

АНО ДПО "Образовательный Стандарт"
115230, г. Москва, Варшавское шоссе 42
ОКПО 70002526 | ОГРН 1217700645865 | ИНН/КПП 9726004971/772601001

УТВЕРЖДАЮ
Директор АНО ДПО «Образовательный стандарт»



М.В. Зинюкова
«09» января 2025 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Акушерство и гинекология»

*в рамках системы непрерывного медицинского (фармацевтического) образования
(срок обучения - 144 академических часа)*

**Москва
2025**

СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	3
ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	4
ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ	7
УЧЕБНЫЙ ПЛАН	8
РАБОЧАЯ ПРОГРАММА	8
КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК	10
ФОРМА АТТЕСТАЦИИ.....	10
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ	10

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Акушерство и гинекология»

Программа дополнительного профессионального образования «Акушерство и гинекология» (далее – программа) разработана для специалистов с высшим профессиональным образованием. Является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения в дополнительном профессиональном образовании специалистов при повышении квалификации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования.

Актуальность программы обусловлена необходимостью совершенствования профессиональных знаний и компетенций в рамках имеющейся квалификации врачей акушеров-гинекологов. Специалистам акушерско-гинекологической службы необходимо углубление знаний по основным профессиональным проблемам с учетом современных исследований, открытий, появления новых технологий, новых методов диагностики и лечения соответственно современным стандартам оказания квалифицированной помощи по профилю «акушерство и гинекология».

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Акушерство и гинекология» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения в дополнительном профессиональном образовании медицинских работников с высшим профессиональным образованием.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Акушерство и гинекология» рассчитана на 144 академических часа, разработана с учетом всех нормативно-правовых актов и охватывает массив знаний, необходимых в профессиональной деятельности специалистов.

Форма обучения: заочная с применением дистанционных образовательных технологий и/или электронного обучения.

Нормативную правовую основу разработки дополнительной профессиональной программы повышения квалификации составляют:

- Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 01.07.2013 №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 02.05.2023 №206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»;
- Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 03.08.2012 №66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;
- Постановление Правительства РФ от 11.10.2023 № 1678 «Об утверждении Правил применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного

обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;

- Постановление Правительства РФ от 15.09.2020 № 1441 «Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг»;

- Профессиональный стандарт 02.084 Врач - акушер-гинеколог (утв. приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.04.2021 №262н);

- Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 09.01.2023 №6 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология».

Цель заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся:

Курс предназначен для специалистов с высшим профессиональным медицинским образованием, имеющих допуск к деятельности по специальности «Акушерство и гинекология».

Требования к образованию слушателей: высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

Срок освоения: 144 академических часа.

Режим занятий: не более 8 академических часов в день.

Форма контроля: итоговая аттестации в форме тестирования на портале дистанционного обучения.

Выдаваемый документ: по окончании обучения выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

В результате освоения программы слушатель должен:

Знать:

- основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы, регламентирующие деятельность лечебно-профилактических учреждений акушерско-гинекологической службы;

- организацию акушерско-гинекологической службы, структуру, штаты и оснащение учреждений здравоохранения акушерского и гинекологического профиля;

- основы юридических прав в акушерстве и гинекологии, правовые аспекты медицинской деятельности;

- теоретические аспекты всех нозологий по профилю «Акушерство и гинекология», (этиология, патогенез, клиническая симптоматика, особенности течения, современные технологии лечения и реабилитации);

- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики;

- принципы комплексного лечения беременных и гинекологических больных в соответствии современными требованиями;

- правила оказания неотложной медицинской помощи больным;

- основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы и порядок их проведения;

- основы санитарного просвещения;

- правила оформления медицинской документации;

- принципы планирования деятельности и отчетности акушерско-гинекологической службы, методы и порядок контроля;

- теоретические основы, принципы и методы диспансеризации;

- принципы лекарственного обеспечения населения;

- основы организации лечебно-профилактической помощи в женской консультации, родильном доме и гинекологическом отделении, службы медицины катастроф, санитарно-эпидемиологической службы, организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины;
- основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения, медицинской этики и деонтологии;
- правила внутреннего трудового распорядка и правила по охране труда и пожарной безопасности.

