

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 9

«27» 08 2020 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«4» 09 2020 г.
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»**

на тему:

«Бесплодный брак. Современные репродуктивные технологии»

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Ростов-на-Дону
2020

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «**Акушерство и гинекология**» на тему «**Бесплодный брак. Современные репродуктивные технологии**» являются (цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации оценочные материалы и иные компоненты).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «**Акушерство и гинекология**» на тему «**Бесплодный брак. Современные репродуктивные технологии**» одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии №3.

Протокол № 18 от « 22 » июня 2020 г.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор

Михельсон А.Ф.

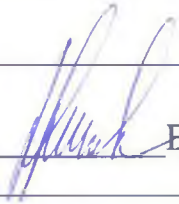
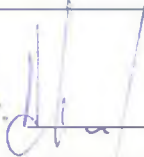
2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности

«Акушерство и гинекология»

на тему: «Бесплодный брак. Современные репродуктивные технологии»

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	« <u>22</u> » <u>06</u> 20 <u>20</u> г.  Михельсон А.Ф.

3. ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме: «Бесплодный брак. Современные репродуктивные технологии»

(срок обучения 36 академических часов)

[illegible]

4. Общие положения

4.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Акушерство и гинекология» на тему «**Бесплодный брак. Современные репродуктивные технологии**» заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

4.2. Актуальность программы на тему: «**Бесплодный брак. Современные репродуктивные технологии**» обусловлена необходимостью совершенствования профессиональных знаний и компетенций в рамках имеющейся квалификации врачей акушеров-гинекологов, совершенствования знаний и практических навыков врачей-акушеров-гинекологов по ранней диагностике, дифференциальной диагностике, выявлению всех возможных нарушений репродуктивной функции как у женщин, так и у мужчин, лечению и своевременному направлению в клиники ЭКО, а также моделированию социальных, экономических, эпидемиологических и других условий оказания медицинской помощи, оказывающих влияние на здоровье и качество жизни населения, на организацию и осуществление мероприятий по обеспечению охраны здоровья населения.

Специалистам акушерско-гинекологической службы необходимо углубление знаний по основным профессиональным проблемам с учетом современных исследований, открытий, появлению новых технологий, новых методов диагностики и лечения в соответствии с требованиями Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ, Приказа Министерства здравоохранения РФ от 30 августа 2012 г. № 107н "о порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению", Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 г. № 572н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)"

4.3. Задачи программы:

Сформировать знания:

- основ государственной политики и законодательства в области охраны репродуктивного здоровья, принципов и методов формирования здорового образа жизни; основ проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях репродуктивного здоровья женского населения различных возрастных групп;
- анатомии и физиологии внутренних половых органов;
- о базовом диагностическом алгоритме обследования для выявления наиболее распространенных причин бесплодия;

- при выявлении отклонений от нормы: углубленное обследование для выяснения причин этих отклонений;
- при отсутствии эффекта от лечения своевременное направление в клиники ЭКО;
- принципов сохранения женского репродуктивного здоровья и планирования семьи;

Сформировать умения:

- установить наличие бесплодия в браке;
- осуществить диагностику и выявить все наиболее распространенные причины бесплодия;
- выполнения диагностических манипуляций, гинекологических операций, результатов гистологических исследований биоптатов и соскобов, бактериологических посевов;
- проведение гинекологического УЗИ, подтверждение овуляции;
- анализ спермы, MAR-тест;
- оценка проходимости маточных труб.

Сформировать навыки:

- опроса, общего и специального физикального обследования гинекологических больных;
- владения алгоритмом лабораторного и инструментального обследования гинекологических больных;
- установления и подтверждения диагноза у пациенток с бесплодием на основании сбора анамнеза, клинического обследования и результатов клинко-лабораторных и инструментальных методов исследования;
- составления тактики дальнейшего лечения пациенток с бесплодием;
- при отсутствии эффекта от проводимой терапии направление в клиники ЭКО;

Трудоемкость освоения - 36 академических часов (1 неделя)

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Специальные дисциплины"
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

4.4. Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи больным, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

Обучающий симуляционный курс состоит из одного компонента:

1) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

4.5. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

4.6. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача акушера-гинеколога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача акушера-гинеколога <2>.

