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

# ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ

УТВЕРЖДЕНО приказом ректора « OA » O9 20 № 20 № 166

### ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

" Современные аспекты пренатального скрининга "

по основной специальности: Акушерство и гинекология по смежным специальностям: Организация здравоохранения и общественное здоровье. Ультразвуковая диагностика.

**Трудоемкость:** 36 часов **Форма освоения:** очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации "Современные аспекты пренатального скрининга " обсуждена и одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры акушерства и гинекологии № 27\_ от\_26.08.\_2021г. Заведующий кафедрой Лебеденко Е.Ю. подпись

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

- 1. Карахалис Людмила Юрьевна доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии ФПК и ППС ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России
- 2. Ермолова Наталья Викторовна доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры акушерства и гинекологии №2 ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

### 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации "Современные аспекты пренатального скрининга "

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	$\rho$
Проректор по последипломному образованию	« <u>А6</u> » <u>ОР</u> 20 <u>21</u> г. <u>МИР</u> Брижак З.И.
Декан факультета повышения ква- лификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>А.6.» ОР 2041</u> г. Бадальянц Д.А.
Начальник управления организа- ции непрерывного образования	« <u>36</u> » ОЗ 2021 г. ОДА Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №3	«46» ОР 2021 г. & Лебеденко Е.Ю.

Дополнительная профессиональная программа повышения "Современные аспекты пренатального скрининга" (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой Лебеденко Е.Ю.

### Состав рабочей группы:

NºNº	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Лебеденко Елизавета Юрьевна	д.м.н., доцент	Зав. кафедрой акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Михельсон Артур Александрович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Гайда Оксана Владимировна	к.м.н.,	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4.	Феоктистова Татьяна Евгеньевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
7	Михельсон Александр Александрович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

### Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

 $T\Phi$  - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

### КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

### 1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

### 2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
- 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
- 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

### 3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

### 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

### 1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Профессиональный стандарт «Врач акушер гинеколог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты от 19.04.2021г. N 262н., регистрационный номер 1435.).
- Профессиональный стандарт «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты от 7 ноября 2017 г. регистрационный номер 1093).
- Профессиональный стандарта "Врач ультразвуковой диагностики" (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты от 19 марта 2019 года регистрационный номер 1247).
- ФГОС ВО по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1043.
- ФГОС ВО по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1114.
- ФГОС ВО по специальности 31.08.11 Ультразвуковая диагностика. Утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1053
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

### 1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – акушерство и гинекология.

Смежные специальности – организация здравоохранения и общественное здоровье, ультразвуковая диагностика.

### 1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальностям «акушерство и гинекология», «организация здравоохранения и общественное здоровье», «ультразвуковая диагностика», а именно углубление знаний и умений в области организации системы пренатального скрининга, основах современных методов пренатальной диагностики и анализа полученных результатов.

Вид профессиональной деятельности:

- -врачебная практика в области акушерства и гинекологии.
- -управление организацией здравоохранения.
- -врачебная практика в ультразвуковой диагностике.

Связь Программы с профессиональным стандартом представлена в таблице 1.

# Таблица 1 Связь Программы с профессиональным стандартом

**Профессиональный стандарт 1:** Профессиональный стандарт «Врач — акушер - гинеколог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты от 19.04.2021г. N 262н., регистрационный номер 1435).

ОТФ		Трудовые функции				
01Φ	Код ТФ	Наименование ТФ				
А: Оказание медицинской	A/01.8	Проведение медицинского обследования				
помощи населению по		пациентов в период беременности, в				
профилю «акушерство и		послеродовой период, после прерывания				
гинекология» в		беременности, с гинекологическими				
амбулаторных условиях и		заболеваниями и доброкачественными				
(или) в условиях дневного		диффузными изменениями молочных желез в				
стационара		амбулаторных условиях и (или) в условиях				
		дневного стационара				
	A/02.8	Назначение и проведение лечения пациентам в				
		период беременности, в послеродовой период,				
		после прерывания беременности, с				
		гинекологическими заболеваниями и				
		доброкачественными диффузными				
		изменениями молочных желез, контроль его				
		эффективности и безопасности в				
		амбулаторных условиях и (или) в условиях				
		дневного стационара				
	-	рофессиональный стандарт «Специалист в				
		ния и общественного здоровья» (утвержден				
	1	7 ноября 2017 г. регистрационный номер 1093).				
D: Управление	D/01.8	Анализ и оценка показателей деятельности				
организационно-	7/0/1/0	медицинской организации				
методическим	D/04.8	Планирование, организация и контроль				
подразделением		деятельности организационно-методического				
медицинской организации	<b>A W</b> 1	подразделения медицинской организации				
		рессиональный стандарта "Врач ультразвуковой				
		Минтруда и соцзащиты от 19 марта 2019 года				
	<del>-</del>	онный номер 1247)				
А: Проведение	A/01.8	Проведение ультразвуковых исследований и				
ультразвуковых		интерпретация их результатов				
исследований органов,						
систем органов, тканей и						
полостей организма						
человека и плода						