Уметь:

- проводить диспансерное наблюдение за беременными женщинами (в том числе патронаж беременных женщин и родильниц), формировать группы высокого акушерского и перинатального риска в целях предупреждения и раннего выявления осложнений беременности, родов и послеродового периода;
- организовать и направить пациенток на пренатальный скрининг для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода;
- осуществлять контроль за результатами пренатального скрининга на хромосомные нарушения и врожденные аномалии (пороки развития) плода и направлять беременных женщин группы высокого риска, сформированной по результатам пренатального скрининга, в медико-генетические центры (консультации);
- организовать и проводить перинатальные консилиумы по формированию дальнейшей тактики ведения беременности в случае пренатально установленного диагноза врожденных аномалий (пороков развития) у плода и хромосомных нарушений;
- проводить физическую и психопрофилактическую подготовку беременных женщин к родам, в том числе подготовки семьи к рождению ребенка;
- организовать и провести профилактические мероприятия по выявлению, предупреждению и снижению гинекологических и онкологических заболеваний, патологии молочных желез, инфекций, передаваемых половым путем, ВИЧ-инфекции, в том числе передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку;
- провести комплекс мероприятий по диспансеризации женского населения участка в соответствии с перечнем нозологических форм, подлежащих диспансерному наблюдению, анализа эффективности и качества диспансеризации;
- организовать экстренную и неотложную медицинскую помощь беременным женщинам, родильницам и гинекологическим больным независимо от их места жительства в случае их непосредственного обращения в женскую консультацию при возникновении острых состояний;
- организовать в случаях необходимости консультирование беременных женщин и гинекологических больных главным врачом (заведующим) женской консультации, врачами других специальностей женской консультации и других организаций;
- определять медицинские показания и направлять беременных женщин, родильниц и гинекологических больных для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях;
- осуществлять наблюдение за пациентками на всех этапах оказания медицинской помощи;
- подготовить заключения по медицинским показаниям о необходимости направления беременных женщин, женщин с гинекологическими заболеваниями на санаторно-курортное лечение;
- проводить клинико-экспертную оценку качества оказания медицинской помощи женщинам вне-, в период беременности, в послеродовом периоде и эффективности лечебных и диагностических мероприятий;
- осуществлять санитарно-гигиеническое образование среди прикрепленного женского населения по вопросам охраны и укрепления репродуктивного здоровья, профилактики абортов;
- формировать у женщин установки на материнство, сознание необходимости вынашивания беременности и рождения ребенка;
- организовать и провести мероприятия по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима;

- взаимодействовать с медицинскими организациями, страховыми медицинскими компаниями, иными организациями и территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации;

- содействовать обеспечению правовой помощи беременным женщинам, родильницам и гинекологическим больным, организовать совместно с органами социальной защиты медико-социальную помощь для социально незащищенных групп населения из числа беременных женщин и кормящих матерей;

- организовать деятельность медицинских работников в ЛПУ акушерско- гинекологической службы;

- организовать ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.

Владеть навыками:

- комплексными методами диагностики беременных женщин и гинекологических больных, используя клинические, лабораторные, функциональные и другие методы исследования;

- комплексными методами диспансерного ведения и лечения беременных и гинекологических больных в соответствии современными требованиями (стандартами);

- комплексными методами проведения профилактических осмотров, направленных на выявление заболеваний у женского населения в регионе;

- комплексными методами воспитания, обучения и формирования у населения здорового образа жизни.

Перечень профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения

Выпускник, освоивший дополнительную профессиональную программу повышения квалификации, должен обладать следующими *профессиональными компетенциями*:

ПК-1 Готовность к ведению физиологической беременности, приему родов.

ПК-2 Способен собрать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные, патологоанатомические и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

ПК-3 Готовность составлять план лабораторных и инструментальных методов обследования и обосновывает их необходимость и объем с учетом медицинских показаний и противопоказаний и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

ПК-4 Готовность определяет основные патологические симптомы наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной классической форме, объединяет симптомы в клинические синдромы.

