этиология, патогенез, лечение, профилактика. Первичная и реанимационная помощь новорожденным в родильном зале		18	12		12	6	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.18	Гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Преэклампсия. Эклампсия. Особенности возникновения, клиника, ранняя диагностика, лечение. Профилактика. Интенсивная терапия и акушерская тактика. Родоразрешение.		18	12	2	10	6	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.19	Перенашивание беременности. Основные причины со стороны матери, плода и плаценты. Степени перенашивания, влияние на плод. Типичные осложнения. Синдром переношенной беременности и запоздалых родов. Диагностика. Методы срочной подготовки шейки матки к родам. Методы родовозбуждения. Течение и ведение запоздалых родов в зависимости от степени перенашивания. Методы родоразрешения. Профилактика и лечение осложнений. Переношенный новорожденный. Осложнения. Профилактика. Влияние на дальнейшее развитие ребенка		18	12	1	11	6	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.20	Преждевременные роды. Диагностика преждевременных родов, врачебная тактика. Профилактика РДС плода. Токолиз. Профилактика инфекционных осложнений. Родоразрешение. Дородовое		18	12	2	11	6	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-10.1;

	излитие околоплодных вод при недоношенной беременности. Диагностика, врачебная тактика. Привычное невынашивание беременности. Основные причины невынашивания беременности по триместрам ее развития. Клиника диагностика, лечение. Профилактика, реабилитация. Истмико-цервикальная недостаточность. Факторы риска, этиология, диагностика, лечение.								ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.21	Многоплодная беременность. Факторы развития многоплодной беременности. Вспомогательные и репродуктивные технологии и искусственная инсеминация (клинический протокол). Экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО). Особенности течения и ведения многоплодной беременности. Методы родоразрешения.		18	12	1	11	6	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.22	Физиология и патология послеродового периода. Сепсис.		18	12		12	6	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.23	Гестационный сахарный диабет: диагностика, лечение, послеродовое наблюдение		14	8	1	7	6	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.24	Экстрагенитальная патология и беременность: патология сердца, патология почек		19	13	2	11	6	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.25	Экстрагенитальная патология и беременность: внутрипеченочный холестаз при беременности, острая жировая дистрофия печени у беременных: интенсивная терапия и акушерская тактика. Родоразрешение		19	13	2	11	6	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2;

	(клинический протокол)								
1.26	Гемолитическая болезнь плода (клинический протокол). Изосерологическая несовместимость крови матери и плода. Диспансерные группы наблюдения в женской консультации. Гемолитическая болезнь плода. Диагностика. Ведение беременности и родов. Неспецифическая и специфическая профилактика резус сенсибилизации.		18	12	2	10	6	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.27	Плацентарная недостаточность. Диагностика. Ультразвуковая фетометрия. Плацентография. Кардиотокография. Доплерометрическая оценка кровотока в сосудах матери и плода. Оценка количества околоплодных вод. Профилактика. Лечение. Родоразрешение в зависимости от степени тяжести. Методы родоразрешения.		18	12	2	10	6	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.28	Акушерские операции. Кесарево сечение. Показания, методы обезболивания, хирургическая техника, антибиотикопрофилактика, ведение послеоперационного периода (клинический протокол). Кровосберегающие технологии в акушерской практике (клинический протокол).		23	17		17	6	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.29	Родовой травматизм матери. Разрыв матки. Выворот матки. Врачебная тактика. Родовая травма плода и новорожденного. Дистоция плечиков		18	12	2	10	6	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.30	Тромботическая микроангиопатиия в акушерстве. Профилактика тромбоэмболических осложнений в акушерстве.		18	12	2	10	6	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-2.1; ИПК-

									2.2;
1.31	Промежуточная аттестация (ПА) – зачет							Итоговый контроль	
Раздел 2	**Гинекология**	**9**	**324**	**130**	**10**	**120**	**194**		ИУК-5.1; ИУК-5.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-6.1; ИОПК-6.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИОПК-8.1; ИОПК-8.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
2.1	Современные методы диагностики в гинекологической практике.		22	9	1	8	13	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1;
2.2	Аномальные маточные кровотечения. Нейроэндокринные синдромы.		27	12	2	10	15	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-6.1; ИОПК-6.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИОПК-8.1; ИОПК-8.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
2.3	Воспалительные заболевания женских половых органов		27	12	1	11	15	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1;

									ИОПК-5.2; ИОПК-6.1; ИОПК-6.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИОПК-8.1; ИОПК-8.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
2.4	Бесплодный брак. Вспомогательные репродуктивные технологии		22	9	1	8	13	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
2.5	Внематочная (эктопическая) беременность, апоплексия яичника.		19	6		6	13	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
2.6	Миома матки		27	12	1	11	15	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4;

									ИПК-2.5
2.7	Эндометриоз. Патология эндометрия.		22	9	1	8	13	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
2.8	Нарушение функции тазового дна: опущение тазовых органов, несостоятельность мышц тазового дна.		19	6		6	13	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
2.9	Пороки развития половых органов		19	6		6	13	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
2.10	Опухоли яичника.		27	12	1	11	15	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
2.11	Лапароскопия и гистероскопия в диагностике и лечении гинекологических заболеваний.		27	12	1	11	15	Текущий контроль	ИПК-2.1; ИПК-2.2;
2.12	Заболевания молочных желез		21	8		8	13	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3;

									ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
2.13	Фоновые и предраковые заболевания шейки матки и тела матки.		27	12	1	11	15	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
2.14	Трофобластические опухоли. Клинические рекомендации. Трофобластическая болезнь. Классификация. Клиника. Диагностика. Морфологические формы. Пути распространения. Варианты стадии поражения. Диагностика. Лечение, профилактика. Реабилитация.		18	5		5	13	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
2.15	Промежуточная аттестация - экзамен	1	36				36	Итоговый контроль	ИУК-5.1; ИУК-5.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-6.1; ИОПК-6.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИОПК-8.1; ИОПК-8.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3;

									ИПК-2.4; ИПК-2.5

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

6.1. Формы контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине «Акушерство и гинекология» на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, оценки усвоения практических навыков в ходе работы с больными, написание и защита истории болезни, написание и защита реферата. Для текущего контроля могут использоваться устный опрос, письменные задания, контрольные работы, оценка практических навыков, оценка решения ситуационных задач.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачёта в первом и втором семестре, в третьем семестре – в форме экзамена и состоит из тестового контроля и собеседования по билету, состоящему из 4 вопросов и ситуационной задачи.

6.2. Критерии оценки:

Критерии оценки результатов текущего контроля:

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в полугодии осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Критерии оценки результатов промежуточной аттестации:

Критерии оценки тестирования по пятибалльной системе:

«Отлично»	90-100% правильных ответов
«Хорошо»	80-89% правильных ответов
«Удовлетворительно»	71-79% правильных ответов
«Неудовлетворительно»	70% и менее правильных ответов

Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

«Отлично»	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, теоретическое содержание курса освоено полностью, все предусмотренные программой учебные задания выполнены. Решена предложенная ситуационная задача.
«Хорошо»	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте,

	доказательно раскрыты основные положения темы. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены. Решена предложенная ситуационная задача.
«Удовлетвори-тельно»	Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, содержат ошибки. Решена предложенная ситуационная задача.
«Неудовлетво-рительно»	Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме с существенными ошибками в определениях. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено. Не решена предложенная ситуационная задача.