# 1.4. Планируемые результаты обучения

# Таблица 2

пк	Описание компетенции					
ПК-1	готовность к организации пренатального скрининга, определению медицинских показаний и медицинских противопоказаний к методам пренатальной диагностики, правильной интерпретации полученных результатов должен знать:  Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи. методы пренатальной диагностики (виды, сроки проведения, диагностическая ценность); основы УЗИ плода для выявления пороков развития и маркеров хромосомных аномалий; методы лабораторных генетических исследований для диагностики наследственных заболеваний.  должен уметь: интерпретировать результаты биохимического скрининга для оценки риска рождения ребенка с хромосомными аномалиями; выявлять УЗ-маркеры и биохимические признаки, связанные с повышенным риском хромосомных аномалий и пороков развития у плода; использовать алгоритм пренатального скрининга для отбора беременных в группу высокого риска и определения тактики дальнейшего обследования; определять медицинские показания и противопоказания для проведения инвазивной пренатальной диагностики; определять объём необходимых обследований для различных клинических случаев; оценивать эффективность проведённого обследования и определять прогноз для развития плода должен владеть:  методиками осмотра, сбора анамнеза, составления родословной пациентов на скрининговые исследования в соответствии с действующими алгоритмами пренатальной	ндарта A/01.8 A/02.8 D/01.8 D/04.8 A/01.8				
	диагностики;					

интерпретировать и анализировать результаты поведённых	
обследований;	
назначать диагностические исследования пациентам из	
группы высокого риска врождённой и наследственной	
патологии;	
оценивать риски проведения инвазивных методов диагностики	
в зависимости от сроков беременности, акушерско-	
гинекологического анамнезе;	
разрабатывать план обследования и обосновывать применение	
тех или иных лабораторных генетических методов	

# 1.5 Форма обучения

	График обучения	Акад. часов	Дней	Общая продолжительность
		в день	в неделю	программы, месяцев
Форма обучения				(дней, недель)
		6	6	1 неделя, 6 дней
Очная				

# 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

# 2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации "Современные аспекты пренатального скрининга " в объёме 36 часов

			Час		Вт	ом чис	сле			Вто	ом числ	пе		Обучающи		
NºNº	Наименование модулей	Всег о часо в	без		ПЗ	C3	СР	Часы с ДОТ и ЭО	ЛЗ	<b>C3</b>	ПЗ	СР	Стажировк а	й	Соверше нствуем	Форма контро ля
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	Специальные диси	иплин	Ы													
1	Современные аспекты пренатального скрининга	34	12		12			22	18	4					ПК-1	ТК
	Всего часов (специальные дисциплины)	34	12		12			22	18	4						
	Итоговая аттестация	2														экзамен
	Всего часов по программе	36	12		12			22	18	4						

### 2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

# 2.3. Рабочие программы учебных модулей. МОДУЛЬ 1

Название модуля: Современные аспекты пренатального скрининга

1 1
Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
Основы государственной политики и законодательства в области охраны
репродуктивного здоровья: взгляд акушера-гинеколога и специалиста
организации здравоохранения и общественного здоровья;
Современный алгоритм обследования беременных женщин
Задачи и методы пренатальной диагностики
Неинвазивный пренатальный скрининг
Понятие об инвазивной пренатальной диагностике

### 2.4. Оценка качества освоения программы.

- 2.4.1. Форма итоговой аттестации.
- 2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации — экзамен, который проводится посредством: тестового контроля в АС ДПО и собеседования.