ПК-5 Способность определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

ПК-6 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.

ПК-7 Способен вести и лечить пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

ПК-8 Способен оказать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

Выпускник, освоивший дополнительную профессиональную программу повышения квалификации, должен обладать следующими *универсальными компетенциями*:

УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

Выпускник, освоивший дополнительную профессиональную программу повышения квалификации, должен обладать следующими *общими компетенциями*:

ОК-1 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.

ОК-2 Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.

ОК-3 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.

ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Акушерство и гинекология» реализуется с использованием дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ) и электронного обучения (далее – ЭО).

Содержание ДОТ определяется организацией с учетом утвержденных дополнительных профессиональных программ.

Сроки и материалы ДОТ определяются организацией самостоятельно, исходя из целей обучения. Продолжительность обучения составляет 144 академических часа.

ДОТ носит индивидуальный характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных и организаторских навыков;
- непосредственное участие в планировании работы организации;
- работу с технической, нормативной и другой документацией.

Условия реализации программы с применением ДОТ и ЭО:

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно-образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает:

- модули в соответствии с учебным планом, состоящие из лекций, а также итоговый тест;
- фиксацию хода образовательного процесса и результатов освоения основной образовательной программы (итоговое тестирование);
- итоговая аттестация по курсу проходит в форме тестирования;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- вход на площадку с помощью уникальной связки логин-пароль.

Для организации самостоятельной работы слушателей в АНО ДПО «Образовательный стандарт» используется система дистанционного обучения (СДО), прямая ссылка на ресурс - <https://moodledpo.sistele.com/login/index.php>

Кадровое обеспечение образовательного процесса:

Программа реализуется педагогическими работниками АНО ДПО «Образовательный стандарт». Преподаватели, задействованные в учебном процессе, проходят повышение квалификации, участвуют в семинарах, научных конференциях и др.

Учебно-методическое обеспечение: по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Акушерство и гинекология» разработан учебный план, рабочая программа, лекционный материал, итоговое тестирование по лекционному материалу.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Акушерство и гинекология»

Категория обучающихся:

Курс предназначен для специалистов с высшим профессиональным медицинским образованием, имеющим допуск к деятельности по специальности «Акушерство и гинекология».

Требования к образованию слушателей: высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

Форма обучения – заочная с применением дистанционных образовательных технологий/или электронного обучения.

Срок освоения: 144 академических часа.

№	Наименование разделов, дисциплин и тем	Всего часов	в том числе		Форма контроля
			Лекции	СРС	
1	Организация акушерской и гинекологической службы в Российской Федерации	4	2	2	
2	Современные методы диагностики и лечения в акушерстве и гинекологии	14	12	2	
3	Физиологическое акушерство, алгоритмы диагностики и тактики ведения	20	18	2	
4	Патологическое акушерство, алгоритмы диагностики и лечения	20	18	2	
5	Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях и аномалиях развития репродуктивных органов. Алгоритмы диагностики и лечения	20	18	2	
6	Консервативная гинекология. Алгоритмы диагностики и лечения	18	16	2	
7	Оперативная гинекология. Алгоритмы диагностики и лечения	24	22	2	
8	Бесплодие. Вспомогательные репродуктивные технологии, алгоритмы диагностики и лечения	20	18	2	
	Итоговая аттестация	4	-	4	Итоговое тестирование
	ИТОГО	144	124	20	

*СРС - самостоятельная работа слушателей на портале дистанционного обучения

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

дисциплин дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Акушерство и гинекология»

Модуль 1. Организация акушерской и гинекологической службы в Российской

Федерации

Структура, принципы работы, цель и задачи, оснащение, документация женской консультации, акушерского и гинекологического стационаров. Качественные показатели лечебно-профилактической помощи женщинам в условиях женской консультации и стационарах акушерского и гинекологического профиля.

