

**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 № 1

«12» 01 2021 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«14» 01 2021г.
№06

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

*" Актуальные аспекты диагностики и лечения заболеваний молочных желез в практике
акушера-гинеколога "*
по основной специальности: Акушерство и гинекология

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

**Ростов-на-Дону
2021**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Актуальные аспекты диагностики и лечения заболеваний молочных желез в практике акушера-гинеколога " обсуждена и одобрена на заседании кафедры акушерства факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №3 Лебеденко Е.Ю.

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Синчихин Сергей Петрович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии лечебного факультета ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России
2. Ермолова Наталья Викторовна, доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры акушерства и гинекологии №2 ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации " Актуальные аспекты диагностики и лечения заболеваний молочных желез в практике акушера-гинеколога " (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 акушерства и гинекологии №3 Лебеденко Е.Ю.

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Лебеденко Елизавета Юрьевна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	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
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.	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
5.	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
 ТФ - 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.).

– 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

– 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

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «акушерство и гинекология», а именно углубление знаний и умений в области диагностики и лечения заболеваний молочных желез

Вид профессиональной деятельности:
врачебная практика в области акушерства и гинекологии

Уровень квалификации: 8

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	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А:Оказание медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	А/01.8	Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара
	А/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
	А/04.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбу-

		латорных условиях и (или) в условиях дневного стационара
--	--	--

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	готовность к обследованию и лечению пациенток с заболеваниями молочных желез	A/01.8 A/02.8 A/04.8
	должен знать: Основы топографической анатомии молочных желез, в норме и при патологии, основные вопросы нормальной и патологической физиологии молочных желез у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей. Методику сбора жалоб, анамнеза жизни, заболевания, методика осмотра и медицинских обследований, методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов (их законных представителей) с доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики заболеваний молочных желез Медицинские показания для направления пациентов с доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики заболеваний молочных желез	
	должен уметь: осмотр молочных желез и описание результатов по оцениваемым параметрам, альпация молочных желез, регионарных	

	лимфатических узлов	
	должен владеть: Пальпация молочных желез,, пальпация регионарных лимфатических узлов, заполнение графического протокола	

1.5 Форма обучения

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

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

" Актуальные аспекты диагностики и лечения заболеваний молочных желез в практике акушера-гинеколога», в объёме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Ча-сы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Актуальные аспекты диагностики и лечения заболеваний молочных желез в практике акушера-гинеколога	34	12		12			22	18	4					ПК-1	ТК
	Всего часов (специальные дисциплины)	34	12		12			22	18	4						
	Итоговая аттестация	2														ИА
	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: Актуальные аспекты диагностики и лечения заболеваний молочных желез в практике акушера-гинеколога

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1.	Физиология и методы исследования молочной железы
1.2	Доброкачественные заболевания молочной железы
1.3	Диагностика и профилактика рака молочной железы

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 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

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность 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 последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовле-	удовлетворительные зна-	удовлетворительное	удовлетво-

творительно	ния процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	умение давать аргументированные ответы и привести примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	рительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности 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 на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

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

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ГБУ ОБ №2, г. Ростов-на-Дону, ул.1-й Конной Армии 33	3 этаж 305, 315, 306, 307,316, конференц-зал

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

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	<i>Компьютер с выходом в интернет , проектор, столы, стулья</i>

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

№ п/п	Название издания (полное библиографическое описание)
Основная литература	
1.	Гинекология / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 1008 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»- текст: электронный.
2.	Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих, В. Н. Прилепской и др - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1136 с.- Доступ из ЭБС «Консультант врача»- текст: электронный.
3.	Маммология / под ред. А. Д. Каприна, Н. И. Рожковой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - текст : электронный
Дополнительная литература	
1.	Клиническая фармакология. Акушерство. Гинекология. Бесплодный брак / под ред. В. Е. Радзинского, Р. Н. Аляутдина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 672 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - текст : электронный
2.	Клинические нормы. Акушерство и гинекология / Артымук Н. В., Белокриницкая Т. Е. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 352 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - текст : электронный
3.	Ошибки в клинической практике акушера-гинеколога / под ред. С. -М. А. Омарова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - текст : электронный
4.	Ультразвуковая мультипараметрическая диагностика патологии молочных желез / А. Н. Сенча и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 360 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - текст : электронный
5.	Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции / И. Б. Манухин и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - текст : электронный