<2> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

4.7. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

4.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

4.9. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:

- **область профессиональной деятельности**¹ включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности**²: сохранение здоровья, профилактика, диагностика и лечение гинекологических болезней и акушерских осложнений с целью обеспечения качества жизни, физиологического функционирования органов репродуктивной системы в различные возрастные периоды жизни женщины, рождения полноценного потомства.

- **обобщенные трудовые функции**: оказание акушерско-гинекологической медицинской помощи детям и женщинам вне беременности, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде.

- **трудовые функции**:

A/01.77 Оказание первичной медико-санитарной специализированной акушерско-гинекологической помощи детям и женщинам в амбулаторных условиях;

A/01.77 Оказание первичной медико-санитарной специализированной акушерско-гинекологической помощи детям и женщинам в условиях дневного стационара;

A/02.77 Оказание специализированной акушерско-гинекологической медицинской помощи детям и женщинам вне беременности, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде в стационарных условиях, в том числе дневного стационара;

A/03.77 Оказание скорой специализированной акушерско-гинекологической медицинской помощи детям и женщинам с заболеваниями вне беременности, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде.

- **вид программы**: практико-ориентированная.

4.10. Контингент обучающихся:

- **по основной специальности**: врач акушер-гинеколог

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача акушера-гинеколога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача акушера-гинеколога.

Характеристика компетенций<3>врача акушера-гинеколога, подлежащих совершенствованию

<3> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. N 1043 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего

¹ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1043 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 октября 2014 г., регистрационный № 34426).

² Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-акушер-гинеколог» (подготовлен Минтрудом России 16.12. 2015).

образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология(уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 октября 2014 г. Регистрационный N 34426)

5.1. Профессиональные компетенции (далее - ПК):

Профилактическая деятельность:

- готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

Диагностическая деятельность:

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

Лечебная деятельность:

- готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК6);

Реабилитационная деятельность:

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

Психолого-педагогическая деятельность:

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

Организационно-управленческая деятельность:

- готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

5.2.Объем программы: 36 академических часов.

5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная с элементами дистанционно-го, электронного и симуляционного обучения	6	6	1 неделя, 36 часов

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ

ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
Оперативная гистерорезектоскопия				
Метод гистерорезектоскопии. Полипэктомия. Моделирование осложнений. Миомэктомия. Моделирование осложнений. Коагуляционная гистерорезектоскопическая абляция эндометрия. Моделирование осложнений	А/01.77 Оказание первичной медико-санитарной специализированной акушерско-гинекологической помощи детям и женщинам в условиях дневного стационара	Виртуальный симулятор HystSim (hysteroscopic surgery simulatory system - симуляционная система для гистероскопической хирургии), состоящего из ноутбука, программного обеспечения, резектоскопа, устройства для введения резектоскопа и педали для электрохирургии, соответствующей реальной ситуации	Антисептик для обработки контактных поверхностей	Овладение специалистом практическими навыками выполнения диагностической гистерорезектоскопии, гистероскопической полипэктомии, миомэктомии, коагуляционной гистерорезектоскопической абляции эндометрия.

5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы

повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» на тему:

«Бесплодный брак. Современные репродуктивные технологии»

(срок освоения 36 академических часов)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Из них		Форма контроля
			Лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
1.	Базовый диагностический алгоритм обследования бесплодной пары	4	2	-	2	-	-	ПК
2.	Выявление причин женского бесплодия	8	2	4	2	2	2	ПК
3.	Эндокринные нарушения как причина женского бесплодия	3	1	1	1	-	-	ПК

4.	Неэндокринные заболевания как причина женского бесплодия.	15	9	6	-	1	2	ПК
5.	Андрологические аспекты бесплодия в браке	4	3	1	-	-	-	ПК
	Итоговая аттестация	2	-	-	-	-	-	Экзамен
	Итого	36	17	12	5	3	4	