Модуль 2. Современные методы диагностики и лечения в акушерстве и гинекологии

Современные принципы и методы диагностики в акушерстве. Современные принципы и методы диагностики в гинекологии. Современные методы лечения в акушерстве. Современные методы лечения в гинекологии.

Модуль 3. Физиологическое акушерство, алгоритмы диагностики и тактики ведения

Физиологические изменения в организме женщины при беременности. Плод как объект родов. Диагностика беременности (диагностика ранних сроков беременности, диагностика поздних сроков беременности, продолжительность беременности и определение даты родов, признаки бывших родов). Женский таз в акушерском отношении. Причины наступления родов. Предвестники и начала родов. Периоды родов. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания. Влияние биомеханизма родов на форму головки. Продолжительность родов. Клиническое течение и ведение родов. Обезболивание родов. Роды при тазовых предлежаниях плода. Роды при многоплодной беременности.

Модуль 4. Патологическое акушерство, алгоритмы диагностики и лечения

Преждевременные роды. Роды при аномалиях сократительной деятельности матки. Роды при поперечном и косом положении плода. Роды при неправильных положениях и неправильных вставлениях. Течение и ведение родов при узком тазе. Акушерские кровотечения. Кровесберегающие технологии в акушерстве. Кесарево сечение в современном акушерстве. Тромбоэмболические осложнения в акушерстве. Резус - сенсibilизация. Гемолитическая болезнь плода.

Модуль 5. Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях и аномалиях развития репродуктивных органов. Алгоритмы диагностики и лечения

Роды у пациенток с пороками сердца. Роды у пациенток с гипертонической болезнью. Роды у пациенток с анемией. Роды у пациенток с сахарным диабетом. Роды у пациенток с туберкулезом. Роды у пациенток с вирусным гепатитом. Роды у пациенток с патологией мочевыделительной системы. Роды у пациенток с иммунодефицитными состояниями. Роды у пациенток с аномалиями развития репродуктивных органов.

Модуль 6. Консервативная гинекология. Алгоритмы диагностики и лечения

Онтогенез и регуляция функций репродуктивной системы. Нарушения развития репродуктивной системы. Воспалительные заболевания органов малого таза. Нейроэндокринные синдромы. Заболевания шейки матки, вульвы и влагалища. Планирование семьи. Современные принципы контрацепции.

Модуль 7. Оперативная гинекология. Алгоритмы диагностики и лечения

Аномальные маточные кровотечения. Миома матки. Эндометриоз. Гиперпластические процессы эндометрия. Доброкачественные образования яичников. Предоперационная подготовка и принципы послеоперационного ведения гинекологических больных. Хирургическое лечение воспалительных заболеваний органов малого таза. Злокачественные

новообразования половых органов. Острый живот в гинекологии. Тромбоэмболические осложнения в гинекологии.

Модуль 8. Бесплодие. Вспомогательные репродуктивные технологии, алгоритмы диагностики и лечения

Женское бесплодие. Бесплодие нейроэндокринного генеза. Методы диагностики. Лечение. Женское бесплодие. Бесплодие трубноперитонеального генеза. Методы диагностики. Лечение. Иммунологические факторы бесплодия. Методы диагностики. Лечение. Маточные факторы бесплодия (хронический эндометрит, проблема тонкого эндометрия, синехии в полости матки). Методы диагностики. Лечение. Мужское бесплодие. Этиопатогенез. Диагностика. Лечение. Современные методы ВРТ. Показания. Противопоказания. Протоколы. Синдром гиперстимуляции яичников. Диагностика. Лечение. Профилактика.

Итоговая аттестация в форме тестирования на портале дистанционного обучения.

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

График обучения Форма обучения	Ак. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)	Трудоемкость (ак. часы)
Заочно с применением ДОТ и ЭО	6	6	4 недели	144

ФОРМА АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация обучающихся является установлением соответствия усвоенного содержания программы планируемым результатам обучения и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы. Итоговая аттестация является обязательной и проводится в порядке и в форме, которые установлены образовательной организацией.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по теме «Акушерство и гинекология» проводится в форме тестирования.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом.

