

**Автономная некоммерческая организация высшего
образования
«Медицинский институт Цельса»**

«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор _____
А.А. Масленников
«__» _____ 2026

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Б.1.О.1.44 ГИНЕКОЛОГИЯ

по специальности: 31.05.01 Лечебное дело
профиль: Лечебное дело
программа подготовки специалитет
Форма обучения: очная
год начала подготовки 2024, 2025, 2026

Буденновск, 2026 г.

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Медицинский институт Цельса» по специальности 31.05.01 Лечебное дело

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель – формирование у обучающихся способности: применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза; оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач; назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности; оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах.

Задачи:

- сформировать систему знаний о важнейших методах обследования гинекологических больных;
- сформировать систему знаний о проведении клинического анализа симптомов гинекологических заболеваний, обоснования диагноза и лечения в условиях поликлиники (женской консультации) и стационара;
- сформировать знания об использовании современных лабораторных и инструментальных методов исследования в гинекологии;
- сформировать умения в диагностике важнейших форм патологии женских половых органов, требующих оперативных вмешательств и оказывать неотложную помощь гинекологическим больным;
- сформировать систему знаний об эпидемиологии, этиологии, патогенезе, клинике, диагностике и лечении урогенитальных инфекций у женщин;
- сформировать знания об этиологии, патогенезе, клинике, современных методах диагностики и лечения женского бесплодия, доброкачественных и злокачественных заболеваниях женских гениталий, патологии тазового дна у женщин, венозных тромбозов в гинекологии.

Воспитательной задачей является формирование гражданской позиции, активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего общечеловеческие гуманистические и демократические ценности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Гинекология» относится к обязательной части блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Гинекология» изучается в 9 и 10 семестрах очной формы обучения.

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

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций
ОПК – 4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления	ОПК 4.3. Оценивает результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	Знать: основные медицинские изделия, применяемые в акушерско-гинекологической практике для проведения лабораторно-инструментального обследования с целью установления диагноза; Уметь: применить акушерский стетоскоп, тазомер, сантиметровую

диагноза		ленту, влагалищное зеркало, уrogenитальные зонды в акушерско-гинекологической практике; Владеть: навыками оценки жизненно важных функций и исследований в акушерско-гинекологической практике;
ОПК – 5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК -5.3. Анализирует закономерности функционирования различных органов и систем для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме человека	Знать: клиническую картину; методы непосредственного обследования больного, лабораторной и инструментальной диагностики, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, схемы академической истории болезни; Уметь: определять патологические процессы в организме беременных; Владеть: навыками сбора анамнеза и обследования беременных;
ОПК 7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК - 7.2 Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых	Знать: основные методы обследования пациента, применяемые в акушерской и гинекологической практике; Уметь: составить план лечения с использованием лекарственных препаратов и лечебного питания с учетом диагноза, и возраста пациентки; Владеть: навыками оценки безопасности применения лекарственных препаратов;
	ОПК - 7.3 Способен осуществить контроль эффективности и безопасности назначенного лечения	Знать: цели назначения лекарственной терапии, немедикаментозных методов лечения и других методов лечения в акушерстве и гинекологии; Уметь: проводить диагностику и дифференциальную диагностику у беременных женщин; Владеть: навыками выбора и применения необходимых медикаментов в лечении больных акушерско-гинекологического профиля;
ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	ПК-1.1 Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	Знать: клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах, Уметь: оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов; Владеть: навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий и способы их коррекции;

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:
Знать:

- основы организации акушерской амбулаторно-поликлинической помощи населению;
- физиологию беременности и родового акта, признаки беременности;
- общие принципы обследования, методы клинического обследования беременных и гинекологических больных;
- наиболее опасные осложнения беременности и родов, их ранние симптомы и меры профилактики;
- особенности ведения беременности при экстрагенитальных заболеваниях;
- принципы и методы оказания первой медицинской доврачебной помощи при неотложной акушерской патологии;
- принципы диспансеризации беременных при физиологическом, патологическом течении беременности, экстрагенитальных заболеваниях; реабилитации больных; • семиотику и диагностику гинекологических заболеваний; противопоказания к гормонотерапии;
- физиологию и патологию менструальной функции;
- вопросы контрацепции и планирования семьи;
- порядок направления на консультацию к специалисту.

Уметь:

- рассчитывать основные показатели деятельности женской консультации и родильного дома (материнская, перинатальная смертность, осложнения и т.д.);
- обследовать беременных в ранних и поздних сроках беременности, рожениц и родильниц (сбор анамнеза, специальное акушерское исследование – наружное и внутреннее), гинекологических больных;
- оценить данные лабораторных методов исследования, УЗИ, КТГ, лапароскопии гистероскопии;
- сформулировать клинический диагноз и разработать план ведения беременности, родов при различных осложнениях беременности;
- поставить предварительный диагноз, наметить план лечения при основных видах патологии женских половых органов;
- назначить и обосновать фармакотерапию у беременных, родильниц, гинекологических больных при осложнениях беременности, экстрагенитальных заболеваниях, гинекологической патологии;
- составить план диспансерного наблюдения беременных при различных формах экстрагенитальной патологии;
- заполнять типовую медицинскую документацию;
- выписать направление на консультацию к специалисту.

