

**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:
«Гиперпластические процессы органов женской репродуктивной системы»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

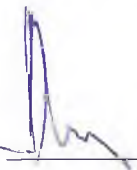
**Ростов-на-Дону
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности **«Акушерство и гинекология» на тему «Гиперпластические процессы органов женской репродуктивной системы»** 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 «Гиперпластические процессы органов репродуктивной системы»** одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии №3.

Протокол № 18 от «22» июня 2020 г.

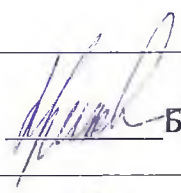
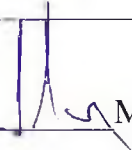
Заведующий кафедрой д.м.н., профессор



Михельсон А.Ф.

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности
«Акушерство и гинекология»
на тему: «Гиперпластические процессы органов женской репродуктивной системы»
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>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Михельсон А.Ф.

3. ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме: **«Гиперпластические процессы органов женской репродуктивной системы»**

(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 **«Гиперпластические процессы органов женской репродуктивной системы»** заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

4.2. Актуальность программы на тему: **«Гиперпластические процессы органов женской репродуктивной системы»** в акушерско-гинекологической практике обусловлена необходимостью совершенствования профессиональных знаний и компетенций в рамках имеющейся квалификации врачей акушеров-гинекологов, совершенствования знаний и практических навыков врачей акушеров-гинекологов по профилактике, ранней диагностике, дифференциальной диагностике и лечению гиперпластических процессов органов репродуктивной системы, 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 приказа Минздрава России от 01.11.2012 N 572н (ред. от 12.01.2016) «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий) (Зарегистрировано в Минюсте России 02.04.2013 N 27960)».

4.3. Задачи программы:

Сформировать знания:

- рассматриваемых патологических состояний в структуре МКБ 10
- этиологии, патогенеза, характера возникновения и течения гиперпластических процессов органов репродуктивной системы;
- о ранней диагностике и особенностях дифференциальной диагностики гиперпластических процессов гениталий у женщин разных возрастных групп;
- распространенности сочетанных доброкачественных заболеваний матки;
- тактики лечения неосложненных и осложненных форм гиперпластических процессов;
- о препаратах для этиотропного лечения и комбинированного подхода к терапии гиперпластических процессов органов репродуктивной системы;

- основных принципов симптоматического лечения гиперпластических процессов органов репродуктивной системы;
- профилактических мероприятий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

Сформировать умения:

- определить этиологию, патогенез, установить факторы риска и эпидемиологические факторы способствующие развитию гиперпластических процессов органов репродуктивной системы;
- осуществить диагностику и лечебные мероприятия гиперпластических процессов органов репродуктивной системы;
- с учетом условий и характера патогенных факторов организовать и провести раннюю диагностику гиперпластических процессов у гинекологических больных;
- провести дифференциальную диагностику гиперпластических процессов органов репродуктивной системы;
- определять тяжесть развивающихся осложнений гиперпластических процессов органов репродуктивной системы;
- прогнозировать характер возможных осложнений гиперпластических процессов органов репродуктивной системы;
-

Сформировать навыки:

- организации и проведения диагностических мероприятий для раннего выявления гиперпластических процессов органов репродуктивной системы среди женщин разных возрастных групп;
- организации сбора и оценки анамнестических данных гиперпластических процессов органов репродуктивной системы;
- определения продолжительности сроков диспансерного наблюдения за пациентками с подтвержденным диагнозом;
- планирования профилактических мероприятий на основе ретроспективного и оперативного анализа;
- проведения санитарно-просветительной работы по повышению грамотности населения в области профилактики гиперпластических процессов органов репродуктивной системы;
- организации проведения совместно с другими специалистами выборочных обследований населения (возрастных, социальных, профессиональных групп) в плановом порядке;
- ведения пациенток с осложнениями гиперпластических процессов: кровотечениями и болевым синдромом;
- ведения пациенток с гиперпластическими процессами во время беременности и тактику их родоразрешения.

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. 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).

4.5. 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).

4.6. 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.

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

4.8. 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.

4.9. Контингент обучающихся:

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

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).