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по теме «Акушерство и гинекология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Выберите правильный ответ

1. Объективное исследование беременной или роженицы начинается:

1. С пальпации живота;
2. С аускультации живота;
3. С измерения таза;
4. С объективного обследования по органам и системам;
5. С определения массо-ростовых показателей.

2. Вторым приемом наружного акушерского исследования определяется:

1. Предлежащая часть;
2. Членорасположение плода;
3. Высота стояния дна матки;
- 4. Позиция плода;**
5. Отношение предлежащей части ко входу в малый таз.

3. Наиболее грозным симптомом преэклампсии является:

- 1. Альбуминурия 1 г/л;**
2. Значительная прибавка в весе;
3. Боли в эпигастральной области;
4. Заторможенность;
5. Повышенная возбудимость.

4. Ранняя диагностика беременности предполагает:

- 1. Изменение базальной температуры;**
- 2. Определение уровня хГ в моче**
- 3. Уз-исследование;**
4. Динамическое наблюдение;
5. Измерение размеров живота.

5. Наиболее частой причиной преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты является:

- 1. Преэклампсия;**
2. Травма живота;
3. Перенашивание беременности;
4. Многоводие, многоплодие;
5. Короткая пуповина.

6. Для лактостаза характерно:

- 1. Значительное равномерное нагрубание молочных желез;**
2. Умеренное нагрубание молочных желез;
3. Температура тела 40°С, озноб;
4. Свободное отделение молока;
5. Повышение артериального давления.

7. Какова продолжительность нормального менструального цикла?

1. 36-40 дней;
2. 3-7 дней;
- 3. 21-35 дней;**
4. 14-20 дней;
5. 42-52 дней.

8. Границей между нижним и верхним отделами полового тракта при заболевании гонореей является:

1. Девственная плева;
2. Влагалище;
3. Наружный зев;
- 4. Внутренний зев;**
5. Устья маточных труб.

9. Для апоплексии яичника характерно все, кроме:

1. Болей внизу живота, возникают на фоне полного благополучия;
2. Наружного кровотечения;
3. Отрицательных биологических реакций на беременность;
- 4. Резко выраженного нарастания лейкоцитов;**
5. Нерезко выраженных симптомов раздражения брюшины.

10. Основным механизмом действия комбинированных оральных контрацептивов является:

- 1) нарушение транспорта плодного яйца в матку;
- 2) подавление роста фолликула и овуляции;**
- 3) повышение вязкости цервикальной слизи;

4) нарушение проникновение сперматозоидов в яйцеклетку;

5) нарушение имплантации.

11. Оптимальная длительность лечения больных агонистами гонадотропин-релизинг гормона составляет:

1. 3 месяцев;

2. 5 месяцев;

3. 6 месяцев;

4. 9 месяцев;

5. 12 месяцев.

12. Какие группы гормональных препаратов применяются при лечении эндометриоза:

1. Эстрогены;

2. Гестагены;

3. Андрогены;

4. Агонисты гонадолиберина;

5. Кортикостероиды.

13. При образовании мочеполювого свища после родов пластическую операцию следует производить через:

а) 1-2 мес;

б) 2-3 мес;

в) 3-4 мес;

г) 5-6 мес;

д) 6-12 мес.

14. Признаки, сцепленные с X-хромосомой:

1) отставание роста;

2) отклонение в строении;

3) отсутствие развития или недоразвитие вторичных половых признаков;

4) бесплодие;

а) верно 1, 2, 3;

б) верно 1, 2;

в) все перечисленные;

г) верно 4;

д) ни один из перечисленных.

15. Кариотип человека – это:

1) набор генов;

2) половые хромосомы;

3) спираль ДНК;

4) совокупность данных о числе, размерах и структуре хромосом;

а) верно 1, 2, 3;

б) верно 1, 2;

в) все перечисленные;

г) верно 4;

д) ни один из перечисленных.