Владеть:

- методами общеклинического исследования беременных и гинекологических больных (опрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- приемами целенаправленного сбора жалоб, анамнеза, проведение специального исследования беременной и гинекологической больной;
- приемами построения оптимальной программы дополнительного обследования для постановки диагноза, проведения дифференциальной диагностики;
- методикой интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики в акушерстве и гинекологии;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза при акушерской и гинекологической патологии;
- навыком приема физиологических родов;
- методикой осмотра и оценки состояния последа;
- методикой проведения профилактики кровотечений;
- методикой обработки швов на промежности;
- навыком проведения первого туалета новорожденного, оценки состояния плода;
- методикой забора отделяемого из уретры, цервикального канала, влагалища для бактериоскопического и кольпоцитологического исследования;

- методикой зондирования полости матки;
- методикой пункции брюшной полости через задний свод;
- методикой снятия швов у послеоперационных больных;

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

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	9 семестр	10 семестр
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:	106.3	56	50.3
Аудиторные занятия всего, в том числе:	98	52	46
Лекции	28	12	16
Лабораторные	-	-	
Практические занятия	70	40	30
Контактные часы на аттестацию (экзамен)	0,3	-	0,3
Консультация	4	2	2
Контроль самостоятельной работы	4	2	2
2. Самостоятельная работа	28.7	16	12.7
Контроль	9	-	9
ИТОГО:	144	72	72
Общая трудоемкость	4	2	2

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)	Индекс компетенции
9 семестр		
Тема 1. Организация гинекологического стационара.	Методы обследования гинекологических больных. Курация больных. Значение общего обследования для диагностики гинекологических заболеваний. Анамнез. Методы объективного исследования гинекологических заболеваний. Исследование функции яичников: цитология влагалищного мазка, КПИ, симптом зрачка, арборизации шеечной слизи, базальная температура. Дополнительные методы исследования: биопсия, диагностическое выскабливание, аспирационная биопсия, гистероскопия, пункция брюшной полости через задний свод, лапаро- и кульдоскопия. Чревосечение. Рентгенологические методы исследования. УЗИ. Артерио- и лимфография, флебография	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1
Тема 2. Менструальная функция.	Оплодотворение и развитие плодного яйца. Современное учение о менструальной функции. Регуляция менструальной функции. Гонадотропные и яичниковые гормоны. Морфологические изменения в яичниках и эндометрии. Яичниковый и маточный цикл. Тесты функциональной диагностики. Периоды жизни женщины. Влияние среды на развитие женского организма.	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1
Тема 3. Нарушение менструальной функции.	Классификация расстройств менструальной функции. Дисфункциональные маточные кровотечения в ювенильном, детородном и перименопаузальном периодах. Уровни нарушения менструальной функции. Патогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения в зависимости от возраста, сопутствующей патологии,	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1

	гистологической картины.	
Тема 4. Воспалительные заболевания женских половых органов неспецифической этиологии.	Этиология и патогенез воспалительных заболеваний половых органов женщин неспецифической этиологии. Клинические проявления заболевания, в зависимости от этиологического фактора, морфологических изменений, локализации, стадии воспалительного процесса. Методы обследования больных с воспалительными заболеваниями гениталий, лабораторная диагностика. Принципы лечения больных. Установление критерия излеченности. Пути профилактики воспалительных заболеваний женских половых органов.	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1
Тема 5. Воспалительные заболевания женских половых органов специфической этиологии.	Этиология и патогенез воспалительных заболеваний половых органов женщин специфической этиологии. Клинические проявления заболевания, в зависимости от этиологического фактора, морфологических изменений, локализации, стадии воспалительного процесса. Методы обследования больных с воспалительными заболеваниями гениталий, лабораторная диагностика. Принципы лечения больных. Установление критерия излеченности. Пути профилактики воспалительных заболеваний женских половых органов.	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1
Тема 6. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии (предменструальные, поликистозных яичников, постгистерэктомических, посткастрационный, климактерический)	Значение генетических нарушений в происхождении первичной аменореи. Центральная, яичниковая, маточная форма. Аменорея надпочечникового генеза и аменорея при заболеваниях щитовидной железы. Тактика обследования, лечения. Синдром постгистерэктомии. Изменения в яичниках после удаления матки. Принципы коррекции возникающих симптомов. Посткастрационный синдром. Синдром истощения яичников. Синдром резистентных яичников. Гиперпролактинемия. Гиперандрогения. Яичниковая и надпочечниковая форма. Принципы диагностики и лечения. Предменструальный синдром	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1
10 семестр		
Тема 7. Миома матки.	Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика, осложнения. Лечение симптоматическое, гормональное, консервативное, оперативное. Показания к оперативному лечению. Многокомпонентное лечение лейомиомы матки с применением реконструктивно-пластических операций, эмболизации маточных артерий и УЗ-абляции миомы матки под МРТ-контролем. Многокомпонентное лечение лейомиомы матки у беременных с применением реконструктивно-пластических операций. Диагностика саркомы матки.	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1
Тема 8. Эндометриоз.	Классификация. Теория возникновения. Клинические проявления генитального и экстрагенитального эндометриоза. Хирургическое и консервативные методы терапии эндометриоза. Хирургическое лечение при спаечном процессе 4 степени, реконструктивно-пластические операции при распространенном эндометриозе	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1
Тема 9. Внематочная беременность.	Этиология. Локализация. Прогрессирующая трубная беременность. Возможность консервативного ведения. Трубный аборт, разрыв трубы. Клиника, диагностика, лечение. Шеечная беременность.	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1
Тема 10. Фоновые, предраковые заболевания и рак шейки матки	Понятие о фоновых и предраковых заболеваниях шейки матки. Этиология. Методы обследования. Принципы лечения больных. Рак шейки матки. Этиология. Классификация. Методы обследования больных. Тактика ведения больных раком шейки матки в зависимости от стадии. Работа по профилактике и раннему выявлению предраковых состояний как профилактика рака шейки матки.	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1
Тема 11.	Этиология, патогенез гиперпластических процессов эндометрия.	ОПК-4.3