- 2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца
- 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

# **КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС**

	Дескрипторы							
Отметка прочность знаний		умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательн ость ответа					
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательно сть ответа					
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить	логичность и последовательно сть ответа					

	владение монологической	примеры; однако	
	речью, однако допускается	допускается одна - две	
	одна - две неточности в ответе	неточности в ответе	
удовлетвор	удовлетворительные знания	удовлетворительное	удовлетворитель
ительно	процессов изучаемой	умение давать	ная логичность и
	предметной области, ответ,	аргументированные	последовательно
	отличающийся недостаточной	ответы и приводить	сть ответа
	глубиной и полнотой	примеры;	
	раскрытия темы; знанием	удовлетворительно	
	основных вопросов теории.	сформированные навыки	
	Допускается несколько	анализа явлений,	
	ошибок в содержании ответа	процессов.	
		Допускается несколько	
		ошибок в содержании	
		ответа	
неудовлетво	слабое знание изучаемой	неумение давать	отсутствие
рительно	предметной области,	аргументированные	логичности и
	неглубокое раскрытие темы;	ответы	последовательно
	слабое знание основных		сти ответа
	вопросов теории, слабые		
	навыки анализа явлений,		
	процессов. Допускаются		
	серьезные ошибки в		
	содержании ответа		

# **КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ**

Процент правильных ответов	Отметка		
91-100	отлично		
81-90	хорошо		
71-80	удовлетворительно		
Менее 71	неудовлетворительно		

### 2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

### 1. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 3.1. Материально-технические условия.

1.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

NoNo	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.),	Этаж, кабинет
	адрес	
1	ГБУ РО ОКБ №2, г. Ростов-на-Дону, ул.1-й Конной	3 этаж, каб 317
	Армии 33	1 этаж, кабинет УЗИ
	-	(Акушерское отделение)

# 3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

NoNo	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры,				
	технических средств обучения и т.д.				
1.	Компьютер с выходом в интернет, проектор, столы, стулья				

# 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

# 3.2.1.

№ п/п	Название издания
	(полное библиографическое описание)
	Основная литература:
1	Национальное руководство. Савельева Г.М. Акушерство 2-е изд., перераб. и доп М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019 1080 с.
2	Национальное руководство. Савельева Г.М. Гинекология 2-е изд., перераб. и доп Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019 1006 с.
	Дополнительная литература:
1	Клинические рекомендации. Серов В.Н. Акушерство и гинекология 4 е изд., перераб. и доп М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015 1024 с.
2	Омаров СМ. А., Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016 272 с.
3	Серов В.Н., Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2017 240 с.
4	А.Ф. Михельсон. Отеки, протеинурия, гипертензивные расстройства во время беременности, родов и послеродовом периоде. Преэклампсия. Эклампсия: учебнометодическое пособие Ростов-на-Дону: РостГМУ, 2014 68 с.
5	Кровотечения в акушерстве: методическое пособие для курсантов сертификационных и темат. циклов по спец. акушерство и гинекология / сост.: А.Ф. Михельсон, Е.Ю. Лебеденко, Т.Е. Феоктистова [и др.]; под общ. ред. А.Ф. Михельсона; Рост. гос. мед. ун-т, каф. акушерства и гинекологии №3 ФПК и ППС Ростов-на-Дону: РостГМУ, 2016 81с.
6	Национальное руководство. Айламазян Э.К. Акушерство М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 608 с.
7	Э.К. Айламазяна. Инфекционно-воспалительные заболевания в акушерстве и гинекологии: руководство для врачей Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016 314 с.

### 3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

$N_{\underline{0}}N_{\underline{0}}$	Наименование ресурса	Электронный адрес
1	Официальный сайт Минздрава России	http:// www.rosminzdrav.ru
2	Российская государственная библиотека (РГБ)	www.rsl.ru
3	Издательство РАМН (книги по всем отраслям	www.iramn.ru
	медицины):	
4	. – URL: <a href="http://109.195.230.156:9080/opacg/">http://109.195.230.156:9080/opacg/</a>	Доступ
		неограничен
5	Консультант врача. Электронная медицинская	Доступ
	библиотека: ЭБС. – Москва: ООО ГК «ГЭОТАР».	неограничен
	- URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>	