16. Эффекты, приводящие к хромосомным aberrациям в соматических клетках:

1) радиация;

2) химические вещества;

3) вирусы;

4) биологические факторы;

а) верно 1, 2, 3;

б) верно 1, 2;

в) все перечисленные;

г) верно 4;

д) ни один из перечисленных.

17. Основной признак синдрома Шерешевского – Тернера:

1) фенотип женский;

- 2) первичная аменорея;
- 3) недоразвитие матки;
- 4) аплазия или гипоплазия гонад;
- а) верно 1, 2, 3;
- б) верно 1, 2;

в) все перечисленные признаки;

г) верно 4;

д) ни один из перечисленных.

18. Для типичного варианта синдрома Клайнфельтера характерно:

- 1) увеличение количества половых хромосом;
- 2) мужской пол больных;
- 3) женский тип строения скелета;
- 4) недоразвитие вторичных половых признаков;
- а) верно 1, 2, 3;
- б) верно 1, 2;

в) все перечисленные;

г) верно 4;

д) ни один из перечисленных.

19. Дизурия – расстройство мочеиспускания, которое характеризуется:

- 1) учащением;
- 2) болезненностью;
- 3) затруднением;
- 4) бактериурией;

а) верно 1, 2, 3;

б) верно 1, 2;

в) все перечисленные;

г) верно 4;

д) ни один из перечисленных.

20. Для приступа мочекаменной болезни характерно:

- 1) гипоиностенурия;
- 2) лейкоцитурия;
- 3) дизурия;
- 4) резкие боли по ходу мочеточника;

а) верно 1, 2, 3;

б) верно 1, 2;

в) все перечисленные;

г) верно 4;

д) ни один из перечисленных.

21. К группе высокого риска по заболеванию СПИДом относятся:

- 1) гомосексуалисты;
- 2) наркоманы;
- 3) больные гемофилией;
- 4) лица, ведущие беспорядочную половую жизнь;

а) верно 1, 2, 3;

б) верно 1, 2;

в) все перечисленные;

г) верно 4;

д) ни один из перечисленных.

22. Прерывание беременности по медицинским показаниям можно рекомендовать женщине, подвергшейся облучению, в следующем случае:

- а) при поглощенной дозе на плод более 0.1 г;
- б) при поглощенной дозе на плод более 0.5 г;**
- в) при поглощенной дозе на плод более 1 г;

г) при облучении в дозе, превышающей допустимый уровень по нормам радиационной безопасности.

23. Клиническая картина при предлежании плаценты обычно зависит:

- а) от степени предлежания;
- б) от величины кровотечения;
- в) от сопутствующей патологии;
- г) правильно б и в;
- д) от всего перечисленного;**

24. нарушение системы гемостаза чаще всего происходит:

- а) при тяжелом гестозе ОПГ;
- б) при преждевременной отслойке плаценты;
- в) при большой кровопотере любого происхождения;
- г) при шоке лобного происхождения;
- д) при всем перечисленном.**

25. Отрицательная дексаметазоновая проба (незначительное снижение экскреции 17-ОКС и 17-КС) свидетельствует о наличии:

- 1) опухоли коркового слоя надпочечников;
- 2) арренобластомы яичников;
- 3) синдрома склерокистозных яичников;
- 4) адреногенитального синдрома (АГС);

- а) правильно 1, 2, 3;**
- б) правильно 1, 2;
- в) все ответы правильны;
- г) правильно только 4;
- д) все ответы неправильны.

26. Показанием к ректороманоскопии в гинекологии, как правило, является:

- 1) рак шейки матки;
- 2) рак тела матки;
- 3) эндометриоз;
- 4) кишечное кровотечение неясного происхождения;

- а) правильно 1, 2, 3;
- б) правильно 1, 2;
- в) все ответы правильны;**
- г) правильно только 4;
- д) все ответы неправильны.

Критерии оценки ответов обучающегося при 100-балльной системе

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	90-100	5
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	80-89	4
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	70-79	3
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий	69 и менее	2

Критерии оценки обучающегося при недифференцированном зачете

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Основные практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено	70-100	Зачет
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному	менее 70	Незачет