Гиперпластические процессы эндометрия.	Классификация. Предраковые состояния эндометрия. Патогенетические варианты больных с гиперпластическими процессами эндометрия. Онкологическая настороженность в ведении этих больных.	ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1
Тема 12. Опухоли и опухолевидные образования яичников.	Этиология опухолей яичников. Классификация. Кисты яичников. Разновидности, методы лечения. Истинные доброкачественные опухоли яичников. Понятие о наиболее часто встречающихся опухолях яичников. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения, объем оперативного вмешательства. Хирургическое лечение при гигантских опухолях яичника (проведение селективной эмболизации артерий, питающих опухоль). Многокомпонентное лечение опухолей яичников у беременных с применением реконструктивно-пластических операций	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1
Тема 13. Рак яичников	Классификация. Клиническое течение. Пути метастазирования. Принципы комплексного лечения больных в зависимости от стадии распространения. Профилактика рака яичников, раннее выявление опухолей яичников	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1
Тема 14. Трофобластическая болезнь.	Пузырный занос, деструктивный пузырный занос, хорионэпителиома. Клиника. Методы диагностики и лечения	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1

6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Очная форма обучения

Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ЛР	ПЗ	СРС
Тема 1 Организация гинекологического стационара.	2	-	6	2
Тема 2. Менструальная функция.	2	-	6	2
Тема 3. Нарушение менструальной функции.	2	-	6	3
Тема 4. Воспалительные заболевания женских половых органов неспецифической этиологии.	2	-	6	3
Тема 5. Воспалительные заболевания женских половых органов специфической этиологии.	2	-	8	3
Тема 6. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии (предменструальные, поликистозных яичников, постгистерэктомический, посткастрационный, климактерический)	2	-	8	3
Тема 7. Миома матки.	2	-	2	1
Тема 8. Эндометриоз.	2	-	4	1
Тема 9. Внематочная беременность.	2	-	4	1
Тема 10. Фоновые, предраковые заболевания и рак шейки матки	2		4	2
Тема 11. Гиперпластические процессы эндометрия.	2		4	2
Тема 12. Опухоли и опухолевидные образования яичников.	2		4	2
Тема 13. Рак яичников	2		4	2
Тема 14. Трофобластическая болезнь.	2		4	1.7
Итого (часов)	28	-	70	28.7
Форма контроля	Экзамен			

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к экзамену.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература:

1. Баисова, Б. И. Гинекология. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-8577-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485774.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>

8.2. Дополнительная литература

1. Капительный, В. А. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом : учебное пособие / В. А. Капительный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко ; под ред. А. И. Ищенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-6516-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465165.html>

2. Радзинский, В. Е. Гинекология. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Под ред. В. Е. Радзинского. 3-е изд., перераб. и доп. 2020. - 552 с. : ил. - 552 с. - ISBN 978-5-9704-5459-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454596.html>

3. Радзинский, В. Е. Гинекология / под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1000 с. - ISBN 978-5-9704-4249-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442494.html>

4. Серов, В. Н. Схемы лечения. Акушерство и гинекология / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих; ред. -сост. Е. Г. Хилькевич - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 384 с. (Серия "Схемы лечения".) - ISBN 978-5-4235-0196-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501969.html>

8.3. Лицензионное программное обеспечение

1. Liber Office (free), GIMP (Графический редактор) GNU General Public License,
2. Mozilla Thunderbird Public License,
3. 7Zip (free) GNU General Public License,, Google Chrome (free,) GPL, Ubuntu GPL,
4. VLC media player (видео плеер) LGPLv2.1+, Браузер «Yandex» (Россия), Adobe Flash Player, Adobe Reader (просмотр PDF), VooVmeeting, Android 11, MOODLE
5. Anatomy Learning (академическая лицензия) (free), Медицинский атлас (Лицензионный договор № 896/25 от 13.11.2025г.),
6. Лицензионный договор №222 КС/10-2025 от 06.10.2025г. О предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование Электронной библиотечной системы «Консультант студента»,
7. Договор об информационном обслуживании № 04-Д/26 от 04.02.2026г. ГБУК СК «Ставропольская краевая универсальная научная библиотека им. М.Ю. Лермонтова).