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 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 Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
очная	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)». Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуального класса. Доступ в автоматизированную систему осуществляется при наличии логина и пароля от личного кабинета, который выдается слушателю после издания приказа о зачислении на цикл.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы

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

«Гиперпластические процессы органов женской репродуктивной системы»

(срок освоения 36 академических часов)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Из них		Форма контроля
			Лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
1.	Организация гинекологической помощи. Методы обследования, применяемые в гинекологии	4	3	-	1	-	-	ПК
2.	Лейомиома матки	8	2	4	2	-	2	ПК
3.	Наружный генитальный эндометриоз	3	1	1	1	-	-	ПК
4.	Внутренний и экстрагенитальный эндометриоз	15	9	6	-	-	2	ПК
5.	Гиперплазия эндометрия	4	3	1	-	-	-	ПК
	Итоговая аттестация	2						Экзамен

	Итого	36	18	12	4	-	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 «Гиперпластические процессы органов репродуктивной системы»

Код	Наименование разделов, тем
1.	Организация гинекологической помощи. Методы обследования, применяемые в гинекологии
1.1	Теоретические основы охраны здоровья и организации акушерско-гинекологической службы в РФ
1.2	Ультразвуковые методы исследования
1.3	Эндоскопические методы исследования
1.4	Магнитно-резонансная и компьютерная томография в диагностике гиперпластических процессов
2.	Лейомиома матки
2.1	Этиология и патогенез лейомиомы матки
2.2	Алгоритм обследования пациенток с лейомиомой матки
2.3	Клинические проявления лейомиомы матки
2.4	Тактика ведения пациенток с лейомиомой матки. Методы лечения.
2.5	ФУЗ-МРТ абляция лейомиомы матки
3.	Наружный генитальный эндометриоз
3.1	Наружный генитальный эндометриоз: этиология, патогенез, клинические проявления
3.2	Диагностика и лечение наружного генитального эндометриоза
3.3	Тактика ведения пациенток с наружным генитальным эндометриозом
4.	Внутренний и экстрагенитальный эндометриоз
4.1	Внутренний генитальный эндометриоз: этиология, патогенез, клинические проявления
4.2	Диагностика и лечение внутреннего генитального эндометриоза. Тактика ведения пациенток с внутренним генитальным эндометриозом
4.3	Экстрагенитальный эндометриоз
4.4	Алгоритм обследования пациенток с экстрагенитальным эндометриозом
4.5	Основные лечения экстрагенитального эндометриоза
4.6	Современные методы профилактики эндометриоза и реабилитация пациенток

5.	Гиперплазия эндометрия
5.1	Гиперплазия эндометрия: этиология, патогенез, клинические проявления
5.2	Полипы эндометрия и шейки матки: этиология, патогенез, клинические проявления
5.3	Тактика ведения пациенток с гиперпластическими процессами эндометрия. Диагностика и лечение
5.4	Реабилитация пациенток после лечения гиперпластических процессов органов репродуктивной системы

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1	1.2	Ультразвуковые методы исследования	1
	1.3	Эндоскопические методы исследования	1
	1.4	Магнитно-резонансная и компьютерная томография в диагностике гиперпластических процессов	1
2	2.1	Этиология и патогенез лейомиомы матки	1
	2.2	Алгоритм обследования пациенток с лейомиомой матки	1
3	3.1	Наружный генитальный эндометриоз: этиология, патогенез, клинические проявления	1
4	4.1	Внутренний генитальный эндометриоз: этиология, патогенез, клинические проявления	1
	4.2	Диагностика и лечение внутреннего генитального эндометриоза	1
	4.4	Алгоритм обследования пациенток с экстрагенитальным эндометриозом	1
	4.6	Современные методы профилактики эндометриоза и реабилитация пациенток	6
5	5.2	Полипы эндометрия и шейки матки: этиология, патогенез, клинические проявления	1
	5.3	Тактика ведения пациенток с гиперпластическими процессами эндометрия. Диагностика и лечение	1
	5.4	Реабилитация пациенток после лечения гиперпластических процессов органов репродуктивной системы	1
	Итого		18

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ семинара	Тема семинара	Кол-во часов
1	1.1	Теоретические основы охраны здоровья и организации акушерско-гинекологической службы в РФ	1
2	2.4	Тактика ведения пациенток с лейомиомой матки. Методы лечения.	1
	2.5	ФУЗ-МРТ абляция лейомиомы матки	1
3	3.2	Диагностика и лечение наружного генитального эндометриоза	1
	Итого		4