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

7. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные модули	Месяц
	1 неделя (часы)
Специальные дисциплины	34
Итоговая аттестация	2

8. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля «Бесплодный брак. Современные репродуктивные технологии»

Код	Наименование разделов, тем
1.	Базовый диагностический алгоритм обследования
1.1	Опрос, общее и специальное физикальное, клинико-лабораторное обследование гинекологических больных
1.2	Гинекологическое УЗИ, Подтверждение овуляции.
1.3	Анализ спермы, MAR-тест.
1.4	Оценка проходимости маточных труб
2.	Выявление причин женского бесплодия
2.1	Женское бесплодие обусловленное эндокринными нарушениями.
2.2	Женское бесплодие обусловленное маточным фактором
2.3	Женское бесплодие, связанное с мужскими факторами
2.4	Женское бесплодие, трубного происхождения
2.5	Другие формы женского бесплодия.
3.	Эндокринные нарушения как причина женского бесплодия
3.1	Коррекция выявленных гормональных нарушений (после консультации с эндокринологом).
3.2	Индукция овуляции с поддержкой ЛФ при нормализации гормональных показателей на фоне терапии.
3.3	Направление в клинику ЭКО при отсутствии эффекта от лечения
4.	Неэндокринные заболевания как причина женского бесплодия.
4.1	Миома матки как причина женского бесплодия

4.2	Эндометриоз как причина женского бесплодия
4.3	Патология эндометрия, патология шейки матки.
4.4	Аномалии развития репродуктивных органов
4.5	Трубно-перитонеальный фактор бесплодия.
4.6	Основные принципы и сроки лечения бесплодия на фоне неэндокринных гинекологических заболеваний.
5.	Андрологические аспекты бесплодия в браке
5.1	Олигозооспермия
5.2	Азооспермия
5.3	Астенозооспермия
5.4	Тератозооспермия

9. Организационно-педагогические условия Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1	1.3	Анализ спермы, MAR-тест.	1
	1.2	Гинекологическое УЗИ, Подтверждение овуляции.	1
2	2.1	Женское бесплодие обусловленное эндокринными нарушениями (ДО обучение реализуется на дистанционной площадке do.rostgmu.ru)	1
	2.2	Женское бесплодие обусловленное маточным фактором (ДО обучение реализуется на дистанционной площадке do.rostgmu.ru)	1
3	3.1	Коррекция выявленных гормональных нарушений (после консультации с эндокринологом).	1
4	4.1	Миома матки как причина женского бесплодия (ДО обучение реализуется на дистанционной площадке do.rostgmu.ru)	1
	4.2	Эндометриоз как причина женского бесплодия (ДО обучение реализуется на дистанционной площадке do.rostgmu.ru)	1
	4.4	Аномалии развития репродуктивных органов	1
	4.6	Основные принципы и сроки лечения бесплодия на фоне неэндокринных гинекологических заболеваний.	6
5	5.2	Азооспермия	1
	5.3	Астенозооспермия	1
	5.4	Тератозооспермия	1
	Итого		17

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ семинара	Тема семинара	Кол-во часов
1	1.1	Опрос, общее и специальное физикальное, клинико-	1

		лабораторное обследование гинекологических больных	
	1.4	Оценка проходимости маточных труб	1
2	2.4	Женское бесплодие, трубного происхождения	1
	2.5	Другие формы женского бесплодия.	1
3	3.3	Направление в клинику ЭКО при отсутствии эффекта от лечения	1
	Итого		5

Тематика практических занятий

№ раздела	№	Тема практического занятия	Кол-во часов
1	2.1	Женское бесплодие обусловленное эндокринными нарушениями.	1
	2.2	Женское бесплодие обусловленное маточным фактором(обучающий симуляционный курс)	1
	2.3	Женское бесплодие, связанное с мужскими факторами	1
	2.5	Другие формы женского бесплодия (обучающий симуляционный курс)	1
2	3.3	Направление в клинику ЭКО при отсутствии эффекта от лечения.	1
3	4.3	Патология эндометрия, патология шейки матки	1
	4.5	Трубно-перитонеальный фактор бесплодия.	1
	4.6	Основные принципы и сроки лечения бесплодия на фоне неэндокринных гинекологических заболеваний.	4
4	5.1	Олигозооспермия	1
	Итого		12