6	Научная электронная библиотека eLIBRARY	Открытый
	URL: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	доступ
7	<b>Scopus</b> / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia:	Доступ
	Elsevier B.V., PA. – URL: <a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a> по	неограничен
	ІР-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации	
	(Нацпроект)	
8	КиберЛенинка: науч. электрон. биб-ка URL:	Открытый
	http://cyberleninka.ru/	доступ
9	Архив научных журналов / НЭИКОН URL:	Открытый
	https://archive.neicon.ru/xmlui/	доступ
10	Журналы открытого доступа на русском языке /	Открытый
	платформа ElPub НЭИКОН. – URL: <a href="https://elpub.ru/">https://elpub.ru/</a>	доступ
11	Медицинский Вестник Юга России URL:	Открытый
	<u>https://www.medicalherald.ru/jour</u> или с сайта	доступ
	РостГМУ	
12	Evrika.ru информационно-образовательный	Открытый
	портал для врачей. – URL: <a href="https://www.evrika.ru/">https://www.evrika.ru/</a>	доступ
13	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал URL:	Открытый
	http://www.med-edu.ru/	доступ
14	Рубрикатор клинических рекомендаций	Открытый доступ
	Минздрава России URL: <a href="http://cr.rosminzdrav.ru/">http://cr.rosminzdrav.ru/</a>	

#### 3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

#### АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационнотелекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

### 3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет акушерство и гинекология - 100,0%, Организация здравоохранения и общественное здоровье -62,5%., ультразвуковая диагностика -50%

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%

### Профессорско-преподавательский состав программы

NºNº	Фамилия, имя, отчество	степень занимаемая		. Место работы	
1	2	3	4	5	
1.	Лебеденко Елизавета Юрьевна	д.м.н., доцент	Зав. кафедрой акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России	
2.	Михельсон Артур Александрович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России	
3.	Гайда Оксана Владимировна	К.М.Н.,	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России	
4.	Феоктистова Татьяна Евгеньевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России	

5.	Михельсон Александр Александрович	к.м.н.,	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
6.	Заманская Татьяна Андреевна	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
7.	Сагамонова Карина Юрьевна	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и про-фессиональной перепод-готовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
8.	Емельяненко Елена Сергеевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №1	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе

повышения квалификации врачей "Современные аспекты пренатального скрининга " со сроком освоения 36 академических часов по специальности

«Акушерство и гинекология», «Организация здравоохранения и общественное здоровье» и «Ультразвуковая диагностика»

1	Кафедра	Акушерства и гинекологии №3
2	Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.
3	Адрес (база)	ГБУ РО ОКБ №2, г. Ростов-на-Дону, ул.1-й Конной Армии 33
4	Зав.кафедрой акушерства и гинекологии №3	Лебеденко Елизавета Юрьевна
5	Ответственный составитель	Михельсон Александр Александрович
6	E-mail	Michelson_aa@mail.ru
7	Моб. телефон	89185589871
8	Кабинет №	315
9	Учебная дисциплина	Акушерство и гинекология
10	Учебный предмет	Акушерство и гинекология
11	Учебный год составления	2021
12	Специальность	Акушерство и гинекология. Организация здравоохранения и общественное Здоровье. Ультразвуковая диагностика.
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	" Современные аспекты пренатального скрининга "
15	Тема	все
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

### Список тестовых заданий

1	1	1		
1			ПРИМЕРОМ АУТОСОМНО-	
			РЕЦЕССИВНОГО НАСЛЕДСТВЕННОГО	
			заболевания является	
	*		фенилкетонурия	
			хорея Гентингтона	
			псориаз	
			перелом костей	
			_	
1	1	2		
1			ФЕРМЕНТАТИВНЫЙ СИКВЕНС ДНК ПРЕДЛОЖИЛ	
			Максам	
			Гилберт	
	*		Сэнгер	
			Сэвидж	
1	1	3		
1			ФОРМУЛА КАРИОТИПА ПРИ	
1			СИНДРОМЕ «КОШАЧЬЕГО КРИКА»	
			45,X	
			46,XX,9p+	
	*		46,XX,5p-	
			45,X/46,XX	
1	1	4		
1			ФОРМУЛА КАРИОТИПА ПРИ СИНДРОМЕ ПАТАУ	
			47,XX,+18	
	*		47,XY,+13	
			46,XX,5p-	
			47,XXY	
1	1	5		
1			ПРАВИЛЬНАЯ ФОРМА КАРИОТИПА ПРИ СИНДРОМЕ ЭДВАРДСА	
			47,XY,+21	
			47,XXY	
			47,XX,+13	
	*		47,XY,+18	
1	1	6		
1			ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ТРИСОМИЙ	
			отставание хромосом в анафазе	
	*		нерасхождение хромосом	
			точечные мутации	