6.3. Примеры заданий:

6.3.1. Для текущего контроля:

Примеры вопросов для устного собеседования:

1. Организация акушерско-гинекологической помощи в г. Москве и Московской области.
2. Методы исследования в гинекологии.
3. Опухоли яичников. Классификация. Этиология. Патогенез. Тактика ведения.
4. Миома матки. Классификация. Этиология. Патогенез. Тактика ведения.
5. Предраковые заболевания шейки матки. Рак шейки матки.
6. Физиология женской репродуктивной системы. Нарушения менструальной

функции.

7. Периоды родов.
8. Острый живот в гинекологии. Клиника. Дифференциальная диагностика.
9. Акушерские кровотечения. Тактика ведения пациенток.

10. Операция кесарева сечения при врастании плаценты в рубец.

Примеры ситуационных задач:

Задача №1

Пациентка А., 24 лет, обратилась к врачу женской консультации с жалобами на задержку менструации в течение 4 недель, ноющие боли внизу живота, отмечает тошноту по утрам, в последние 2 недели - рвоту 1 раз в сутки. Из анамнеза установлено: менархе с 13 лет, установились через 6 месяцев, по 3-4 дня, умеренные, безболезненные, цикл 30 дней. Последняя нормальная менструация началась 8 недель назад. Половая жизнь с 20 лет, последние 6 месяцев от беременности не предохранялась (ранее с целью контрацепции использовала презервативы). Три года назад первая беременность закончилась медицинским абортом, который осложнился метроэндометритом, потребовавшим стационарного лечения. Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, обычной окраски. Слизистые розового цвета, влажные. Пульс 72 уд в мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД 120/80 мм рт. ст., температура тела 36,7°С. Со стороны дыхательной, сердечно-сосудистой, мочевыводящей систем патологии не выявлено. Живот мягкий, участвует в акте дыхания, при пальпации болезненный в нижних отделах, симптомы раздражения брюшины отрицательные. Стул регулярный. Мочеиспускание свободное, не учащено.

Гинекологическое исследование: шейка матки и слизистая влагалища цианотичные, выделения светлые, в обычном количестве. Шейка матки коническая, отклонена кзади, наружный зев замкнут, щелевидный. Влагалище нерожавшей женщины. Матка в типичном положении, увеличена до 5-6 недель беременности, при пальпации легко возбудима, отмечаются положительные симптомы Снегирева, Пискачека, Гентера. Придатки с обеих сторон не пальпируются. Своды глубокие, безболезненные.

Вопросы:

1. Диагноз и его обоснование.
2. Объем исследований, необходимых для уточнения диагноза.
3. Возможные причины развития осложнений.
4. Тактика врача и необходимый объем лечения.
5. Прогноз

Задача №2.

Пациентка Б., 32 лет, машиной «скорой помощи» доставлена в гинекологический стационар. Жалобы при поступлении на резкие боли в низу живота, озноб, повышение температуры тела до 38 оС, общую слабость. Менструации с 12 лет, установились сразу, последняя менструация была за 12 дней до поступления в стационар. Половую жизнь ведёт с 24 лет.

Беременностей было пять, из них Р-1, М/А-3, без осложнений, С/А-1, последний осложнился повторным выскабливанием и воспалением придатков.

Объективное обследование: общее состояние удовлетворительное, пульс 88 уд./мин, АД 110/70 мм рт.ст., температура тела 37,6оС. Язык влажный, слегка обложен белым налётом, живот не вздут, при пальпации в нижних отделах – нерезко выраженное напряжение

передней брюшной стенки, больше слева. Влагалищное исследование: Влагалище рожавшей женщины, шейка матки чистая, смещение её резко болезненное, тело матки

нормальных размеров, несколько сдвинуто вправо, ограничено в подвижности, чувствительное при пальпации. Правые придатки не определяются, слева и несколько сзади от матки пальпируется образование, ограниченной подвижности, резко болезненное, плотной консистенции, с участками размягчения, размерами 4х9 см, влагалищный свод слева укорочен. Анализ крови: определяется лейкоцитоз, повышенная СОЭ, палочкоядерные нейтрофилы. Вопросы:

1. Диагноз и его обоснование.
2. Объем исследований, необходимых для уточнения диагноза.
3. Возможные причины развития осложнений.
4. Тактика врача и необходимый объем лечения.
5. Прогноз

Примеры тем рефератов:

1. Привычное невынашивание беременности различного генеза: основные причины. Методы диагностики и современные методы лечения.
2. Подготовка к беременности при различной экстрагенитальной патологии.
3. Преждевременные роды. Этиология. Тактика ведения.
4. Современные подходы к лечению истмико-цервикальной недостаточности, гормональных нарушений, угрозы преждевременных родов.
5. Современные подходы к лечению плацентарной недостаточности, гипоксии плода.
6. Ведение беременных с врастанием плаценты в рубец после кесарева сечения.
7. Ведение беременных сахарным диабетом.
8. Ведение и родоразрешение беременных после эмболизации маточных артерий (ЭМА).
9. Ведение беременности и родов у беременных групп риска.

10. Нарушение гемостаза у беременных.

11. Современные технологии в ведении преэклампсии, артериальной гипертензии,

6.3.2. Для промежуточной аттестации:

Примеры тестовых заданий:

Акушерство

1. Биохимический маркер беременности малого срока:

1) высокий уровень прогестерона

2) появление β-ХГЧ в крови

3) повышение уровня эстрадиола

4) повышение уровня эстриола

2. В каком случае при подсчете срока беременности не следует опираться на первый день последней менструации?

1) при нормопонирующем менструальном цикле

2) при нерегулярном менструальном цикле

3) при несоответствии на 3-4 дня со сроком беременности по УЗИ в 1 триместре

4) при регулярном менструальном цикле

3. В рамках скрининга 1 триместра возможно выявление повышенных рисков развития:

1) преэклампсии и ЗРП

2) преэклампсии, ЗРП и преждевременных родов

3) преждевременных родов

4) муковисцидоза

4. Скрининг 2 триместра включает:

1) анализ анамнестических данных

2) УЗИ, определение уровня β-ХГЧ, PAPP-P

3) УЗИ, определение уровня PAPP-P

4) УЗИ

5. Целью комбинированного скрининга 1 триместра не является:

1) выявление хромосомных аномалий у плода

2) выявление пороков развития плода

3) выявление беременных группы высокого риска по развитию преэклампсии

4) определение пола плода

6. Комбинированный скрининг 1 триместра Astrai не включает:

1) УЗИ

2) определение уровня плацентарного фактора роста

3) определение пульсационного индекса кровотоков маточных артерий

4) определение пульсационного индекса кровотока в средней мозговой артерии плода

7. Во втором триместре скрининговое УЗИ проводится:

1) в 19-21 недель беременности

2) в 18-20 недель беременности

3) в 19-24 недель беременности

4) в 16-21 недель беременности

8. При одноплодной беременности в третьем триместре УЗИ проводится:

1) в 18-30 недель

2) в 30-34 недели

3) в 30-32 недели

4) в 32-34 недели

9. Скрининг первого триместра не информативен в отношении:

1) синдрома Патау

2) индрома Эдвардса

3) синдром Дауна

4) фенилкетонурия

10. Расчет предполагаемой даты родов производится:

1) по дате последней менструации и данным УЗИ первого скрининга

2) по дате последней менструации по первому шевелению плода

3) только по данным УЗИ в сроке до 10 недель

4) по 1-й явке в женскую консультацию

Гинекология

1. В основе действия комбинированных оральных контрацептивов (КОК) лежит:

1) предотвращение развития и выхода яйцеклетки

2) препятствие прикреплению оплодотворенной яйцеклетки к стенке матки посредством изменения структуры эндометрия

3) подавление двигательной способности сперматозоидов

4) непроходимость сперматозоидов в шейку матки путем сгущения цервикальной слизи

2. Гормонотерапия в период менопаузы основана на приеме:

1) тиреоидных гормонов

2) эстрогенов и фитоэстрогенов

3) глюкокортикоидов

4) оральных контрацептивов

3. Нормальная продолжительность менструального кровотечения составляет:

1) 4-5 дней

2) 1-3 дня

3) 3-7 дней (в среднем 5 дн.)

4) до 3 дней

4. Пролактин вырабатывается в:

1) задней доле гипофиза

2) яичниках

3) надпочечниках

4) передней доле гипофиза

5. Прерывание трубной беременности по типу трубного аборта происходит чаше в сроке беременности

1) 11-12 недель

2) 9-10 недель

3) 7-8 недель

4) 4-6 недель

5) все перечисленное неверно

6. При тяжелом состоянии больной с прервавшейся трубной беременностью показано

1) немедленное переливание крови

2) безотлагательное удаление источника кровотечения (беременной трубы)

3) надежный гемостаз

4) все перечисленное

5) ничего из перечисленного

7. Условия, обеспечивающие информативность метросальпингографии в целях диагностики внутреннего эндометриоза тела матки

1) применение только водного контрастного раствора

2) "тугое" заполнение полости матки контрастным раствором

3) проведение исследования во вторую фазу менструального цикла

4) верно a) и b)

5) все перечисленные условия

8. Принципы лечения генитального эндометриоза

1) во всех случаях предпочтительно проведение хирургического

2) во всех случаях выявления эндометрмоза предпочтительно ограничиться гормональной терапией

3) при внутреннем эндометриозе тела матки I-II стадии и нерезко выраженной симптоматике можно ограничиться симптоматической терапией

4) применение физиотерапии в основном показано при тяжелых формах эндометриоза

5) все перечисленное неверно

9. Ранение мочеточника возможно при операции

1) передней кольпорафии

2) высокой ампутации шейки матки

3) простой экстирпации матки

4) влагалищной экстирпации матки

5) всего перечисленного

10. Диагностическое выскабливание матки всегда должно быть раздельное (то есть раздельно цервикального канала и стенок полости) у больной с дисфункциональным маточным кровотечением

1) ювенильного возраста

2) репродуктивного возраста

3) климактерического возраста

4) верно b) и c)

5) всего перечисленного

Примеры билетов к экзамену:

Билет 1

1. Кровотечение в последовом периоде. Алгоритм ведения роженицы.

2. Современные принципы ведения физиологических родов. Последствия агрессивного ведения родов.

3. Методы лечения миомы матки.

4. Продемонстрируйте на фантоме биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания.

Билет 2

1. Кровотечение в раннем послеродовом периоде. Алгоритм обследования и ведения родильницы.

2. Субмукозная миома матки. Тактика врача.

3. Определение акушерской ситуации, условия для родоразрешения путем операции кесарева сечения и наложения акушерских щипцов.

4. Продемонстрируйте на фантоме биомеханизм родов при лицевом предлежании.

Примеры ситуационных задач:

ЗАДАЧА №1

Пациентка С., 25 лет, обратилась к врачу женской консультации с жалобами на обильные пенистые выделения из половых путей с неприятным

запахом, жжение, зуд в области наружных половых органов. Половую жизнь ведёт с 16 лет, две недели назад имела случайное половое сношение.

Осмотр при помощи зеркал: имеется резкая гиперемия слизистой оболочки влагалища, ярко-красная пятнистость в верхней его части. В заднем влагалищном своде имеется скопление жёлтого гноя зеленоватого оттенка, жидкой консистенции, пенистого вида. Влагалищное исследование: матка плотная, подвижная и безболезненная, нормальной величины. Придатки с обеих сторон не определяются, область их безболезненная. Своды влагалища глубокие.

Диагноз. Тактика ведения пациентки.

ЗАДАЧА №2

Пациентка И., 56 лет, поступила в гинекологическую клинику с жалобами на кровотечение из половых путей. Менопауза 2 года. Пятнадцать дней назад у больной началось кровотечение, которое продолжается до настоящего времени. Влагалищное исследование: влагалище рожавшей женщины, шейка матки цилиндрической формы, тело матки нормальных размеров, безболезненное при пальпации, придатки с обоих сторон не определяются. Своды свободные, выделения кровянистые, обильные.

Диагноз. Тактика ведения пациентки.

6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординаторов:

1. Решение ситуационных задач.
2. Подготовка и защита реферата.
3. Подготовка доклада на конференцию (реферативную, клиническую).
4. Учебно-исследовательская работа по научной тематике кафедры.
5. Подготовка письменных аналитических работ.
6. Подготовка литературных обзоров.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»

7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) официальные документы (в последней редакции):

1. Приказ МЗ РФ № 1130н от 20.10.2020 «Порядок оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология». http://pravo.gov.ru/proxy/ips/?docbody=&link_id=0&nd=102926266&intelsearch=+%0D%0A&firstDoc=1&ysclid=laruvjzplg680609011

б) основная учебная литература:

1. Савельева, Г. М. Акушерство : учебник / Савельева Г. М. , Шалина Р. И. , Сичинава Л. Г. , Панина О. Б. , Курцер М. А. - Москва :

ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-5324-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453247.html

2. Гинекология : учебник / под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-7188-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471883.html

3. Савельева, Г. М. 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. - (Серия "Национальные руководства"). - 1008 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6796-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html

4. Айламазян, Э. К. Акушерство. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Э. К. Айламазяна, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, Г. М. Савельевой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-4862-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448625.html

в) дополнительная литература:

1. Стрижаков, А. Н. Акушерство : учебник / Стрижаков А. Н. , Игнатко И. В. , Давыдов А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1072 с. - ISBN 978-5-9704-5396-4
https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970453964.html

2. Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html

3. Володина, Н. Н. Неонатология. Клинические рекомендации / под ред. Н. Н. Володина, Д. Н. Дегтярева, Д. С. Крючко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-6213-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462133.html