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	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 медицины):	www.iramn.ru
4	. – URL: http://109.195.230.156:9080/opac/	Доступ неограничен
5	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
6	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
7	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (<i>Нацпроект</i>)	Доступ неограничен
8	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ

9	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
10	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН. – URL: https://elpub.ru/	Открытый доступ
11	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
12	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: https://www.evrika.ru/	Открытый доступ
13	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
14	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/	Открытый доступ

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 информационно-телекоммуникационной 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 и 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 по акушерству и гинекологии составляет 100 % в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу

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

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Лебеденко Елизавета Юрьевна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2	Гайда Оксана Владимировна	К.м.н.,	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3	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
4	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
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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.
к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей «Актуальные аспекты диагностики и лечения
заболеваний молочных желез в практике акушера-гинеколога» со сроком освоения 36
академических часов по специальности «акушерство и гинекология» .

1	Кафедра	кафедра акушерства и гинекологии №3
2	Факультет	факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	г.Ростов –на-Дону , 1 Конной армии 33.
4	Зав.кафедрой	Лебеденко Елизавета Юрьевна
5	Ответственный составитель	Гайда Оксана Владимировна
6	Е-mail	gajdaoksana@mail.ru
7	Моб. телефон	89185458578
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
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	«Актуальные аспекты диагностики и лечения заболеваний молочных желез в практике акушера-гинеколога»
15	Тема	все
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	.30
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1	При диффузной мастопатии не применяется:		
			эстрогенные препараты		
			физиотерапия		
			длительный прием иодида калия		

			секторальная резекция молочной железы		
		*	лучевая терапия		
1	1	2	Для молочной железы не являются регионарными лимфоузлы:		
			подмышечные		
			парастернальные		
			подключичные		
			лимфоузлы противоположной стороны		
		*	все перечисленные лимфоузлы являются регионарными		
1	1	3	При фиброаденоме молочной железы показана:		
			простая мастэктомия		
			ампутация молочной железы		
		*	секторальная резекция		
			радикальная мастэктомия		
			лучевая терапия		
1	1	4	Определите оптимальный вариант лечения острого гнойного интрамаммарного мастита:		
		*	широкое вскрытие гнойника радиарным разрезом		
			вскрытие гнойника разрезом по переходной складке		
			повторные пункции гнойника с введением антибиотиков		
			иссечение по типу секторальной резекции с ушиванием раны на дренаже		
			мастэктомия		
1	1	5	Основным путем оттока лимфы от молочной железы является:		
			перекрестный		
			подключичный		
		*	парастернальный		

			межреберный		
1	1	6	Секторальная резекция молочной железы показана при:		
			агалактии		
			диффузной мастопатии		
			узловой мастопатии		
			раке Педжета		
		*	гинекомастии		
1	1	7	Выделение крови из соска характерно для:		
		*	внутрипротоковой папилломы		
			болезни Педжета		
			узловой мастопатии		
			кисты		
			фиброаденомы		
1	1	8	При фиброаденоме молочной железы характерен следующий симптом:		
			1. положительный симптом «умбиликации»		
			2. выделения из соска		
		*	3. положительный симптом Кенига		
			4. изменяется форма соска		
			5. боли в молочной железе		
1	1	9	Выберите метод, применяющийся для дифференциальной диагностики опухолей молочной железы:		
			1. термография		
		*	2. маммография		
			3. рентгеноскопия грудной клетки		
			4. УЗИ молочной железы		
			5. пункционная биопсия		
1	1	10	При маммографии признаком мастопатии является		
			тени узловой формы		
			усиление рисунка и удвоение контуров		