1       1       7         1       ЭТИОЛОГИЧЕСКИЕ ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ПРИ МНОГОФАКТОРНОЙ ПАТОЛОГИИ         2       действие двух аллелей гена одного локуса         3       микроделеции и другие микроперестройки какой-либо хромосомы         3       эффект единичного гена         4       аддитивный эффект многих генов с различным относительным вкладом каждого в патогенез         1       1         8       ХРОМОСОМЫ С КОНЦЕВЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ ЦЕНТРОМЕРЫ НАЗЫВАЮТСЯ         9       метацентриками         *       акроцентриками         2       жетацентриками         3       дицентриками         4       кордоцентез — это         8       внутриутробная пункция пуповины получение амниотической жидкости определение фенилаланина в крови новорожденного ребенка         9       ультразвуковое исследование	
1 ФАКТОРЫ ПРИ МНОГОФАКТОРНОЙ ПАТОЛОГИИ  действие двух аллелей гена одного локуса микроделеции и другие микроперестройки какой-либо хромосомы эффект единичного гена аддитивный эффект многих генов с различным относительным вкладом каждого в патогенез  1 1 8  ХРОМОСОМЫ С КОНЦЕВЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ ЦЕНТРОМЕРЫ НАЗЫВАЮТСЯ метацентриками  * акроцентриками субметацентриками  дицентриками  1 1 9  КОРДОЦЕНТЕЗ − ЭТО внутриутробная пункция пуповины получение амниотической жидкости определение фенилаланина в крови новорожденного ребенка ультразвуковое исследование  1 1 10	
1       ФАКТОРЫ ПРИ МНОГОФАКТОРНОЙ ПАТОЛОГИИ         2       действие двух аллелей гена одного локуса         3       микроделеции и другие микроперестройки какой-либо хромосомы         3       эффект единичного гена         4       аддитивный эффект многих генов с различным относительным вкладом каждого в патогенез         1       1         1       8         1       2         4       ХРОМОСОМЫ С КОНЦЕВЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ ЦЕНТРОМЕРЫ НАЗЫВАЮТСЯ         5       метацентриками         6       метацентриками         7       метацентриками         8       акроцентриками         9       дицентриками         1       1         1       9         1       1         2       КОРДОЦЕНТЕЗ – ЭТО         3       8         4       Внутриутробная пункция пуповины получение амниотической жидкости определение фенилаланина в крови новорожденного ребенка         3       ультразвуковое исследование	
Действие двух аллелей гена одного локуса   Микроделеции и другие микроперестройки какой-либо хромосомы   эффект единичного гена   аддитивный эффект многих генов с различным относительным вкладом каждого в патогенез   1 1 8	
микроделеции и другие микроперестройки какой-либо хромосомы  эффект единичного гена  аддитивный эффект многих генов с различным относительным вкладом каждого в патогенез  ХРОМОСОМЫ С КОНЦЕВЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ ЦЕНТРОМЕРЫ НАЗЫВАЮТСЯ  метацентриками  * акроцентриками  субметацентриками  дицентриками  1 1 9  КОРДОЦЕНТЕЗ – ЭТО  внутриутробная пункция пуповины получение амниотической жидкости определение фенилаланина в крови новорожденного ребенка ультразвуковое исследование	
микроделеции и другие микроперестройки какой-либо хромосомы  эффект единичного гена  аддитивный эффект многих генов с различным относительным вкладом каждого в патогенез  1 1 8  ХРОМОСОМЫ С КОНЦЕВЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ ЦЕНТРОМЕРЫ НАЗЫВАЮТСЯ  метацентриками  * акроцентриками  субметацентриками  дицентриками  1 1 9  КОРДОЦЕНТЕЗ – ЭТО  внутриугробная пункция пуповины получение амниотической жидкости определение фенилаланина в крови новорожденного ребенка ультразвуковое исследование	
какой-либо хромосомы  эффект единичного гена  аддитивный эффект многих генов с различным относительным вкладом каждого в патогенез  ХРОМОСОМЫ С КОНЦЕВЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ ЦЕНТРОМЕРЫ НАЗЫВАЮТСЯ метацентриками  какроцентриками  тубметацентриками  дицентриками  кородоцентез — это внутриутробная пункция пуповины получение амниотической жидкости определение фенилаланина в крови новорожденного ребенка ультразвуковое исследование	
эффект единичного гена	
различным относительным вкладом каждого в патогенез  1 1 8	
1       1       8         1       1       8         1       ХРОМОСОМЫ С КОНЦЕВЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ ЦЕНТРОМЕРЫ НАЗЫВАЮТСЯ         1       метацентриками         *       акроцентриками         0       субметацентриками         1       1         1       9         1       КОРДОЦЕНТЕЗ – ЭТО         *       внутриутробная пункция пуповины         1       получение амниотической жидкости         0       определение фенилаланина в крови новорожденного ребенка         ультразвуковое исследование	
1       1       8         1       ХРОМОСОМЫ С КОНЦЕВЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ ЦЕНТРОМЕРЫ НАЗЫВАЮТСЯ          метацентриками       *          акроцентриками       субметацентриками          дицентриками       *         1       1          *       Внутриутробная пункция пуповины получение амниотической жидкости          получение фенилаланина в крови новорожденного ребенка ультразвуковое исследование         1       1         1       1	
1       ХРОМОСОМЫ С КОНЦЕВЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ ЦЕНТРОМЕРЫ НАЗЫВАЮТСЯ         метацентриками       *         зкроцентриками       субметацентриками         дицентриками       *         1       1         КОРДОЦЕНТЕЗ – ЭТО       *         внутриутробная пункция пуповины получение амниотической жидкости       *         получение фенилаланина в крови новорожденного ребенка       *         ультразвуковое исследование       *	
1       ХРОМОСОМЫ С КОНЦЕВЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ ЦЕНТРОМЕРЫ НАЗЫВАЮТСЯ         метацентриками       *         зкроцентриками       субметацентриками         дицентриками       *         1       1         КОРДОЦЕНТЕЗ – ЭТО       *         внутриутробная пункция пуповины получение амниотической жидкости       *         получение фенилаланина в крови новорожденного ребенка       *         ультразвуковое исследование       *	
1       РАСПОЛОЖЕНИЕМ ЦЕНТРОМЕРЫ НАЗЫВАЮТСЯ         метацентриками       *         акроцентриками       субметацентриками         дицентриками       *         1       1         9       *         1       КОРДОЦЕНТЕЗ – ЭТО         *       внутриутробная пункция пуповины получение амниотической жидкости         0       получение фенилаланина в крови новорожденного ребенка         ультразвуковое исследование         1       1         1       1	
НАЗЫВАЮТСЯ         жетацентриками         субметацентриками         дицентриками         1 1 9         КОРДОЦЕНТЕЗ – ЭТО         внутриутробная пункция пуповины         получение амниотической жидкости         определение фенилаланина в крови новорожденного ребенка         ультразвуковое исследование         1 1 10	
*       акроцентриками         субметацентриками       дицентриками         1       1         1       КОРДОЦЕНТЕЗ – ЭТО         *       внутриутробная пункция пуповины получение амниотической жидкости определение фенилаланина в крови новорожденного ребенка         ультразвуковое исследование       ультразвуковое исследование	
*       акроцентриками         субметацентриками       дицентриками         1       1         1       КОРДОЦЕНТЕЗ – ЭТО         *       внутриутробная пункция пуповины получение амниотической жидкости определение фенилаланина в крови новорожденного ребенка          ультразвуковое исследование         1       1         1       10	
акроцентриками         субметацентриками         1 1 9         1 КОРДОЦЕНТЕЗ – ЭТО         * внутриутробная пункция пуповины         получение амниотической жидкости         определение фенилаланина в крови         новорожденного ребенка         ультразвуковое исследование         1 1 10	
Дицентриками  1 1 9  1 КОРДОЦЕНТЕЗ – ЭТО  * внутриутробная пункция пуповины получение амниотической жидкости определение фенилаланина в крови новорожденного ребенка ультразвуковое исследование  1 1 10	
1       1       9         1       КОРДОЦЕНТЕЗ – ЭТО         *       внутриутробная пункция пуповины         получение амниотической жидкости         определение фенилаланина в крови новорожденного ребенка         ультразвуковое исследование         1       1         1       10	
1       1       9         1       КОРДОЦЕНТЕЗ – ЭТО         *       внутриутробная пункция пуповины         получение амниотической жидкости         определение фенилаланина в крови новорожденного ребенка         ультразвуковое исследование         1       1         1       10	
1       КОРДОЦЕНТЕЗ – ЭТО         *       внутриутробная пункция пуповины         получение амниотической жидкости         определение фенилаланина в крови новорожденного ребенка         ультразвуковое исследование         1       1         1       10	
1       КОРДОЦЕНТЕЗ – ЭТО         *       внутриутробная пункция пуповины         получение амниотической жидкости         определение фенилаланина в крови новорожденного ребенка         ультразвуковое исследование         1       1         1       10	
* внутриутробная пункция пуповины получение амниотической жидкости определение фенилаланина в крови новорожденного ребенка ультразвуковое исследование  1 1 10	
получение амниотической жидкости         определение фенилаланина в крови новорожденного ребенка         ультразвуковое исследование         1       10	
определение фенилаланина в крови новорожденного ребенка  ультразвуковое исследование  1 1 10	
новорожденного ребенка         ультразвуковое исследование         1       1         1       10	
ультразвуковое исследование 1 1 10	
1 1 10	
ЧАСТОТА НАСЛЕДСТВЕННЫХ И	
1 ВРОЖДЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СРЕДИ	
НОВОРОЖДЕННЫХ СОСТАВЛЯЕТ	
* 5-5,5%	
3-3,5%	
9-10%	
0,1-1,0%	
77,*	
1 1 11	
ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ АФП	
И ХГЧ В КРОВИ БЕРЕМЕННОЙ	
1 ЯВЛЯЕТСЯ СКРИНИРУЮЩИМ	
МЕТОДОМ ДОРОДОВОЙ	
диагностики	
наследственных дефектов обмена	
аминокислот	
наследственной патологии крови	
* пороков развития	