4. Доброхотова, Ю. Э. Гиперандрогения и репродуктивное здоровье женщины / Ю. Э. Доброхотова, З. Э. Рагимова, И. Ю. Ильина, Д. М. Ибрагимова и др. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5277-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452776.html

5. Глухова, Е. Ю. Несостоятельный рубец на матке / под ред. Е. Ю. Глухова, С. Н. Буяновой, Л. С. Логутовой [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

2020. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5701-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457016.html

г) литература для факультативного чтения:

1. Баринов, В. В. Гинекология. Клинические лекции / Баринов В. В. , Здановский В. М., Игнатченко О. Ю. и др. / Под ред. О. В. Макарова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-1252-7 https://www.studentlibrary.ru/en/book/ISBN9785970412527.html

2. Серов, В. Н. Неотложные состояния в акушерстве / Серов В. Н., Сухих Г. Т., Баранов И. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 784 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2472-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424728.html

3. Предиктивное акушерство / В. Е. Радзинский, С. А. Князев, И. Н. Костин и соавт.; под ред. В. Е. Радзинского, С. А. Князева, И. Н. Костина. – Москва : Редакция журнала StatusPraesens, 2021. – 520 с.

4. Беременность высокого риска: протоколы, основанные на доказательной медицине /Джон Т. Квинан, Кэтрин И. Спонг, Чарльз Дж. Локвуд; пер. с англ. под ред. А.Д. Макацарии, В.О.Бицадзе. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 560 с.

5. Подготовка и ведение беременности у женщин с привычным невынашиванием: методические пособия и клинические протоколы / В. М. Сидельникова. – 3-е изд. – Москва: МЕДпресс-информ, 2013. – 224 с.

6. Стрюк Р.И. Заболевания сердечно-сосудистой системы и беременность – Москва: ГЭОТАР-Медиа , 2010. – 280 с.

7. Консервативные методы лечения женщин перименопаузального периода с пролапсом гениталий в сочетании с дисплазией соединительной ткани [Текст] : клинические рекомендации / [Ю. Э. Доброхотова, И. Ю. Ильина] ; Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования "РНИМУ им. Н. И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации. - Москва : Тактик-Студио, 2013. – 10 с.

8. Положительное влияние вагинальной гормональной системы на контроль менструального цикла / Ю.Э. Доброхотова, И.Ю. Ильина //Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. – 2010. – Т. 9. - №5. - С. 75-77. https://elibrary.ru/item.asp?id=15581593

9. Комплексный подход к лечению гиперактивного мочевого пузыря у женщин с пролапсом гениталий / Ю.Э.Доброхотова, Л.В.Фандеева , М.М. Кайфаджян, И.Ю. Ильина, Л. А. Филатова // Всероссийский конгресс с международным участием

«Амбулаторно-поликлиническая практика: проблемы и перспективы»

Сборник тезисов. Москва, 2011. - С. 161-165.

10. Профилактика развития бактериального вагиноза, вагинита и обострения воспалительного процесса у женщин с хроническим воспалительным процессом мочевыводящих путей/ Ю.Э. Доброхотова, И.Ю. Ильина, Р.Ф. Нуруллин // Гинекология. – 2014. - №3.– С. 50-52.

11. Новые подходы к коррекции тромбофилических нарушений гемостаза во время беременности. Роль магния. Эффективность терапии и сочетанные эффекты. / Э.М. Джобава, И.Ю. Ильина, Г.Ю. Судакова, С.Ж. Данелян, А.А. Чикишева //Гинекология. – 2012. - Т. 14. - С. 3-6.

12. Значимость биохимических маркеров распада коллагена в послеоперационном периоде у женщин с дисплазией соединительной ткани и без нее / И.Ю.Ильина , В.О.Маликова , Ю.Э.Доброхотова// Всероссийский конгресс с международным участием «Амбулаторно-поликлиническая практика: проблемы и перспективы» Сборник тезисов. Москва, 2011. - С. 200-202.

13. Значимость маркеров распада коллагена в послеоперационном периоде у женщин после гистерэктомии / И.Ю. Ильина, В.О. Маликова, Ю.Э. Доброхотова // Всероссийский конгресс с международным участием «Амбулаторно-поликлиническая практика: проблемы и перспективы»

Сборник тезисов. Москва, 2011.- С. 202-203.

д) интернет- ресурсы и базы данных:

1. ЭБС «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/
2. ЭБС «Консультант студента» https://www.studentlibrary.ru/
3. ЭБС «Издательство Лань» https://e.lanbook.com/
4. ЭБС «Юрайт» https://urait.ru/

7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проводятся:

- в учебной аудитории для проведения занятий всех видов, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Технические средства обучения:

Экран-телевизор-1шт. со встроенным системным блоком и комплектом аудио колонок для воспроизведения аудио файла.

Специализированная мебель:

Стол -1шт.

Стулья студенческие -15 шт.

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1) Microsoft Office 2016, Windows 10 LTSC
2) Справочная информационная система «Консультант +»
3) Антивирусная защита Kaspersky V 11.8.0.384

Фантомы наружного акушерского осмотра, родов, определения акушерской ситуации, для влагалищного оперативного родоразрешения (вакуум-экстракция плода, акушерские шипцы), симуляторы, инструментарий для выполнения акушерских операций. Операционные, манипуляционные кабинеты.

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор МГИМО-МЕД

Е.Н. Гужвина

_____

« 4 » апреля 2024г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Рабочая программа дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»

Специальность: 31.08.01 Акушерство и гинекология

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2024

Учебная программа по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 6 (Зарегистрировано в Минюсте России 14.02.2023 г. № 72354).

Автор программы: Курцер Марк Аркадьевич, врач акушер-гинеколог, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН

Программа рассмотрена и одобрена на заседании методического совета МГИМО-МЕД.

Протокол заседания № 8 от « 4 » апреля 2024 г.

Председатель методического совета

_____ /Т.В. Кокорева /

Содержание

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОШИБКА! ЗАКЛАДКА НЕ ОПРЕДЕЛЕНА.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ. 10

3.ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ 10

4.СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ 11

5.УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ ОШИБКА! ЗАКЛАДКА

6.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ОШИБКА! ЗАКЛАДКА НЕ ОПРЕДЕЛЕНА.**5**

6.1. Формы контроля.....**Ошибка! Закладка не определена.**5

6.2. Критерии оценки .....**Ошибка! Закладка не определена.**6

6.3. Примеры заданий. .....**Ошибка! Закладка не определена.**7

6.3.1. для текущего контроля: .....**Ошибка! Закладка не определена.**7

6.3.2. для промежуточной аттестации:....**Ошибка! Закладка не определена.**8

6.3.3. задания по самостоятельной работе ординатора**Ошибка! Закладка не определена.**

7.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ ОШИБК

7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины 232

а) основная учебная литература: 2322

б) дополнительная литература:.....**Ошибка! Закладка не определена.**23

в) литература для факультативного чтения: 23

в) интернет-ресурсы и базы данных:.....**Ошибка! Закладка не определена.**23

7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....24

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Цель дисциплины: приобретение и совершенствование знаний по общественному здоровью и здравоохранению, формирование умений и навыков, необходимых для осуществления самостоятельной профилактической и организационно-управленческой деятельности в организациях и учреждениях системы здравоохранения.