8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Российское образование. Федеральный образовательный портал – Режим доступа: www.edu.ru.
2. Министерство образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://minobrnauki.gov.ru/>
3. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.gnpbu.ru>.
4. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.rsl.ru>.
5. Президентская библиотека – <http://www.prlib.ru>
6. Большая медицинская библиотека - <http://med-lib.ru/>.
7. Российское образование. Федеральный портал. – <http://www.edu.ru/>, доступ свободный

Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

<p>Аудитория для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 356805, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Буденновск, микрорайон 1, дом 17, 23,1 кв. м. помещение 11, каб.208</p>	<p>Специализированная учебная мебель: стол на 2 посадочных места (8 шт.), стул (16 шт.), стол преподавателя (1 шт.), кафедра для чтения лекций (1 шт.), доска меловая (1 шт.). шкаф демонстрационный – 1 шт. шкаф для учебной и методической литературы – 1 шт., анатомическая модель «Скелет человека»- 1шт.; анатомическая модель «Торс человека с внутренними органами» - 1шт.; Наглядные пособия: Плакаты: «Скелет» -1шт.; «Мышцы (вид спереди)»-1шт.; «Мышцы (вид сзади)» -1шт.; «Кровеносная и лимфатическая система» -1шт.; «Дыхательная система» -1шт.; «Пищеварительная система» - 1шт.; «Выделительная система» - 1шт.; «Нервная система» - 1шт.; «Женская половая система» -1шт.; «Мужская половая</p>
---	--

	<p>система» - 1шт.; Барельефные плакаты: почка человека -1шт.; железы внутренней секреции -1шт.; ворсинка кишечная с сосудистым руслом - 1шт.; голова. Сагитальный разрез -1шт.; - таз мужской и женский - 1шт.; Муляжи: череп человека -1шт.; Сердце человека-1шт.</p> <p>Технические средства обучения: рабочее место преподавателя с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации, принтер – 1 шт.,</p>
<p>Аудитория для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 356805, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Буденновск, микрорайон 1, дом 17, 23,2 кв. м. помещение 13, каб.207</p>	<p>Специализированная учебная мебель: стол на 2 посадочных места (8 шт.), стул (16 шт.), стол преподавателя (1 шт.), кафедра для чтения лекций (1 шт.), доска меловая (1 шт.). шкаф демонстрационный – 2 шт. шкаф для учебной и методической литературы – 1 шт., кушетка – 1 шт., стол процедурный (стеклянный) – 2 шт., фантом реанимационный «Торс человека» - 1шт., фантом кисти для внутренних инъекций – 2 шт., фантом ягодич для внутримышечных инъекций -1 шт., новорожденный (мальчик) – 2 шт., накладка для инсулиновых, подкожных и внутримышечных инъекция – 2 шт., шовные материалы, инструменты для инъекций, режущие общехирургические инструменты, зажимные общехирургические инструменты, расширяющие и оттесняющие инструменты, зеркала, офтальмологические инструменты, оториноларингологические инструменты, перевязочные материалы. Муляжи: череп человека -1шт.; Сердце человека-1шт.</p> <p>Технические средства обучения: рабочее место преподавателя с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации, принтер – 1 шт.,</p>
<p>Помещения для самостоятельной работы обучающихся. Библиотека. Читальный зал (оборудованный ноутбуками с выходом в сеть Интернет) 356809, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Буденновск, микрорайон 8, дом 17 Б, 56,4 кв.м. помещение 1, каб.108</p>	<p>Специализированная учебная мебель: стол на 2 посадочных места (11 шт.), стул (20 шт.)</p> <p>Технические средства обучения: рабочее место, оборудованное персональным компьютером с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации -4 шт., принтер 1 шт.</p>

10.ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

- Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;
- методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащённости образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

– наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих:

– размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

– присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

– обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

– обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

– дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);

– обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений).

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

11. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых

результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

На этапе текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине обеспечивается оценивание хода освоения дисциплин (модулей), иного компонента, в том числе практики, определяется степень усвоения учебного материала и освоения компетенции или ее части, повышается мотивация к учебе, обеспечивается своевременное обнаружение недостатков в подготовке обучающихся и принятие необходимых мер по совершенствованию методики преподавания учебной дисциплины. Показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написания рефератов. Результаты текущего контроля (межсессионного учета успеваемости) обсуждаются на заседаниях соответствующих кафедр, а также на совещаниях кураторов, старост групп.

Промежуточная аттестация позволяет: оценить промежуточные и окончательные результаты обучения по учебным дисциплинам (модулям), прохождения практик, выполнения курсовых работ и научно-исследовательских работ; оценить полученные обучающимися теоретические знания, практические умения и навыки; оценить уровень сформированности компетенций, прочность их закрепления; оценить уровень развития творческого, критического мышления и навыков самостоятельной работы; синтезировать полученные знания и применять их в решении практических задач. Формами промежуточной аттестации являются: зачет (дифференцированный зачет); экзамен.

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач	Минимальный уровень
	Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Высокий уровень
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче	Минимальный уровень
	Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Высокий уровень

Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач.	Минимальный уровень
	<p>Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы</p> <p>Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.</p>	<p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>