Тематика практических занятий

№ раздела	№	Тема практического занятия	Кол-во часов	Формы текущего контроля
2	2.1	Этиология и патогенез лейомиомы матки	1	Зачет
	2.2	Алгоритм обследования пациенток с лейомиомой матки	1	
	2.3	Клинические проявления лейомиомы матки	1	
	2.5	ФУЗ-МРТ абляция лейомиомы матки	1	
3	3.3	Тактика ведения пациенток с наружным генитальным эндометриозом	1	Зачет
4	4.3	Экстрагенитальный эндометриоз	1	Зачет
	4.5	Основные лечения экстрагенитального эндометриоза	1	
	4.6	Современные методы профилактики эндометриоза и реабилитация пациенток	4	
5	5.1	Неспецифическая профилактика гиперпластических процессов гениталий у женщин	1	Зачет
	Итого		12	

9. Организационно-педагогические условия

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)». Основными

дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуального класса. Доступ в автоматизированную систему осуществляется при наличии логина и пароля от личного кабинета, который выдается слушателю после издания приказа о зачислении на цикл.

Профессорско-преподавательский состав программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Лебеде́нко Елизавета Юрьевна	Доктор медицинских наук.	Профессор кафедры.
2	Сагамонова Карина Юрьевна	Доктор медицинских наук.	Профессор кафедры.
3	Михельсон Артур Александрович	Кандидат медицинских наук.	Доцент кафедры
4	Михельсон Александр Александрович	Кандидат медицинских наук.	Доцент кафедры
5	Гайда Оксана Владимировна	Кандидат медицинских наук	Доцент кафедры
6	Феоктистова Татьяна Евгеньевна	Кандидат медицинских наук	Доцент кафедры

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. Классификация гиперпластических процессов органов женской репродуктивной системы.
2. Этиология и патогенез гиперпластических процессов органов женской репродуктивной системы.
3. Гиперплазия эндометрия. Классификация. Гистологические изменения.
4. Полипы эндометрия. Классификация. Гистологические варианты результатов исследования. Тактика лечения.
5. Уровни регуляции менструального цикла.
6. Гипоталамо-гипофизарная система в регуляции менструального цикла.
7. Яичниковый уровень регуляции цикла.
8. Маточный уровень регуляции цикла.
9. Овуляторные и ановуляторные нарушения цикла. Терапия.
10. Кисты и кистомы яичников. Классификация, диагностика, лечение.
11. Климакс и менопауза. Гормональные изменения регуляции цикла.
12. Миома матки. Факторы риска развития. Этапы роста.
13. Консервативные методы лечения миомы матки.
14. Оперативные методы лечения миомы матки. Показания
15. Миома матки и беременность. Тактика ведения.
16. Осложнения миоматозного процесса при беременности.
17. Показания к оперативному лечению миомы при беременности.
18. Классификация роста миоматозных узлов и тактика лечения.
19. Эндометриоз. Классификация. Этиопатогенез.
20. Консервативные методы лечения эндометриоза.
21. Оперативные методы лечения эндометриоза. Показания.
22. Доброкачественные заболевания молочных желез. Классификация.
23. Диагностика патологии молочных желез. Инструментальные, гормональные исследования. Онкомаркеры.
24. Тактика ведения женщин с доброкачественной патологией молочных желез.
25. Принципы гормональной терапии при гиперпластическом синдроме гениталий у женщин.
26. Возможности негормональных методов лечения гиперпластической патологии гениталий у женщин.
27. Особенности течения гиперпластических процессов у гениталий у женщин различных возрастных групп. Терапия.
28. Диагностический алгоритм гиперпластических процессов органов репродуктивной системы.
29. Диспансеризация женщин с гиперпластическими процессами гениталий.
30. Эпигенетические нарушения как причина рецидивов гиперпластических процессов в органах женской репродуктивной системы

11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача акушера-гинеколога

- Сбор жалоб, анамнеза, физикальное обследование пациенток с гиперпластическими процессами органов репродуктивной системы;

- Диагностика гинекологических заболеваний, связанных с патологической пролиферацией, и формирование клинического диагноза;
- Методики проведения и оценка результатов функциональных проб, применяемых для диагностики и дифференциальной диагностики гинекологических заболеваний, связанных с патологической пролиферацией;
- Интерпретация данных инструментальных методов обследования у пациенток с гинекологическими заболеваниями, связанными с патологической пролиферацией;
- Определение необходимого объема медицинской помощи, современных подходов к лечению пациенток с гиперпластическими процессами органов репродуктивной системы;
- Алгоритм диагностики и ведения пациентов с миомой матки;
- Алгоритм диагностики и ведения пациентов с эндометриозом;
- Алгоритм диагностики и ведения пациентов с гиперплазией эндометрия.