Задачи дисциплины:

1. совершенствование теоретических знаний по общественному здоровью и организации здравоохранения;
2. совершенствование знаний и навыков применения принципов и методов управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
3. совершенствование знаний и практических навыков по экономике в практической деятельности врача в условиях государственной и частной практики, с соблюдением стандартов и учетом требований современной системы здравоохранения для обеспечения высокого качества медицинской помощи;
4. совершенствование знаний социально-гигиенических методик сбора и методов медико-статистического анализа данных о состоянии здоровья различных поло-возрастных и социальных групп населения, навыков применения этих знаний;
5. совершенствование понимания факторной обусловленности здоровья населения, роли образа жизни в формирования показателей здоровья и системы, обеспечивающих сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения;
6. совершенствование знаний и навыков ведения учетно-отчетной медицинской документации и оценки показателей деятельности лечебно-профилактических учреждений.

В результате освоения образовательной программы ординатор должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине:

Коды компетенции	Содержание компетенций	Индикаторы достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (в соответствии с профессиональными стандартами (при наличии)
УК-2	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	ИУК-2.1 Участвует в разработке и реализации проекта	**Знать:** основные этапы разработки проекта **Уметь:** формулировать цель, задачи, обосновывать актуальность, значимость, ожидаемые результаты **Владеть:** навыком оценки идеи проекта и самого проекта на всех этапах, от планирования до завершения
		ИУК-2.2 Выполняет задачи по управлению проектом в зоне своей ответственности, при необходимости корректирует их	**Знать:** принципы разработки плана и этапов реализации, методы и средства, используемые при реализации проекта **Уметь:** применять методики реализации проекта **Владеть:** навыком сопровождения и реализации проекта в области профессиональной деятельности
УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	ИУК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для оказания медицинской помощи	**Знать:** цели и задачи проектов, пути их реализации; принципы и формы делового общения с персоналом и коллегами **Уметь:** разрабатывать стратегию и тактику развития проектов, выстраивать профессиональную коммуникацию по вертикали и горизонтали **Владеть:** приемами делового общения с персоналом и коллегами
		ИУК-3.2 Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели	**Знать:** виды управленческих решений, основные принципы создания и сплочения команды **Уметь:** составлять алгоритм принятия управленческих решений, правильно использовать принципы командообразования, разрешать конфликты на основе согласования и учета интересов **Владеть:** навыками принятия управленческих решений, организации командной работы,

			организации собраний и деловых бесед
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ИОПК-1.1 Выбирает источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач	**Знать:** виды современных информационных и коммуникационных средств и технологий; области их применения; особенности их применения в профессиональной деятельности; виды и области применения наиболее распространенного программного обеспечения; виды информационных и библиографических ресурсов, в том числе, зарубежных, а условия их применения в профессиональной деятельности; принципы применения и задачи, решаемые с использованием; нормативные и правовые акты, регулирующие вопросы авторских прав и устанавливающие требования к аффилиации; принципы поиска информации **Уметь:** применять коммуникационные средства и информационные технологии с учетом норм, правил и ограничений их применения в профессиональной деятельности; применять наиболее распространенное программное обеспечение; искать, находить и применять информацию, необходимую для профессиональной деятельности, с использованием информационных и библиографических ресурсов, в соответствии с правилами их использования и с соблюдением авторских прав **Владеть:** навыком применения современных коммуникационных средств, технологий и программного обеспечения, а также информационных и библиографических ресурсов, в том

		ИОПК-1.2 Соблюдение правил информационной безопасности в профессиональной деятельности	**Знать:** основные виды угроз информационной безопасности в профессиональной деятельности; нормативные и правовые документы, устанавливающие необходимые уровни информационной безопасности; правила информационной безопасности. **Уметь:** распознавать и выявлять угрозы информационной безопасности, следовать правилам информационной безопасности. **Владеть:** навыком поддержания и способствования информационной безопасности в профессиональной деятельности.
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ИОПК-2.1 Применяет основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан	**Знать:** основы трудового законодательства, законодательства в сфере здравоохранения, нормативные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения в Российской Федерации; показатели, характеризующие деятельность медицинской организации; показатели здоровья населения; **Уметь:** использовать принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях; проводить расчет и анализировать показатели качества медицинской помощи; **Владеть:** навыками организации и управления в сфере охраны здоровья; навыком анализа деятельности различных подразделений медицинской организации; навыками расчета и анализа основных показателей качества медицинской помощи медицинских организаций с использованием основных медико-статистических показателей;

		ИОПК-2.2 Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	**Знать:** основные медико-статистические показатели, характеризующие качество оказания медицинской помощи; порядок создания и деятельности врачебной комиссии. **Уметь:** проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинской помощи; **Владеть:** навыком анализа деятельности различных подразделений медицинской организации; навыками расчета и анализа основных показателей качества медицинской помощи медицинских организаций с использованием основных медико-статистических показателей
ОПК-9	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИОПК-9.1 Способен проводить анализ медико-статистической информации и вести медицинскую документацию	**Знать:** правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» **Уметь:** проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов; анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи пациентам **Владеть:** навыками заполнения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения.

		ИОПК-9.2 Способен организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	**Знать:** должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала **Уметь:** осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей медицинским персоналом, находящимся в распоряжении **Владеть:** навыками обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
ПК-3	Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИПК-3.1. Проводит анализ медико-статистической информации, составляет план работы и отчеты о профессиональной деятельности врача	**Знать:** показатели здоровья населения **Уметь:** проводить анализ медико-статистических показателей **Владеть:** навыком анализа медико-статистической информации.
		ИПК-3.2 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	**Знать:** правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «анестезиология-реаниматология», в том числе в форме электронных документов **Уметь**: вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, контролировать качество её ведения **Владеть**: навыками ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде
		ИПК-3.3. Организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	**Знать:** должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих скорую медицинскую помощь по профилю «анестезиология-реаниматология» **Уметь:** осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом **Владеть:** навыками организации

			контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ.

Учебная дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» изучается в 3 семестре и входит в блок Б1.О.05 Дисциплины (модули). Базовая часть.

Изучение дисциплины основано на знаниях, полученных обучающимися в рамках освоения программ высшего образования дисциплин: Педагогика, Медицина чрезвычайных ситуаций, Патология, Инфекционные болезни, Эндоскопия, Медицина плода, Правовое регулирование медицинской деятельности, Основы эффективной коммуникации.

Знания, умения и навыки, полученные в ходе изучения дисциплины необходимы в повседневной и будущей профессиональной деятельности для осуществления самостоятельной профилактической и организационно-управленческой деятельности в организациях и учреждениях системы здравоохранения.