			протоков		
			перидуктальный фиброз		
			микро- и макрокальцинаты		
		*	все вышеуказанное		
1	1	11	Выберите симптом, характерный для фиброаденомы молочной железы:		
		*	четкость границ при пальпации		
		*	симптом «площадки»		
			связь опухоли с окружающими тканями		
			симптом «лимонной корочки»		
			втянутость соска и выделения из него		
1	1	1	Укажите наиболее редкую причину развития мастопатий:		
1	1	12	гиперандрогенемия		
		*	гиперэстрогенемия		
			гипоандрогенемия		
			гипоэстрогенемия		
		*	психопатии		
1	1	1	При выявлении микрокальцинатов при маммографии рекомендуется:		
1	1	13	динамическое наблюдение		
		*	секторальная резекция со срочным гистологическим исследованием		
		*	пункционная биопсия		
			ультразвуковая диагностика		
			в наблюдении пациентка не нуждается		
1	1	1	Наиболее эффективными методом исследования при опухоли молочной железы менее 0,5 см являются:		
1	1	14	маммография		
		*	УЗИ		
			термография		
			пальпация		

				радиоизотопная диагностика		
1	1	1	1	15	В поликлинику обратилась женщина с жалобами на наличие плотного узла в верхне-наружном квадранте правой молочной железы. Какое из перечисленных исследований Вы бы назначили для диагностики заболевания:	
					дуктографию	
				*	маммографию	
				*	пункционную биопсию	
				*	лимфографию	
					термографию молочной железы	
1	1	1	1	16	Назовите самую частую врожденную аномалию молочной железы:	
					инверсия соска	
					ателия	
					амастия	
				*	полителия и полимастия	
				*	. дистопия млечных ходов	
1	1	1	1	17	Наиболее оптимальный вариант лечения острого гнойного подкожного мастита:	
					вскрытие гнойника дугообразным субареолярным разрезом	
					пункция гнойника с введением антисептиков	
				*	вскрытие гнойника радиарным разрезом	
				*	вскрытие гнойника крестообразным разрезом	
					широкое вскрытие гнойника дугообразным разрезом по переходной складке	
1	1	1	1	18	В верхне-наружном квадранте молочной железы одиночный безболезнен-	

				ный узел диаметром 5 см, плотной консистенции, хорошо отграниченный от окружающих тканей. Сосок не изменен, выделений нет. Регионарные лимфоузлы не увеличены. Ваш предварительный диагноз:		
		*	*	фиброаденома молочной железы		
			*	рак молочной железы		
				мастит		
				узловая форма мастопатии		
				фиброзно-кистозная форма мастопатии		
1	1	1	1	У больной с подозрением на фиброаденому молочной железы ни при микроскопии отделяемого из соска, ни при исследовании пунктата из опухоли атипичных клеток не обнаружили. Как поступить с больной:		
			19			
			*	выписать под амбулаторное наблюдение		
				назначить гормональную терапию андрогенами		
				назначить антибиотикотерапию		
			*	выполнить секторальную резекцию со срочным гистологическим исследованием		
				провести простую мастэктомию		
1	1	1	2	Выберите оптимальный вариант лечения острого гнойного ретромаммарного мастита:		
			20			
			*	вскрытие гнойника разрезом по переходной складке		
			*	пункция гнойника с введением антисептиков		
				иссечение по типу секторальной резекции с ушиванием раны на дренаже		
				мастэктомия		
				широкое вскрытие гнойника радиарным разрезом		