11. 2 Оценочные материалы для проведения текущего контроля

Типовые задания для устного опроса

1. Аденомиоз. Клиника, диагностика и лечение.
2. Аменорея. Методы исследования уровней поражения регуляции менструального цикла, принципы лечения.
3. Апоплексия яичника. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Особенности течения у девочек.
4. Внематочная беременность. Клиника, диагностика и лечение прогрессирующей трубной беременности.
5. Внематочная беременность. Разрыв маточной трубы. Трубный аборт. Клиника. Диагностика, лечение.
6. Внутриматочная контрацепция. Виды, показания и противопоказания.
7. Воспалительные заболевания внутренних половых органов у женщин. Этиология, классификация, клиника и диагностика.
8. Воспалительные заболевания нижнего отдела полового тракта. Классификация. Методы обследования. Принципы терапии.
9. Гонорея. Классификация. Клиника. Методы диагностики и терапии. Критерии излеченности.
10. Гормональные методы контрацепции. Классификация. Преимущества и недостатки.
11. Аномальные маточные кровотечения репродуктивного периода. Диагностика. Принципы терапии. Понятие о гиперпластических процессах эндометрия.
12. Задержка полового развития девочек. Этиология, клиника, диагностика, принципы терапии.
13. Зрелая тератома яичника. Перекрут ножки опухоли. Клиника, диагностика, лечение. Понятие анатомической и хирургической ножки.
14. Кисты яичников. Классификация. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения.
15. Лечение больных с миомой матки. Показания к консервативным методам лечения. Органосохраняющие методы.
16. Миома матки. Классификация. Показания к оперативному лечению. Виды оперативного вмешательства.
17. Миома матки. Классификация. Этиология. Методы диагностики. Принципы ведения.
18. Муцинозная цистаденома яичника. Диагностика и лечение.
19. Опухоли стромы полового тяжа. Клиника, диагностика, лечение.
20. «Острый живот» в гинекологии. Этиология. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика.
21. Периоды развития женского организма.
22. Предрак шейки матки. Этиология, клиника, диагностика и лечение.

23. Предрак эндометрия. Этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение.
24. Пороки развития половых органов. Классификация. Принципы диагностики и терапии.
25. Принципы лечения больных с острыми воспалительными заболеваниями придатков матки.
26. Рак шейки матки. Этиология, классификация. Клиника, диагностика, лечение и профилактика. Оказание неотложной помощи при кровотечении из пораженной раком шейки матки.
27. Рак эндометрия. Клиника, диагностика, стадии распространения, лечение.
28. Рак яичников. Классификация. Клиника. Диагностика. Методы ведения больных.
29. Современные методы контрацепции. Классификация. Подростковая контрацепция.
30. Современные представления о регуляции менструального цикла.
31. Субмукозная миома матки. Клиника, диагностика, лечение.
32. Трубная беременность. Клиника. Диагностика. Тактика ведения. Осложнения.
33. Фоновые состояния шейки матки. Диагностика. Современные методы терапии.
34. Характеристика и регуляция нормального менструального цикла. Тесты функциональной диагностики.
35. Эндометриоз. Классификация. Современные методы диагностики. Принципы терапии.
36. Эпителиальные опухоли яичников. Простая серозная и папиллярная цистаденомы. Диагностика и лечение.

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Тематика рефератов

1. Контрацепция для подростков.
2. Послеродовая контрацепция.
3. Контрацепция в позднем репродуктивном периоде.
4. Лечение предрака эндометрия в репродуктивном возрасте.
5. Генетические аспекты гиперпластических процессов эндометрия.
6. Заместительная гормональная терапия и патология эндометрия.
7. Ретроцервикальный эндометриоз. Современные представления вопроса.
8. Эндоскопические методы лечения при аденомиозе.
9. Современные представления о патогенезе эндометриоза.
10. Эндометриоз и ЭКО.
11. Особенности тактики ведения пациенток с АМК в раннем репродуктивном периоде.
12. Выбор оптимальной гормональной терапии у пациенток с АМК в позднем репродуктивном периоде.
13. Тактика ведения пациенток с ятрогенными АМК.
14. Лечение бесплодия у пациенток с синдромом поликистозных яичников.
15. Беременность и прегравидарная подготовка у пациенток с синдромом поликистозных яичников.
16. Диагностика и дифференциальная диагностика синдрома поликистозных яичников
17. Алгоритм обследования женщин с бесплодием (оптимальные сроки проведения и диагностическая значимость различных методов исследования., возможные осложнения).
18. Заместительная гормонотерапия при климактерическом синдроме.
19. Клиника, диагностика и лечение злокачественных новообразований маточных труб.
20. Туберкулез женских половых органов

Критерии оценивания выполнения реферата

Оценка	Критерии
Отлично	полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.;
Хорошо	недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей литературы и других источников;
Удовлетворительно	реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.;
Неудовлетворительно	тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др.

11.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

ОПК–4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза (контролируемый индикатор достижения ОПК 4.3. Оценивает результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач).

ОПК – 5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач (контролируемый индикатор достижения ОПК -5.3. Анализирует закономерности функционирования различных органов и систем для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме человека).

ОПК 7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности (контролируемый индикатор достижения ОПК -7.2 Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых; ОПК 7.3 Способен осуществить контроль эффективности и безопасности назначенного лечения).

ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах (контролируемый индикатор достижения ПК-1.1 Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах).