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы	**Всего часов**	**Семестр**
		3
Аудиторные занятия, в т.ч.	**36**	**36**
Лекции	6	6
Практические занятия	30	30
Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)	**36**	**36**
Вид промежуточной аттестации: экзамен (Э), зачет (З)	**зачет**	**З**
Итого общая часов	**72**	**72**

трудоемкость	**з.е.**	**2**	**2**

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Индекс	**Наименование дисциплины, разделов**	**Код индикаторов компетенций**
Б1.О	**Базовая часть**	
Б1.О.05	**Общественное здоровье и здравоохранения**	**ИУК-2.1; ИУК-2.2; ИУК-3.1; ИУК-3.2; ИОПК-1.1; ИОПК-1.2; ИОПК-2.1; ИОПК-2.2; ИОПК-9.1; ИОПК-9.2; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3**
Раздел 1.	Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения.	ИУК-2.1; ИУК-2.2; ИУК-3.1; ИУК-3.2; ИОПК-1.1; ИОПК-1.2; ИОПК-2.1; ИОПК-2.2; ИОПК-9.1; ИОПК-9.2; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3
Раздел 2.	Принципы организации здравоохранения.	ИУК-2.1; ИУК-2.2; ИУК-3.1; ИУК-3.2; ИОПК-1.1; ИОПК-1.2; ИОПК-2.1; ИОПК-2.2; ИОПК-9.1; ИОПК-9.2; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3
Раздел 3.	Медицинское страхование.	ИУК-2.1; ИУК-2.2; ИУК-3.1; ИУК-3.2; ИОПК-1.1; ИОПК-1.2; ИОПК-2.1; ИОПК-2.2; ИОПК-9.1; ИОПК-9.2; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3
Раздел 4.	Медицинская статистика.	ИУК-2.1; ИУК-2.2; ИУК-3.1; ИУК-3.2; ИОПК-1.1; ИОПК-1.2; ИОПК-2.1; ИОПК-2.2; ИОПК-9.1; ИОПК-9.2; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3

Раздел 1. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения.

1.1 Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина.

Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина о закономерностях общественного здоровья, воздействии социальных условий, факторов внешней среды и образа жизни на здоровье, способах его охраны и улучшения. Определение здоровья и болезни. Уровни здоровья:

индивидуальное, отдельных групп, семьи и общественное здоровье. Ответственность за состояние индивидуального и общественного здоровья. Политика государства в сфере охраны личного и общественного здоровья. Общественное здоровье как ресурс и потенциал общества. Общественное здоровье как индикатор и фактор социально-экономического развития общества. Факторы, определяющие общественное здоровье и их значение: образ жизни; окружающая среда; биологические (генетические); здравоохранение. Социальная защита населения, государственное социальное страхование. Экспертиза нетрудоспособности.

1.2 Демография и ее медико-социальные аспекты.

Значение демографических данных для характеристики здоровья населения. Статика населения: важнейшие показатели (численность, плотность населения, возрастно-половой состав и др.). Характеристика изменений численности населения, возрастно-полового состава в последнее десятилетие. Типы возрастно-половой структуры населения. Динамика населения, ее виды. Воспроизводство населения (естественное движение). Общие и специальные показатели, методы расчета, анализ и оценка. Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в РФ и зарубежных странах за последнее десятилетие, факторы, определяющие особенности и динамику современных демографических процессов. Региональные особенности воспроизводства населения в различных странах в связи с уровнем их социально-экономического развития.

1.3 Основные медико-социальные проблемы здоровья населения. Социально-значимые заболевания: определение, первичная заболеваемость, распространенность, инвалидность, смертность, экономический ущерб, организация специализированной медицинской помощи и др. Факторы риска различных заболеваний. Стратегия профилактики. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема. Уровень, динамика, структура первичной и общей заболеваемости, заболеваемости с временной утратой трудоспособности, инвалидности, смертности. Туберкулез как медико-социальная проблема. Уровень, динамика, структура первичной и общей заболеваемости. Организация борьбы с алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями в РФ. Роль здорового образа жизни в профилактике алкоголизма, табакокурения, наркомании и токсикомании.

Раздел 2. Принципы организации здравоохранения.

2.1 Основные элементы системы здравоохранения: законодательство в области здравоохранения и ресурсы (финансирование, учреждения, кадры).

Отрасли здравоохранения. Номенклатура учреждений здравоохранения. Принципы охраны здоровья граждан РФ: соблюдение прав человека в области охраны здоровья; приоритет профилактических мер в области охраны здоровья; доступность медико-социальной помощи; социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья: ответственность органов государственной власти и управления за соблюдение прав человека в области охраны здоровья, Программы государственных гарантий населению.

2.2 Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП).

Основные принципы ПМСП: справедливость и равенство в распределении и доступности служб здравоохранения, активное участие населения в решении вопросов здравоохранения и др. Основные амбулаторно-поликлинические учреждения общего профиля: поликлиника, поликлиническое отделение городской больницы, диагностические центры, амбулатории участковых больниц, и специализированные: диспансеры, клинико-диагностические центры, специализированные поликлиники; их структура, задачи, направления деятельности. Поликлиника, ее роль в организации медицинской помощи населению и изучении его здоровья. Организация неотложной медицинской помощи. Лечебно-диагностическая деятельность поликлиники. Врач общей практики (семейный врач): определение, организация работы, взаимодействие с врачами-специалистами. Диагностические центры, их функции, организация работы. Основные показатели деятельности амбулаторно-профилактических учреждений. Специализированные поликлиники (стоматологические, гомеопатические и др.). Диспансеры (противотуберкулезный, кожно-венерологический, онкологический, психоневрологический, наркологический и др.): функции и организация работы. Скорая медицинская помощь: определение, принципы организации службы. Организация деятельности центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора (ЦГСЭН).

2.3 Стационарная медицинская помощь.

Основные виды медицинских организаций, оказывающие стационарную помощь: больницы, самостоятельные и объединенные с поликлиникой, стационарные отделения диспансеров, больницы (госпитали) в системе МВД, МПС и других ведомств, клиники научно-исследовательских институтов и медицинских вузов и др. Виды стационарных учреждений: многопрофильные больницы, специализированные (скорой помощи, инфекционные, туберкулезные, психиатрические, онкологические и др.). Основные виды медицинских организаций, оказывающие стационарную помощь: больницы, самостоятельные и объединенные с поликлиникой,

стационарные отделения диспансеров, больницы (госпитали) в системе МВД, МПС и других ведомств, клиники научно-исследовательских институтов и медицинских вузов и др. Виды стационарных учреждений: многопрофильные больницы, специализированные (скорой помощи, инфекционные, туберкулезные, психиатрические, онкологические и др.).

2.4 Охрана здоровья матери и ребенка.

Акушерско-гинекологические учреждения: женская консультация, родильный дом, гинекологические больницы и отделения и др. Женские консультации: типы, структура, задачи, особенности организации работы. Участковый принцип в работе женских консультаций. Профилактические осмотры здоровых женщин определенных возрастных групп. Родильный дом: его задачи и структура, преимущества объединения родильного дома с женской консультацией. Педиатрическая служба. Детская поликлиника: ее задачи, особенности организации амбулаторно-поликлинической помощи детям, структура детской поликлиники. Специализированные детские учреждения для детей с отклонениями в состоянии здоровья, дефектами умственного и физического развития особенности организации работы медицинского персонала специализированных детских учреждений.