11.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

1. Для верификации диагноза перитонеального эндометриоза достаточно:

- А. клинических данных;
- Б. клинических данных и трансвагинальной эхографии;
- В. клинических данных и лапароскопии при условии обнаружения типичных эндометриоидных гетеротопий;
- Г. клинических данных и цитологического исследования пунктата из брюшной полости;
- Д. клинических данных и лапароскопии с последующим гистологическим исследованием биоптатов.

2. Какие симптомы могут указывать на поражение эндометриозом матки?

- А. гиперполименорея;
- Б. скудные кровянистые выделения из половых путей до и после менструации;
- В. альгоменорея;
- Г. снижение гемоглобина;
- Д. все вышеперечисленное.

3. При выборе метода лечения эндометриоза необходимо принимать во внимание:

- А. возраст больной, индивидуальную переносимость препаратов;
- Б. локализацию эндометриоза;
- В. степень распространенности процесса;
- Г. наличие сопутствующих заболеваний;
- Д. все перечисленное.

4. Основной клинический симптом подслизистой миомы матки:

- А. хроническая тазовая боль;
- Б. альгодисменорея;
- В. меноррагия;
- Г. бели;
- Д. вторичное бесплодие.

5. Показания к хирургическому лечению миомы матки:

- А. миома матки, превышающая размеры 12-недельной беременности; быстрый рост опухоли;
- Б. субмукозное расположение узлов; интерстициальные узлы с центрипетальным ростом;
- В. сочетание миомы матки с опухолями яичников и аденомиозом;
- Г. меноррагии, приводящие к анемизации пациенток;
- Д. пункты А, С;
- Е. все вышеперечисленные.

6. Для аденомиоза характерны:

- А. тяжелые менструальные кровотечения
- Б. полименорея
- В. диспареуния
- Г. дисменорея

7. Известны формы аденомиоза:

- А. диффузная
- Б. очаговая
- В. узловая
- Г. инфильтративная

8. В современной диагностике аденомиоза применяются:

- А. ультразвуковое исследование
- Б. гистеросальпингография
- В. компьютерная томография
- Г. магнитно-резонансная томография
- Д. гистероскопия
- Е. лапароскопия

9. По сравнению с наружным генитальным эндометриозом аденомиоз чаще:

- А. приводит к бесплодию
- Б. связан с аномальными маточными кровотечениями
- В. связан с хронической тазовой болью
- Г. сочетается с миомой матки

10. При проведении УЗИ у больных диффузным аденомиозом наблюдают:

- А. увеличение ширины матки
- Б. эхонегативные трубчатые образования, направленные в толщу мышечного слоя
- В. неодинаковая толщина базального слоя эндометрия на разных участках
- Г. наличие в миометрии образования с нечеткими ровными контурами

11. В лечении узловой формы аденомиоза у больных, желающих восстановить фертильность, приемлемы:

- А. комбинированные гормональные контрацептивы
- Б. диеногест
- В. внутриматочная левоноргестрел-содержащая система
- Г. аналоги ГнРГ
- Д. хирургическое лечение

12. В патогенезе аденомиоза значимы:

- А. неприкрытая эстрогенная стимуляция
- Б. резистентность гетеротопий к прогестерону
- В. повреждение соединительной зоны между эндометрием и миометрием
- Г. метаболические нарушения
- Д. эпигенетические нарушения

13. Тяжелая дисменорея характерна для:

- А. миомы матки
- Б. полипа эндометрия
- В. атипической гиперплазии эндометрия
- Г. аденомиоза
- Д. ретроцервикального эндометриоза

14. Ожидаемый эффект от применения левоноргестрел-содержащей внутриматочной системы у больных аденомиозом:

- А. уменьшение менструальной кровопотери
- Б. аменорея
- В. уменьшение болевых симптомов
- Г. улучшение фертильности после удаления ЛНГ-ВМС

15. В терапии аденомиоза возможно применять следующие сочетания:

- А. агонисты гонадолиберина + диенгест
- Б. агонисты гонадолиберина + ЛНГ-ВМС
- В. агонисты гонадолиберина + индинол и эпигаллат
- Г. диенгест + индинол и эпигаллат
- Д. ЛНГ-ВМС + индинол и эпигаллат

Эталоны ответов

№ теста	Ответ
1.	д
2.	е
3.	е
4.	с
5.	е
6.	а,г
7.	а,б,в
8.	а,б,г,д
9.	б,г
10.	б,в
11.	г,д
12.	б,в,д
13.	г
14.	а,в
15.	б,в,д

Задача 1.