10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме собеседования и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача акушера-гинеколога. В соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

10.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию,

получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

11. Оценочные материалы

11.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Определение понятия «бесплодие».
2. Классификация бесплодия.
3. Причины бесплодия.
4. План обследования бесплодной пары.
5. Что такое первичное бесплодие.
6. Что такое вторичное бесплодие
7. Физиология фолликулогенеза, созревание ооцитов и овуляция.
8. Овариальный резерв: определение, диагностика и значение при стимуляции функции яичников.
9. Причины снижения овариального резерва.
10. Антиэстрогены в лечении бесплодия.
11. Мужской фактор бесплодия.
12. Назовите причины мужского бесплодия.
13. Какие диагностические методы используются при обследовании мужчин с бесплодием.
14. Причины эндокринного бесплодия.
15. Консервативное лечение бесплодия при СПКЯ.
16. Метаболический синдром.
17. Трубно-перитонеальное бесплодие.
18. Эндометриоз и бесплодие. Механизмы.
19. Особенности лечения наружного генитального эндометриоза у пациенток с бесплодием.
20. Тактика ведения пациенток с миомой матки при бесплодии.
21. Иммунологический фактор бесплодия.
22. Маточный фактор бесплодия.
23. Психогенные факторы бесплодия.
24. Бесплодие неясного генеза.
25. Виды программ вспомогательных репродуктивных технологий.
26. Осложнения репродуктивных технологий
27. Синдром гиперстимуляции яичников. Классификация.
28. Клинические признаки и симптомы синдрома гиперстимуляции яичников.
29. Общие признаки фармакотерапии при различных формах синдрома гиперстимуляции яичников.
30. Специальные программы вспомогательной репродукции. Донорство ооцитов. Суррогатное материнство

11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача акушера-гинеколога

1. Опрос, общее и специальное физикальное, клинико-лабораторное обследование гинекологических больных
2. Перечислите методы оценки проходимости маточных труб.
3. Перечислите методы лечения трубноперитонеального бесплодия.
4. Назовите группы препаратов используемые для стимуляции суперовуляции яичников.
5. Назовите базовый диагностический алгоритм обследования пациенток с бесплодием.
6. Врачебная тактика при сниженном овариальном резерве.
7. Особенности программ ЭКО у пациенток групп риска по СГЯ с целью его профилактики.
8. Перечислите этапы программы ЭКО
9. Перечислите показания к программе донации ооцитов, программе «Суррогатное материнство».
10. Врачебная тактика при наиболее часто встречающейся эндокринной патологии при бесплодии.
11. Перечислите методы оценки функции яичников.
12. Перечислите методы диагностики внутриматочной патологии.

11.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

1. При шеечном факторе бесплодия какие методы лечения эффективны

А) Искусственная маточная инсеминация

Б) Малые дозы эстрогенов

В) ЭКО

Г) Гидротубация

Д) Гинекологический массаж

2. Причиной иммунологической бесплодия является:

А) образование у женщин антиспермальных антител

Б) нарушение процесса овуляции

В) связано органическим поражением труб

Г) наличие гинекологического заболевания

Д) аспермия у мужа

3. К патологии спермы не относятся:

А) тератозоспермия

Б) астенозооспермия

В) олигозооспермия

Г) нормоспермия

Д) аспермия

4. Причины бесплодия:

А)ВЗОМТ

Б) инфантилизм

В) нарушение функций эндокринных желез

Г)эндометриоз

Д) все перечисленные

5. Консервативные методы лечения женского бесплодия:

А)пластика маточных труб

Б) противовоспалительное лечение

В) физиотерапевтическое лечение

Г)лапароскопия

Д)тубэктомия

6. Для диагностики эндокринного бесплодия проводят:

А) оценку вторичных половых признаков

Б)осмотр гениталий и молочных желез

В) УЗИ гениталий

Г) тесты функциональной диагностики

Д) все перечисленные

7. Бесплодный брак это:

А) отсутствие беременности в течение одного года регулярной половой жизни

Б) отсутствие беременности в течение 6 мес регулярной половой жизни

В) отсутствие беременности в течение одного года регулярной половой жизни при периодическом применении КОК

Г) отсутствие беременности в течение двух лет регулярной половой жизни

Д) отсутствие беременности в течение 1,5лет регулярной половой жизни

8. Абсолютное бесплодие обусловлено:

А)отсутствием матки и яичников

Б)периодическими ановуляторными менструальными циклами

В)функциональной непроходимостью труб

Г)недостаточностью лютеиновой фазы менструального цикла

Д) нормоспермией

9. Наиболее информативным и достоверным методом диагностики перитонеального бесплодия являются:

- А) Лапароскопия
- Б) гистероскопия
- В) Раздельное диагностическое выскабливание матки
- Г) посткоитальный тест
- Д) определение в крови концентрации гормонов яичников

10. При обследовании бесплодной пары в первую очередь показана:

- А) гистеросальпингография
- Б) цитология влагалищного мазка
- В) определение базальной температуры
- Г) биопсия эндометрия
- Д) исследование сперм

2 уровня сложности:

11. Трубное бесплодие может быть обусловлено:

- А) склеротическими изменениями в мышечной стенке маточной трубы
- Б) нарушением рецепции в маточной трубе
- В) инфантилизмом
- Г) эндометриоз матки
- Д) Гиперпластические процессы эндометрия

12. К причинам женского бесплодия не относятся :

- А) туберкулезное поражение придатков матки
- Б) аспермия
- В) токсоплазмоз, ЦМВ, хламидиоз
- Г) атрезия шейки матки
- Д) прекращение приёма КОК

13. Для диагностики эндокринного бесплодия проводят:

- А) оценку вторичных половых признаков
- Б) осмотр гениталий и молочных желез
- В) А, Д
- Г) тесты функциональной диагностики

Д) гистеросальпингография

14. Наиболее информативным и достоверным методом диагностики перитонеального бесплодия не являются:

А) Лапароскопия

Б)гистероскопия

В) Раздельное диагностическое выскабливание матки

Г)посткоитальный тест

Д) А, Б

15. При обследовании бесплодной пары в первую очередь не показана:

А) гистеросальпингография

Б) цитология влагалищного мазка

В) определение базальной температуры

Г) А, Д

Д) исследование сперм

16. Абсолютное бесплодие обусловлено:

А)отсутствием матки и яичников

Б)периодическими ановуляторными менструальными циклами

В)функциональной непроходимостью труб

Г)недостаточностью лютеиновой фазы менструального цикла

Д) аспермией

Эталоны ответов

№ теста	Ответ
1.	А
2.	А
3.	Г
4.	Д
5.	Б
6.	Д
7.	А
8.	А
9.	А
10.	Д
11.	АБВ
12.	БД
13.	АГ
14.	БВГ
15.	АБВ

16.	АД
-----	----

Задача 1

Пациентка 29 лет обратилась с жалобой на затяжное маточное кровотечение после задержки очередной менструации на 3 месяца. Тест на ХГ отрицательный. У пациентки первичное бесплодие три года. При бимануальном исследовании и осмотре с помощью влагалищного зеркала патологических изменений не обнаружено. Проведено лечебно-диагностическое выскабливание полости матки под контролем гистероскопии. Результат морфологического исследования эндометрия: фаза пролиферации.

Диагноз.
Тактика.

Задача 2

Пациентка 30 лет, жалоба на бесплодие во втором браке в течение трёх лет. Имела в первом браке нормальные роды и два больничных аборта. Менструации регулярные, через 28 дней, по 5 дней, умеренные, безболезненные. Бимануальное исследование не обнаружило каких-либо отклонений от нормы. В зеркалах: шейка матки без изменений, цвет слизистой влагалища розовый, светлые бели в небольшом количестве. Муж обследован, спермограмма не изменена.