2.5 Санитарно-эпидемиологическая служба.

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, определение. Место и роль санитарно-эпидемиологической службы в системе охраны здоровья населения, в решении задач профилактики, в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Структура, функции, задачи санитарно-эпидемиологической службы. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор, производственный контроль. Санитарно-противоэпидемиологические мероприятия (карантин и др.). Структура, основные функции центров госсанэпиднадзора (ЦГЭН), формы и методы их работы. Место и роль санитарно-эпидемиологической службы в системе охраны здоровья детей и подростков. Гигиенический контроль детских и дошкольных учреждений в школах, оценка условий труда учащихся Контроль за деятельностью летних оздоровительных учреждений для детей. Взаимодействие учреждений санитарно-эпидемиологической службы с учреждениями лечебно-профилактической помощи матерям и детям.

Раздел 3. Медицинское страхование.

Медицинское страхование как вид социального страхования, определение, цели. Законодательная база медицинского страхования в РФ. Виды, принципы медицинского страхования. Организация медицинского

страхования: субъекты (прямые, косвенные), их права и обязанности. Взаимодействие на основе договорных отношении. Страховой полис. Обязательное и добровольное медицинское страхование. Источники финансирования здравоохранения в условиях медицинского страхования. Фонд обязательного медицинского страхования. Программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. Программы добровольного медицинского страхования. Порядок оплаты медицинских услуг в лечебных учреждениях в системе обязательного медицинского страхования.

Раздел 4 Медицинская статистика.

Медицинская статистика: Санитарная статистика (статистика здоровья населения; статистика здравоохранения); Статистический метод в исследованиях (клинических; биологических; экспериментальных; гигиенических; эпидемиологических; лабораторных и т.д.). Виды исследования состояния здоровья населения: Сплошное изучение заболеваемости населения и деятельности медицинских учреждений на основе обязательной государственной отчетности. Выборочное изучение состояния здоровья населения, отдельных его групп. Применение статистики в медицине.

5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Индекс	Наименование разделов дисциплины разделов, тем и т.д.	ЗЕТ	Количество часов						Код индикаторов компетенций
			Всего	**Ауд**	**Лек**	**Пр и Сем**	**СР**	Форма контроля	
Б1.О.05	**Общественное здоровье и здравоохранение**	**2**	**72**	**36**	**6**	**30**	**36**	Зачет	ИУК-2.1; ИУК-2.2; ИУК-3.1; ИУК-3.2; ИОПК-1.1; ИОПК-1.2; ИОПК-2.1; ИОПК-2.2; ИОПК-9.1; ИОПК-9.2; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3
Раздел 1.	Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения.		10	8	2	6	2		ИУК-2.1; ИУК-2.2; ИУК-3.1; ИУК-3.2; ИОПК-1.1;

									ИОПК-1.2; ИОПК-2.1; ИОПК-2.2; ИОПК-9.1; ИОПК-9.2; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3
Раздел 2.	Принципы организации здравоохранения.		18	8		8	10		ИУК-2.1; ИУК-2.2; ИУК-3.1; ИУК-3.2; ИОПК-1.1; ИОПК-1.2; ИОПК-2.1; ИОПК-2.2; ИОПК-9.1; ИОПК-9.2; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3
Раздел 3.	Медицинское страхование.		22	10	2	8	12		ИУК-2.1; ИУК-2.2; ИУК-3.1; ИУК-3.2; ИОПК-1.1; ИОПК-1.2; ИОПК-2.1; ИОПК-2.2; ИОПК-9.1; ИОПК-9.2; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3
Раздел 4	Медицинская статистика.		22	10	2	8	12		ИУК-2.1; ИУК-2.2; ИУК-3.1; ИУК-3.2; ИОПК-1.1; ИОПК-1.2; ИОПК-2.1; ИОПК-2.2; ИОПК-9.1; ИОПК-9.2; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

6.1 Формы контроля

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточная аттестация** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

6.2 Критерии оценки результатов контроля

Шкала оценивания

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в течение полугодия осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

«отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

«неудовлетворительно» - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой

ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Результаты тестирования оцениваются по системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

«Зачтено» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

«Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным (оценка - «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестового задания и (или) оценки «зачтено» за собеседование.

6.3 Примеры заданий.

6.3.1. Примерные задания для текущего контроля

Примерные темы рефератов:

1. Здоровье как комплексная социальная категория. Основные подходы к определению понятия «здоровье».
2. Порядок разработки и внедрения новых лекарственных средств в РФ.
3. Права и обязанности граждан при получении психиатрической помощи.
4. Основы медико-социальной работы с инвалидами.
5. Виды здоровья: репродуктивное здоровье, физическое здоровье, психическое здоровье.
6. Номенклатура стационарных медицинских учреждений.
7. Реабилитационные учреждения для лиц с психическими заболеваниями.
8. Основные направления медико-социальной помощи пожилым гражданам
9. Факторы, влияющие на здоровье. Доминирующая обусловленность здоровья факторами образа жизни.
10. Номенклатура учреждений внебольничной медицинской помощи.
11. Права и обязанности граждан при получении психиатрической помощи.
12. Основные направления реабилитации инвалидов.

13. Индивидуальное и общественное здоровье. Показатели индивидуального и общественного здоровья, их определение.

Примеры вопросов для текущего контроля:

1. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина.
2. Определение здоровья и болезни. Уровни здоровья.
3. Политика государства в сфере охраны личного и общественного здоровья.
4. Факторы, определяющие общественное здоровье.
5. Значение демографических данных для характеристики здоровья населения.
6. Типы возрастно-половой структуры населения. Динамика населения, ее виды.
7. Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в

РФ и зарубежных странах

8. Факторы риска различных заболеваний. Стратегия профилактики.
9. Система охраны здоровья матери и ребенка.
10. Акушерско-гинекологические учреждения.
11. Детская поликлиника: ее задачи, особенности организации.
12. Специализированные детские учреждения для детей с отклонениями в состоянии здоровья.
13. Принципы охраны здоровья граждан РФ.
14. Программы государственных гарантий населению.
15. Принципы организации здравоохранения.

6.3.2. Примерные задания для промежуточной аттестации

Примеры вопросов тестового контроля

1. Укажите правильное определение общественного здоровья и здравоохранения как науки:

а) это наука о стратегии и тактике системы здравоохранения, направленная на улучшение общественного здоровья населения

б) это наука, изучающая влияние факторов среды обитания на человека и разрабатывающая оптимальные требования к условиям жизнедеятельности человека

в) это система мероприятий по охране здоровья населения.

2. Общественное здоровье и здравоохранение - это:

а) гигиеническая наука;

б) клиническая наука;

в) интегративная наука;

г) общественная наука;

3. При проведении медико-социальных исследований применяются следующие методы:

а) исторический;

б) статистический;

в) экспериментальный;

г) экономический;

д) социологический;

е) все вышеперечисленные.