I	ı	ı	наследственных дефектов обмена		
			углеводов		
			углеводов		
1	1	12			
1	1	12	С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ		
			НАСЛЕДСТВЕННОЙ ПАТОЛОГИИ У		
1			ПЛОДА ПРОВОДЯТ АМНИОЦЕНТЕЗ В		
			СРОКИ ГЕСТАЦИИ		
	1		7-8 нед		
			11-12 нед		
	*		16-18 нед		
	1		24-26 нед		
	1		2.20 104		
1	1	13			
	+	15	ОПТИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ		
1			БИОПСИИ ХОРИОНА		
			10-12 нед		
	*		7-9 нед		
			4-6 нед		
1	1	14			
1			КОРДОЦЕНТЕЗ ПРОВОДЯТ В СРОКИ		
1			ГЕСТАЦИИ		
			5-8 нед		
			9-11 нед		
			16-18 нед		
	*		20-22 нед		
1	1	15			
1			Показания к внеплановому УЗИ при		
1			беременности:		
			кровотечение из половых путей, боль в		
			животе		
			несоответствие окружности живота сроку		
			беременности		
			синдром задержки развития плода –		
			регулярный мониторинг размеров плода		
			желание беременной		
	*		верно 1), 2), 3)		
1	1	1.0			
1	1	16	питогенетинеский метод		
1			ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕТОД ЯВЛЯЕТСЯ РЕШАЮЩИМ ДЛЯ		
1			ДИАГНОСТИКИ		
	+		моногенной патологии с известным		
			первичным биохимическим дефектом		
	1		синдромов с множественными	<del> </del>	
			врожденными пороками развития		
	*		хромосомной патологии		
	<u> </u>	1	Apolitocomiton natoriotim	<u> </u>	_1