Диагноз.
Тактика .

Задача 3

Пациентка 21 год, обратилась с жалобами на бесплодие в течение 2-х лет. Мужу 30 лет, здоров. Из анамнеза – менархе в 14 лет, месячные регулярные, через 28 дней по 3-4 дня, умеренные. Половая жизнь с 20 лет. Беременностей не было. После начала половой жизни 3-4 раза в год отмечает задержки менструации на 5-10 дней. Объективно - рост 160 см, вес 56 кг. При надавливании на соски отмечает выделение молозива.

Диагноз.
Тактика.

Задача 4.

Б-ная 34 лет обратилась по поводу вторичного бесплодия. Из анамнеза; менструации регулярные с 13-и лет, через 27-28 дней, по 5 – 6 дней, умеренные, безболезненные. Половая жизнь с 20-и лет, в браке, от беременности не предохранялась. Муж обследован, фертилен. Беременностей 2, в возрасте 27 и 33 лет перенесла две операции по поводу трубной беременности с удалением маточных труб.

Диагноз.
Тактика.

Ответы:

Задача 1.

ДМК .

Регуляция менструального цикла-эстроген-гестагены (КОКи)

Задача 2.

Бесплодие вторичное

Определение проходимости маточных труб

Задача 3.

НМЦ. Галакторея 1 степени первичное бесплодие.

Обследование ТФД, УЗИ половых органов. Учитывая галакторею – кровь на пролактин, спермограмма.

Задача 4.

Женское бесплодие трубного происхождения.

Программа ВРТ ЭКОСМ, усыновление.

12. Литература

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Айламазян Э.К. Акушерство: учебник для медицинских вузов/ Э.К. Айламазян. - изд. 7-е, испр. и доп. - СПб: СпецЛит, 2010- 543 с. (69 экз)
2. Айламазян Э.К. Гинекология: учебник для мед.вузов/ Э.К. Айламазян. - СПб: СпецЛит, 2013.- 415с.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Айламазян Э.К. Неотложная помощь в акушерстве [Электронный ресурс]: рук-во для врачей / Э.К. Айламазян. -5-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 384 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
2. Кулаков В.И. Гинекология [Электронный ресурс]: национальное рук-во /под ред. В.И. Кулакова, И.Б. Манухина, Г.Н. Савельева; Ассоциация медицинских обществ по качеству. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 1079 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача»
3. Серов В.Н. Неотложные состояния в акушерстве: рук-во для врачей / В.Н. Серов, Г.Т. Сухих, И.И. Баранов [и др.]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 784 с.
4. Краснопольский В.И. Оперативная гинекология / В.И. Краснопольский, С.Н. Буянова, Н.А. Щукина, А.А. Попов. – М.: МЕДпресс-информ, 2010. - 319 с.
5. Савельева Г.М. Акушерство: национальное рук-во /под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского; Ассоциация медицинских обществ по качеству. - 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1078 с.
6. Макацария А.Д. Тромбогеморрагические осложнения в акушерско-гинекологической практике: рук-во для врачей / А.Д. Макацария. - М.: МИА, 2011. - 1056 с.
7. Никонов А.П. Инфекции в акушерстве и гинекологии: практическое рук-во по диагностике в антиинфекционной химиотерапии / О.Р. Асцатурова, Р.А. Чилова [и др.]; Моск. мед.акад. им. И.М. Сеченова. – М.: б. и., 2010. - 24 с.
8. Клинические рекомендации "Акушерство и гинекология" (Протоколы лечения) / под ред. Л.В. Адамян, В.Н. Серова, Г.Т. Сухих [и др.] – М.: Медиа Сфера, 2015. - 470 с.
9. Черкасов М.Ф., Татьянченко В.К., Шабаршин А.С., Овсянников А.В. Острая тонкокишечная непроходимость // Методическое пособие - Ростов-на-Дону, 2011 - 46с.
10. Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность здравоохранения по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций мирного времени, определяющие работу в период мобилизации и в военное время: информац. - справ.материалы / сост.: Ю.Е. Барачевский, Р.В. Кудасов, С.М. Грошилин ; - Ростов-н/Д : РостГМУ, 2014. - 108 с.
11. Барачевский Ю.Е. Основы Мобилизационной подготовки здравоохранения / Ю.Е. Барачевский, С.М. Грошилин. – Архангельск, 2011.- 95с.
12. Разгулин С.А. Организация обеспечения медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях: учеб.пособие / С.А. Разгулин, А.И. Бельский, Н.В. Нестеренко; под ред. С.А. Разгулина; Нижегород. гос. мед. акад. - 2-е изд. - Нижний Новгород: НижГМА, 2013.