4. Предметом изучения общественного здоровья является

1. состояние здоровья населения и отдельных групп;
2. влияние социально-экономических факторов на общественное здоровье и здравоохранение;
3. методы укрепления и охраны общественного здоровья;
4. формы и методы управления здравоохранением;

А) правильны ответы 1,2и 3;

Б) правильны ответы 1 и 3;

В) правильны ответы 2 и 4;

Г) правильны ответы 4;

Д) правильны ответы 1,2,3 и 4.

5. Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является:

а) статистический анализ состояния здоровья населения;

б) изучение общественного мнения;

в) решение кадровых вопросов;

г) системный управленческий подход;

д) решение финансовых вопросов.

6. Система здравоохранения в России является:

а) государственной;

б) смешанной;

в) страховой;

г) частной;

7. Основными направлением в совершенствовании организации оказания медицинской помощи населению являются:

1. развитие первичной медико-санитарной помощи на базе государственного (муниципального) здравоохранения;

2. перераспределение части объёмов помощи из стационарного сектора в амбулаторно-поликлинический;

3. развитие стационарзамещающих технологий;

4. рост числа республиканских, краевых, областных больниц.

А) правильны ответы 1 и 3

Б) – правильны ответы 1,2и 3

В)- правильны ответы 2 и 4

Г)- правильны ответы 4

Д)- правильны ответы 1,2,3и 4

8. Приоритетное направление в национальном проекте «Здоровье» предполагает:

а) снижение смертности от предотвратимых причин;

б) снижение заболеваемости болезнями, обозначенными, как «социально обусловленные».

9. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на уровне:

а) лечебно-профилактического учреждения;

б) региональном;

в) федеральном.

10. Критериями оценки состояния здоровья населения являются:

1. общая заболеваемость и по отдельным группам болезней, травматизм;

2. показатели физического развития;

3. показатели смертности, в том числе предотвратимой;

4. самооценка здоровья пациентами;

А) правильны ответы 1 и 3

Б) – правильны ответы 1,2и 3

В)- правильны ответы 2 и 4

Г)- правильны ответы 4

Д)- правильны ответы 1,2,3и 4

Примеры ситуационных задач

Задача 1

В городе Р Российской Федерации в 2014 г. родилось живыми 18 000 детей, мёртвыми – 159 детей. Умерло 200 детей в возрасте до 1 года, в том числе 167 в течение первых 28 дней, 70 в течение первых 168 часов жизни. От состояний, возникающих в перинатальном периоде, умерло 50 детей первого года жизни, врождённых аномалий – 34 детей, болезней органов дыхания – 14, травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин – 11, инфекционных и паразитарных

заболеваний – 8. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерло 4 женщины, в том числе 2 от операции аборта вне медицинского учреждения, 1 от кровотечения и 1 от токсикоза.

В городе Р в 2004 г. и 2009 г. наблюдались следующие демографические показатели, характеризующие здоровье женщин и детей (в ‰):

	2004 г.	2009 г.
Материнская смертность		
(на 100 000 родившихся живыми детей):	25,6	24,3
Младенческая смертность:	14,1	11,5
Неонатальная смертность:	10,1	9,5
Ранняя неонатальная смертность:	6,1	5,5
Перинатальная смертность:	13,4	12,9

На основе представленных данных требуется:

Вычислить демографические показатели, характеризующие здоровье женщин и детей, в указанном регионе за 2014 год: материнскую смертность, младенческую смертность, неонатальную смертность, раннюю неонатальную смертность, перинатальную смертность.

Определить структуру материнской и младенческой смертности.

Оценить уровень младенческой смертности в данном регионе за 2014 год.

Оценить динамику полученных показателей.

Сравнить демографические показатели, характеризующие здоровье женщин и детей, указанного региона с соответствующими показателями по Российской Федерации.

6.3.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Составление и анализ документов сбора первичной информации (анкета, выборочная карта)
2. Решение ситуационных задач по анализу уровня и структура заболеваемости различных групп населения
3. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.
4. Подготовка рефератов научных статей, как на русском, так и английском языках
5. Составление программы анализа демографической ситуации региона.
6. Освоение метода статистического исследования.
7. Изучение современных методов исследований организации, работы различных медицинских организаций.

8. Анализ данных о показателях инвалидности
9. Работа с базами данных.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная учебная литература:

1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик. - 4-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. : ил. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7028-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470282.html
2. Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье : учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html

б) дополнительная литература:

1. Колосницына, М. Г. Экономика здравоохранения / под ред. М. Г. Колосницыной, И. М. Шеймана, С. В. Шишкина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4228-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html
2. Баженов, А. М. Социология здравоохранения : учебник и практикум для вузов / А. М. Баженов. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 225 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-11670-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/445866

в) литература для факультативного чтения:

1. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3291-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432914.html
2. Стародубов, В. И. Общественное здоровье и здравоохранение : Национальное руководство / под ред. В. И. Стародубова, О. П. Щепина и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. (Серия "Национальные

руководства") - ISBN 978-5-9704-2909-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429099.html

3. Вялков, А. И. Управление и экономика здравоохранения / Под ред. А. И. Вялкова, Кучеренко В. З. , Райзберг Б. А. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-2494-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424940.html

4. Кучеренко, В. З. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения : учебное пособие / Под ред. В. З. Кучеренко. - 4 изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-1915-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419151.html

5. Щепин, О. П. Здоровье населения региона и приоритеты здравоохранения / Под ред. О. П. Щепина, В. А. Медика - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-1712-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417126.html

6. Задачи к практическим занятиям по общественному здоровью и здравоохранению: учебно-методическое пособие / Российский государственный медицинский университет, Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, Московский институт медикосоциальной реабилитации ; Ю. П. Лисицын и др. ; под ред. Ю. П. Лисицына и др. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : РГМУ, 2008. - 160 с.

7. Стародубов, В. И. Тенденции в состоянии здоровья населения и перспективы развития здравоохранения в России [Текст] : акт. речь в ГБОУ РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздравсоцразвития России / В. И. Стародубов ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Москва: Менеджер здравоохранения, 2012. - 35 с.

8. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник для студентов медицинских вузов / Н. В. Полунина. - Москва : МИА, 2010. - 543 с.

г) интернет- ресурсы и базы данных:

- ЭБС «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/
- ЭБС «Консультант студента» https://www.studentlibrary.ru/
- ЭБС «Издательство Лань» https://e.lanbook.com/
- ЭБС «Юрайт» https://urait.ru/

7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проводятся:

- в учебной аудитории для проведения занятий всех видов, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Технические средства обучения:

Экран-телевизор-1шт. со встроенным системным блоком и комплектом аудио колонок для воспроизведения аудио файла.

Специализированная мебель:

Стол -1шт.

Стулья студенческие -15 шт.

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1) Microsoft Office 2016, Windows 10 LTSC

2) Справочная информационная система «Консультант +»

3) Антивирусная защита Kaspersky V 11.8.0.384