			многофакторных болезней		
			1 1		
1	1	17			
1			При прямом методе исследования		
			биоптата ворсин хориона исследуются:		
			лимфоциты плода		
			эритроциты из центральной части ворсин		
			хориона		
	*		спонтанные митозы клеток		
			цитотрофобласта		
			амниотическая жидкость		
			определяется количество клеток крови		
			плода в кровотоке матери		
1	1	18			
1			Средняя частота сердцебиения плода без		
			учета акцелераций и децелераций		
			называется:		
	*		базальная частота		
			амплитуда вариабельности базального		
			ритма		
			акцелерация		
			децелерация		
			частота вариабельности базального ритма		
		10			
1	1	19			
1			МАССОВЫЙ БИОХИМИЧЕСКИЙ СКРИНИНГ ПРЕДПОЛАГАЕТ		
			обследование детей из учреждений для		
			слабовидящих		
	*		обследование новорожденных с целью		
			выявления определенных форм		
			наследственной патологии в		
	1		доклинической стадии		
			исследование крови и мочи		
			новорожденных на содержание		
			гликозаминогликанов		
	+		(мукополисахаридов)		
			обследование детей с судорожным		
			синдромом, отставанием в психомоторном		
	+		развитии, параплегией		
1	1	20			
1	1	20	ДИАГНОЗ МУКОВИСЦИДОЗА		
1			УСТАНАВЛИВАЮТ НА ОСНОВАНИИ		
	1		результатов биохимического анализа мочи		
			и крови		
	†		данных осмотра офтальмологом,		
			кардиологом и параклинических методов		
			исследования		
	-	-		•	•