– 74с.

13. Словарь-справочник терминов и понятий в области эпидемиологии чрезвычайных ситуаций: для врачей, ординаторов и студентов / Г.М. Грижебовский, А.Н. Куличенко, Е.И. Еременко [и др.] ; Сев.-Зап. гос. мед.ун-т им. И.И. Мечникова. - Санкт-Петербург: ФОЛИАНТ, 2015. - 262, [1] с. Библиогр.: с. 261-263.

ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСЫ

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://80.80.101.225/opacg	Доступ неограничен
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] : ЭБС. – М.: ООО ГК «ГЭОТАР». - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
3.	Научная электронная библиотека eLIBRARY [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://elibrary.ru	Открытый доступ
4.	Scopus [Electronic resource] / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Electronic data. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA, 2015. – Режим доступа: http://www.scopus.com/ (Нацпроект)	Доступ ограничен
5.	Российское образование. Федеральный образовательный портал [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.edu.ru/index.php .	Открытый доступ
6.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru .	Открытый доступ
7.	КиберЛенинка [Электронный ресурс]: науч. электрон.биб-ка. - Режим доступа: http://cyberleninka.ru/ .	Открытый доступ
8.	Архив научных журналов [Электронный ресурс] / НЭИКОН. - Режим доступа: http://archive.neicon.ru/xmlui/ .	Открытый доступ
9.	Журналы открытого доступа на русском языке [Электронный ресурс] / платформа EIPub НЭИКОН. – Режим доступа: http://elpub.ru/elpub-journals .	Открытый доступ
10.	Медицинский Вестник Юга России [Электронный ресурс]. - Режим доступа: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ.	Открытый доступ
11.	Evrika.ru [Электронный ресурс]:информационно-образовательный портал для врачей. – Режим доступа: http://www.evrika.ru/ .	Открытый доступ
12.	Med-Edu.ru [Электронный ресурс]:медицинский видеопортал. - Режим доступа: http://www.med-edu.ru/ .	Открытый доступ
13.	Univadis.ru [Электронный ресурс]: международ. мед.портал. - Режим доступа: http://www.univadis.ru/ .	Открытый доступ
14.	DoctorSPB.ru [Электронный ресурс]: информ.-справ. портал о медицине. - Режим доступа: http://doctorspb.ru/ .	Открытый доступ
15.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://cr.rosminzdrav.ru/#/	Открытый доступ

Кадровый состав программы ДПО
ПК : «Бесплодный брак. Современные репродуктивные технологии»
срок освоения 36 академических часов

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Лебеденко Елизавета Юрьевна	Доктор медицин- ских наук.	Профессор кафед- ры.
2	Сагамонова Карина Юрьевна	Доктор медицин- ских наук.	Профессор кафед- ры.
3	Михельсон Артур Александрович	Кандидат медицин- ских наук.	Доцент кафедры
4	Михельсон Александр Александро- вич	Кандидат медицин- ских наук.	Доцент кафедры
5	Гайда Оксана Владимировна	Кандидат медицин- ских наук	Доцент кафедры
6	Феоктистова Татьяна Евгеньевна	Кандидат медицин- ских наук	Доцент кафедры