сформированы знания

Результаты обучения
Знает основные медицинские изделия, применяемые в акушерско-гинекологической практике для проведения лабораторно-инструментального обследования с целью установления диагноза; Знает клиническую картину; методы непосредственного обследования больного, лабораторной и инструментальной диагностики, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, схемы академической истории болезни; Знает основные методы обследования пациента, применяемые в акушерской и гинекологической практике; Знает цели назначения лекарственной терапии, немедикаментозных методов лечения и других методов лечения в акушерстве и гинекологии; Знает клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах

умения

Результаты обучения
Умеет применить акушерский стетоскоп, тазомер, сантиметровую ленту, влагалищное зеркало, урогенитальные зонды в акушерско-гинекологической практике; Умеет определять патологические процессы в организме беременных; Умеет составить план лечения с использованием лекарственных препаратов и лечебного питания с учетом диагноза, и возраста пациентки; Умеет проводить диагностику и дифференциальную диагностику у беременных женщин; Умеет оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов;

профессиональные навыки, владения

Результаты обучения
Владеет навыками оценки жизненно важных функций и исследований в акушерско-гинекологической практике; Владеет навыками сбора анамнеза и обследования беременных; Владеет навыками оценки безопасности применения лекарственных препаратов; Владеет навыками выбора и применения необходимых медикаментов в лечении больных акушерско-гинекологического профиля; Владеет навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий и способы их коррекции;

Типовые практические задания для подготовки к экзамену

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа

ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ.**Инструкция к выполнению:**

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.
2. Прочитайте оба списка.
3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов.
4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)

1.		<i>Установите соответствие между структурными подразделениями гинекологического стационара и их функциями</i>		
	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1	<u>Подразделения:</u> А. Приемное отделение Б. Операционный блок В. Послеродовое отделение Г. Отделение патологии беременности Д. Гинекологическое отделение	<u>Функции:</u> 1.Проведение хирургических вмешательств 2.Первичный осмотр и госпитализация пациенток 3.Лечение гинекологических заболеваний 4.Наблюдение за беременными с осложнениями 5.Уход за родильницами	А2 Б1 В5 Г4 Д3
2		<i>Сопоставьте виды документации гинекологического стационара с их назначением</i>		
	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1	<u>Документация:</u> А. Медицинская карта стационарного больного Б. Журнал учета операций В. Статистическая карта выбывшего из стационара Г. Журнал приема больных Д. Температурный лист	<u>Назначение:</u> 1.Регистрация всех поступающих пациенток 2.Учет оперативных вмешательств 3.Фиксация суточных показателей состояния пациентки 4.Отражение истории болезни 5.Статистическая отчетность	А4 Б2 В5 Г1 Д3
3		<i>Установите соответствие между фазами менструального цикла и их характеристиками</i>		
	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1	<u>Фазы цикла:</u> А. Фолликулярная Б. Овуляция В. Лютеиновая Г. Менструальная	<u>Характеристики:</u> 1.Выделение крови и отторжение эндометрия 2.Образование желтого тела и секреция прогестерона 3.Созревание фолликула и выработка эстрогенов 4.Выход яйцеклетки из фолликула	А3 Б4 В2 Г1
4.		<i>Установите соответствие между типами миомы матки и их локализацией</i>		
	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1	<u>Типы миомы:</u> А. Субмукозная Б. Интрамуральная В. Субсерозная Г. Межсвязочная	<u>Локализация:</u> 1.Под серозной оболочкой матки 2.Под слизистой оболочкой матки 3.В мышечном слое матки 4.Между листками	А2 Б3 В1 Г4

			широкой связки матки	
5.		<i>Сопоставьте клинические проявления с типами миомы матки</i>		
	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1	<u>Клинические проявления:</u> А. Нарушения менструального цикла Б. Боли внизу живота В. Давление на соседние органы Г. Бесплодие	<u>Типы миомы:</u> 1. Субмукозная миома 2. Интрамуральная миома большого размера 3. Субсерозная миома на ножке 4. Любая локализация при нарушении кровоснабжения узла	А1 Б4 В2 Г3
6.		<i>Установите соответствие между методами диагностики и их информативностью</i>		
	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1	<u>Методы диагностики:</u> А. УЗИ органов малого таза Б. Гистероскопия В. Лапароскопия Г. МРТ малого таза	<u>Информативность:</u> 1. Визуализация внутриматочных узлов 2. Определение размеров и локализации узлов 3. Детальная визуализация всех слоев матки 4. Прямая визуализация наружных узлов	А2 Б1 В4 Г3
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ				
Инструкция к выполнению:				
1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.				
2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.				
3 Построить верную последовательность из предложенных элементов.				
4 Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)				
7.	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1	<i>Установите правильную последовательность обследования при нарушениях менструального цикла</i> Этапы обследования: 1. Сбор анамнеза и жалоб 2. Общий осмотр и гинекологическое обследование 3. Лабораторные исследования (анализы крови, гормонов) 4. УЗИ органов малого таза 5. Специальные методы исследования (гистероскопия, биопсия) 6. Постановка диагноза и составление плана лечения		123456
8	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1	<i>Определите правильную последовательность действий при диагностике дисфункционального маточного кровотечения</i> Действия: А. Оценка общего состояния пациентки Б. Остановка кровотечения В. Сбор анамнеза Г. Определение уровня гормонов Д. УЗИ органов малого таза Е. Гистологическое исследование эндометрия		315462
9	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Установите правильную последовательность действий при обследовании пациентки с подозрением на воспалительное заболевание</i> Этапы обследования:		123456