	*		MANAGEMENT OF MONTONION	
	"		клинических симптомов, концентрации	
			ионов натрия и хлора в потовой жидкости	
			характерных клинических симптомов,	
			данных электромиографии и определения	
			уровня креатининфосфокиназы в	
			сыворотке крови	
1	1	0.1		
1	1	21	D 6	
1			Выбор места введения пункционной иглы	
	*		при амниоцентезе зависит от:	
	*		расположения плаценты и мелких частей	
			плода	
			размеров плода	
			количества околоплодных вод	
			предлежания плода	
			толщины пуповины	
1	1	22		
1			ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ	
			БИОХИМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ	
			повторные случаи хромосомных	
			перестроек в семье	
	*		отставание в физическом развитии,	
			гепатоспленомегалия, непереносимость	
			каких-либо пищевых продуктов	
			множественные врожденные пороки	
			развития	
			повторные спонтанные аборты	
1	1	23		
1			При наличии медицинских показаний для	
			прерывания беременности и согласия	
			женщины искусственное прерывание	
			беременности по медицинским	
			показаниям при сроке до 22 недель	
			беременности проводится:	
			в специализированном акушерском	
			стационаре (родильном доме)	
			в неспециализированном родильном доме	
			в обсервационном акушерском отделении	
			родильного дома	
	*		в гинекологическом отделении	
			многопрофильной больницы, имеющей	
			возможность оказания	
			специализированной (в том числе	
			кардиореанимационной) помощи	
			женщине	
			в дневном стационаре женской	
			консультации	
1	1	24		

1			Папрад принспан пранна и групи матари	
1			Первое прикладывание к груди матери	
			здоровых новорожденных проводится обычно:	
	*			
	1"		сразу после рождения.	
			через 6 ч после рождения	
			через 8 ч после рождения	
			через 12 ч после рождения	
			через 24 ч после рождения	
1	1	25		
1			Основным показателем эффективности	
			работы женской консультации по	
			планированию семьи является:	
			число женщин на участке	
			абсолютное число женщин, направленных	
			на аборт в течение года	
			число осложнений после абортов	
	*		число абортов на 1000 женщин	
			фертильного возраста	
			число самопроизвольных выкидышей на	
			1000 женщин фертильного возраста	
1	1	26		
1			Третья стадия геморрагического шока	
			(необратимый шок) развивается:	
			вслед за централизацией кровообращения	
	*		вслед за децентрализацией	
			кровообращения	
			при развитии комы III	
			при активации фибринолиза	
			после повышения артериального давления	
1	1	27		
1			Основным показателем эффективности	
1			профилактического гинекологического	
			осмотра работающих женщин является:	
	1		число осмотренных женщин	
			число гинекологических больных, взятых	
			на диспансерный учет	
			число женщин, направленных на лечение	
			в санаторий	
	*	1	доля выявленных гинекологических	
			больных из числа осмотренных женщин	
	1		правильно 1), 2)	
			1), 2)	
1	1	28		
1	1	20	При нормальном течении беременности	
1			уровень ХГ достигает максимума при	
	1		сроке: 5-6 недель	
-	1			
	1	1	7-8 недель	

	*		9-10 недель	
			11-12 недель	
			13-14 недель	
1	1	29		
1			При ультразвуковом исследовании	
			плаценты ее толщина (при наличии	
			отечной формы гемолитической болезни	
			плода) чаще всего составляет:	
			0.2-0.5 см	
			0.6-0.8 см	
			0.9-1.5 см	
			2-3 см	
	*		4 см и более	
1	1	30		
1			Ультразвуковая картина зрелости	
			плаценты, обозначенная цифрой III,	
			соответствует, как правило, сроку	
			беременности:	
			до 30 недель	
			31-34 недели	
			35-37 недель	
	*		38-40 недель	
			41-43 недели	

### Тематика контрольных вопросов:

- 1. Характеристика пренатальной диагностики
- 2. Актуальность пренатальной диагностики
- 3. Задачи и методы пренатальной диагностики
- 4. Перспективы пренатальной диагностики
- 5. Скрининговые методы пренатальной диагностики
- 6. Понятие о скрининге
- 7. Неинвазивный пренатальный скрининг
- 8. Ультразвуковые исследования плода
- 9. Биохимические маркеры сыворотки
- 10. Диагностические методы пренатальной диагностики
- 11. Понятие об инвазивной пренатальной диагностике
- 12. Методы для выявления хромосомных болезней
- 13. Методы для выявления моногенных болезней