Больная 34 года обратилась жалобами на боли внизу живота ноющего характера. Из анамнеза: менструации с 14 лет по 4-5 дней, в последние 2 года – болезненные, умеренные, регулярные. В течение года беспокоят ноющие боли внизу живота, усиливаются накануне и во время менструации. При двуручном исследовании: тело матки и правые придатки без особенностей. Слева и кзади от матки определяется образование до 5 см в диаметре, туго-эластической консистенции, неподвижное, спаянное с окружающими тканями, болезненное при пальпации. При осмотре в динамике отмечается некоторое увеличение в размерах образования

накануне менструации. Данные УЗИ-исследования: в области левого яичника образование с нечеткими контурами, утолщенной оболочкой, однокамерное до 5-6 см в диаметре. Диагноз? План ведения?

Задача 2.

Больная 45 лет обратилась к урологу с жалобами на частое мочеиспускание. Патологии со стороны мочевыделительной системы не выявлено. Рекомендована консультация гинеколога. Из анамнеза: менструации с 11 лет, установились сразу, по 3 дня, через 30 дней, умеренные, болезненные. Последние 2 года менструации стали обильными, длятся в течение 7 дней. Половая жизни с 18 лет, беременностей – 2: одни роды, один аборт, без осложнений. При гинекологическом исследовании при помощи зеркал выявлена рубцовая деформация шейки матки, эктропион и увеличение шейки матки в объеме. При двуручном исследовании: матка увеличена до 14 недель беременности, с множеством узлов на передней стенке, разного диаметра. Один из узлов в диаметре – 8 см. Придатки не пальпируются, своды свободны. Диагноз? Дополнительные методы диагностики? Тактика ведения?

Задача 3.

Пациентка 42 лет, нерожавшая, госпитализирована с маточным кровотечением в течение 10-ти дней. Сопутствующие заболевания: ожирение I степени. Гинекологический статус: настоящее кровотечение возникло впервые, на фоне задержки менструации; при осмотре и УЗИ обнаружен интерстициально-субсерозный миоматозный узел размером 2 см, толщина эндометрия – 7 мм.

Какую тактику ведения больной следует избрать?

Задача 4.

Пациентка 22 лет обратилась с жалобами на болезненные обильные длительные менструации с менархе (14 лет). Из семейного анамнеза: отец умер в возрасте 42 лет от инфаркта миокарда, у его родного брата – гипертоническая болезнь, инсульт в 48 лет. Личный анамнез: соматически здорова, менструальный цикл регулярный. Половая жизнь регулярная, предохраняется с помощью прерванного полового акта, но хочет подобрать эффективную контрацепцию. По результатам клинического анализа крови – легкая железодефицитная анемия, при осмотре и УЗИ патологии органов малого таза не обнаружено. Микробиологическое и цитологическое исследование вагинальных и цервикальных мазков в норме. Какое исследование крови, целесообразно для выбора метода лечения и контрацепции?

Задача 5.

Укажите оптимальную тактику ведения больной 48 лет с жалобами на обильные длительные менструации, приходящие с задержками до 2-х месяцев, и межмышечной миомой матки 2,8 см, незначительно деформирующей полость.

Эталон ответа на задачу 1.

Диагноз: Наружный эндометриоз. Эндометриоидная киста левого яичника.

План ведения: Обследование перед операцией. Операция – резекция яичника. Гормональная терапия 9-12 месяцев после операции.

Эталон ответа на задачу 2.

Диагноз: Множественная миома матки. Эктропион шейки матки. Рубцовая деформация шейки матки.

Тактика: УЗИ органов малого таза. Кольпоскопия и биопсия шейки матки. Гистероскопия, раздельное диагностическое выскабливание. Общее клиническое обследование. Экстирпация матки, вопрос о придатках решить интраоперационно.

Эталон ответа на задачу 3.

Необходимо выполнить раздельное выскабливание эндометрия и эндоцервикса под контролем гистероскопии.

Эталон ответа на задачу 4. Необходимо выполнить генетический анализ на тромбофилические состояния.

Эталон ответа на задачу 5. Необходимо назначить интермиттирующую терапию улипристалом ацетатом.

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; Нижегор. 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