	ПК-1.1	А. Сбор анамнеза и жалоб Б. Общий осмотр и измерение температуры В. Гинекологический осмотр Г. Лабораторные исследования (анализы крови, мочи) Д. Микробиологическое исследование выделений Е. УЗИ органов малого таза	
10	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1	<i>Определите последовательность развития клинических проявлений при разрыве трубы при внематочной беременности</i> Симптомы: 1.. Внезапная острая боль внизу живота 2. Тошнота и рвота 3. Потеря сознания 4. Иррадиация боли в плечо (френикус-симптом) 5. Внутреннее кровотечение 6. Общая слабость, головокружение	145623
11	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1	<i>Установите правильную последовательность оказания неотложной помощи при внематочной беременности</i> Мероприятия: 1. Стабилизация гемодинамики 2. Экстренная госпитализация 3. Обезболивание 4. Инфузионная терапия 5. Подготовка к операции 6. Диагностика состояния	261435
12	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1	<i>Установите правильную последовательность этапов скрининга шейки матки</i> Этапы обследования: 1. Визуальный осмотр шейки матки 2. Взятие мазка на онкоцитологию 3. Кольпоскопия 4. ВПЧ-тестирование 5. Биопсия (при необходимости) 6. Регистрация результатов	124356
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА			
Инструкция к выполнению:			
1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.			
2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.			
3 Выбрать один ответ, наиболее верный.			
4 Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа.			
5 Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа			
13	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1	<i>Выберите все верные утверждения о предменструальном синдроме:</i> 1. Развивается во вторую фазу менструального цикла 2. Характеризуется только психоэмоциональными симптомами 3. Может сопровождаться отечностью 4. Всегда требует гормонального лечения 5. Проявления исчезают с началом менструации	135 Обоснование: ПМС действительно развивается во вторую фазу цикла, может сопровождаться отечностью и другими физическими симптомами, а также характеризуется исчезновением симптомов с началом менструации

14	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1	<i>Какие симптомы характерны для синдрома поликистозных яичников?</i> 1. Гирсутизм 2. Аменорея 3. Ожирение 4. Гиперпролактинемия 5. Андрогенная алопеция	1235 Обоснование: СПКЯ характеризуется гирсутизмом, нарушениями менструального цикла (включая аменорею), часто сопровождается ожирением и выпадением волос по андрогенному типу
15	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1	<i>Какой возраст наиболее подвержен развитию гиперпластических процессов эндометрия?</i> 1. Репродуктивный возраст (20-45 лет) 2. Период перименопаузы (45-55 лет) 3. Ювенильный период (12-18 лет) 4. Постменопауза (после 55 лет)	2. Обоснование: В период перименопаузы происходит гормональная перестройка организма, нарушается баланс эстрогенов и прогестерона, что создает благоприятные условия для развития гиперпластических процессов.
16	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1	<i>Какой метод диагностики является золотым стандартом для верификации гиперпластических процессов эндометрия?</i> 1. УЗИ органов малого таза 2. Гистероскопия 3. Аспирационная биопсия 4. Диагностическое выскабливание	4. Обоснование: Диагностическое выскабливание позволяет получить полноценный материал для гистологического исследования всего эндометрия, что необходимо для точной диагностики.
17	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1	<i>Какая частота наблюдения необходима женщинам с гиперпластическими процессами эндометрия после проведенного лечения?</i> 1. 1 раз в 3 месяца 2. 1 раз в 6 месяцев 3. 1 раз в год 4. 1 раз в 2 года	2. Обоснование: Шестимесячный контроль позволяет своевременно выявить возможные рецидивы заболевания и провести необходимые профилактические мероприятия.
18	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1	<i>Какой препарат является основным в гормональном лечении гиперпластических процессов эндометрия?</i> 1. Комбинированные оральные контрацептивы 2. Гестагены 3. Андрогены 4. Аналоги гонадолиберина	2. Обоснование: Гестагены оказывают прогестероноподобное действие, подавляют пролиферативные процессы в эндометрии и способствуют его нормальной трансформации.

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И РАЗВЕРНУТЫМ ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА

Инструкция к выполнению:

1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается

<p>несколько из предложенных вариантов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4 Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135). 5.Записать развернутое обоснование выбора</p>			
19	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1	Какие факторы способствуют развитию климактерического синдрома? 1.Наследственная предрасположенность 2.Курение 3.Частые беременности 4.Вегетарианство 5.Хронический стресс	125 Обоснование: Развитие климактерического синдрома связано с наследственностью, вредными привычками (включая курение) и стрессовыми факторами. Количество беременностей и вегетарианство не являются значимыми факторами риска.
20	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1	Какие методы лечения применяются при постгистерэктомическом синдроме? 1.Заместительная гормональная терапия 2.Антидепрессанты 3.Фитопрепараты 4.Физиотерапия 5.Психотерапия	1245 Обоснование: В лечении постгистерэктомического синдрома используются ЗГТ, антидепрессанты при необходимости, физиотерапевтические методы и психотерапия
21	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1	Какие лабораторные исследования необходимы для диагностики СПКЯ? 1.Определение уровня тестостерона 2.Анализ на антимюллеров гормон 3.УЗИ органов малого таза 4.Определение пролактина 5.Тест на толерантность к глюкозе	1235 Обоснование: Для диагностики СПКЯ необходимо определение уровня андрогенов, оценка овариального резерва (АМГ), ультразвуковое исследование и оценка метаболического статуса (тест на толерантность к глюкозе)
22	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1	Какие факторы риска развития опухолей яичников существуют? 1.Наследственная предрасположенность 2.Отсутствие беременностей 3.Раннее менархе 4.Частые воспалительные заболевания 5.Поздняя менопауза	1235 Обоснование: К факторам риска относятся наследственность, отсутствие беременностей, раннее начало менструаций и поздняя менопауза
23	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1	Какие клинические проявления характерны для больших опухолей яичников? 1.Увеличение живота 2.Нарушение функции соседних органов 3.Острые боли при перекруте ножки 4.Маточные кровотечения 5.Тошнота и рвота	1235 Обоснование: Большие опухоли вызывают механическое давление на органы, что приводит к увеличению живота и нарушению функции соседних

			органов. При перекруте возникает острая боль. Тошнота и рвота могут быть связаны с давлением на желудочно-кишечный тракт
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ)			
Инструкция к выполнению:			
1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса.			
2. Продумайте логику и полноту ответа.			
3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)			
24	ОПК-4.3 ОПК-5.3 ОПК-7.2	Неспецифические воспаления вызваны условно-патогенной флорой, такой как стрептококк, стафилококк, _____ палочка.	кишечная
25	ОПК-7.3 ПК-1.1	Воспаление слизистой оболочки тела матки — _____, часто развивается после родов или аборта.	эндометрит
26		Частичный пузырный занос сочетается с _____ хромосомным набором (трисомия, тетрасомия).	триплоидным
27		Эндометриоз — это доброкачественное разрастание ткани, сходной с _____, за пределами полости матки.	эндометрием
28		Генитальный эндометриоз подразделяется на _____ (на матке), яичниковый, трубный и перитонеальный.	внутренний (аденомиоз)
29		Золотой стандарт диагностики эндометриоза — _____ с гистологическим исследованием.	лапароскопия
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ			
Инструкция к выполнению:			
1 Внимательно прочитайте текст задания и понять суть вопроса.			
2 Продумать логику и полноту ответа.			
3 Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.			
4 В случае расчетной задачи записать решение и ответ			
30		Женщина 30 лет, регулярный цикл, жалобы на контактные кровотечения. Осмотр: эктопия шейки, ПАП-тест NILM. Проведите кольпоскопию и оцените трансформационные зоны.	Ответ: Кольпоскопия: обработка 3% уксусной кислотой → ацетобелый эпителий отсутствует, сосуды мозаика/пунктация нет, йод+положительный. Заключение: ТЗ 3 (эктропион без дисплазии). Тактика: динамика ПАП-тест ежегодно, исключить ВПЧ 16/18. Криотерапия при рецидивах контактных кровотечений.
31		Женщина 32 года, планирует ЭКО, 5-й день цикла. Анализы: ФСГ 6,5 МЕ/л, ЛГ 4,2 МЕ/л, эстрадиол 45 пг/мл, ингибин В 80 пг/мл, АМГ 2,1 нг/мл. Оцените овариальный резерв и дайте прогноз.	Ответ: Овариальный резерв: нормальный (АМГ 1,5–4 нг/мл, ФСГ <10 МЕ/л, ингибин В >45 пг/мл). Прогноз:

			хороший ответ на стимуляцию (8–12 фолликулов). Протокол: антагонисты ГнРГ + ФСГ 225 МЕ/сут ×10 дней, триггер Овитрель. Ожидаемый отбор: 10–12 ооцитов.
32		Женщина 38 лет, обильные менструации (сменяет прокладку ежедневно), Нв 78 г/л, УЗИ: подмукозный узел 32 мм деформирует полость матки. Проведите гемостаз и предложите дефинитивное лечение бесплодия.	Ответ: Гемостаз: 1) транексамовая кислота 1,3 г х3 перорально 3 дня; 2) НПВС (ибупрофен 800 мг х3); 3) гистероскопическая резекция миомы (петля-рессетер). Реабилитация: эстрогеновый гель (эстрдиол 1,5 мг вагинально 21 день). Контроль: УЗИ + гистероскопия через 3 мес, планирование беременности через 6 мес.
33		Беременная 12 нед., миома интерстициального узла 45 мм, боли внизу живота, угроза прерывания. Разработайте план наблюдения и тактику родов.	Ответ: План: 1) УЗИ каждые 2 нед. (динамика узла, исключить некроз); 2) постельный режим, утрожестан 200 мг вагинально х2; 3) при торсии/некрозе узла — миомэктомия. Роды: через естественные пути при узле <5 см без субмукозного компонента. КС при обструкции полости узлом >6 см. Контроль КТГ.
34		Женщина 42 года, регулярный цикл, узел интерстициальный 25 мм, бессимптомный. Оцените тактику ведения и частоту обследования.	Ответ: Тактика: динамическое наблюдение. Обследование: УЗИ каждые 6 месяцев (прирост >20% за 6 мес — активная тактика). МРТ при сомнительных узлах. Профилактика: витамин D 2000 МЕ/сут, омега-3 1 г/сут.

		Хирургия при симптомах или быстром росте.
--	--	---

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопрос обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Критерии оценивания

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство

Шкала оценки для проведения экзамена по дисциплине

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<ul style="list-style-type: none"> – полно раскрыто содержание материала; – материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; – продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; – точно используется терминология; – показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; – ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; – продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; – продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; – допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.
Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> – вопросы излагаются систематизировано и последовательно; – продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; – продемонстрировано усвоение основной литературы. – ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> – неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; – усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; – имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; – при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение основной литературы.
Неудовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> – не раскрыто основное содержание учебного материала; – обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; – допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов - не сформированы компетенции, умения и навыки, - отказ от ответа или отсутствие ответа

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ
рабочей программы дисциплины

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)