1	1	1	2	21	<p>Больная М., 25 лет, обратилась к хирургу с жалобами на болезненность и уплотнение молочных желез в предменструальный период. При осмотре в обеих молочных желез нечетко пальпируются диффузные мелкие очаги уплотнения. Соски и ареолы правильной формы, выделений из них нет. Кожа молочных желез не изменена. Подмышечные лимфоузлы не увеличены. Ваш диагноз:</p>
					двусторонний маститоподобный рак
					плазмоцитарный мастит
			*	*	диффузная двусторонняя фиброзно-кистозная мастопатия
					двусторонние интрадуктальные папилломы
					двусторонняя мастоплазия
1	1	1	1	22	<p>Определите эпителиальную опухоль молочной железы:</p>
			*	*	внутрипротоковая папиллома
					липома
			*		невринома
					фиброма
					фиброаденома
1	1	1	2	23	<p>На прием к онкологу обратилась больная, 30 лет. Жалобы на болезненные ощущения в обеих молочных железах и очаги уплотнения, которые становятся более плотными за неделю до менструации. При осмотре: кожа молочных желез не изменена, соски правильной формы, выделений из них не выявлено. Нечетко пальпируются мелкие очаги уплотнения. Подмышечные лимфоузлы не увеличены. Онколог поставил диагноз: диффузная двусторон-</p>

				няя фиброзно-кистозная мастопатия. Тактика:		
				термография и эхография		
				бесконтрастная маммография		
				флюорография молочных желез		
				* дуктография		
				* диспансерное наблюдение хирурга и * гинеколога-эндокринолога		
1	1	1	2	При лактостазе показано все, кроме:		
1	1	24		массажа молочных желез		
				тщательного сцеживания молока		
				* антибиотикотерапии		
				* возвышенного положения молочных желез		
				* продолжения кормления грудью		
1	1	1	2	В положении лежа опухоль молочной железы может исчезать при симптоме:		
1	1	25		* умбиликации		
				* Кенига		
				* Пайра		
				Прибрама		
				«апельсиновой корки»		
1	1	1	2	Какой из ниже перечисленных мето- дов является основным в выявлении заболеваний молочной железы?		
1	1	26		маммография		
				ультразвуковая эхография		
				термография		
				* самообследование молочных желез		
				*		
1	1	1	2	Какой метод диагностики заболеваний молочных желез является окончатель- ным?		
1	1	27		дуктография		

				маммография		
			*	термографмй		
			*	пункционная биопсия		
				интраоперационное гистологическое исследование		
1	1	1	28	Назовите основной этиопатогенетический фактор в развитии мастопатии.		
				наличие невроза		
			*	дисгормональное состояние		
				дисгормональная дисплазия		
			*	нарушение овариально - менструальной Функции		
				изменение цикличности процессов в молочной железе		
1	1	1	29	Характерные маммографические признаки при мастопатии.		
				изменений нет		
			*	участки затемнения чередуются с участками просветления		
				плотная тень		
				тень округлой формы с четкими контурами		
			*	тень с тяжистой структурой		
1	1	1	30	Основным путем оттока лимфы от молочной железы является:		
				перекрестный		
				пояснично-подмышечный		
			*	подмышечный		
			*	парастернальный		
				межреберный		

Тематика контрольных вопросов:

1.Этапы развития молочной железы: Внутриутробное развитие, пре – и пубертатный период, фертильный период.

2. Клиническая анатомия и физиология молочных желёз. Строение. Лимфатическая система. Иннервация. Кровоснабжение.
3. Молочная железа – как орган мишень. Гипоталамо - гипофизарная ось. Гонадная система. Влияние гормонов.
4. Методы обследования молочных желез: клинические, инструментальные, лабораторные и морфологические методы.
5. Особенности физиологии молочной железы во время беременности, лактации, менопаузы.
6. Современные аспекты подавления лактации. Показания. Схемы и порядок подавления лактации.
7. Семиотика патологии молочных желез. Основные симптомы болезней молочной железы.
8. Мастит. Определение. Этиология. Симптомы. Диагностика. Лечение.
9. Мастопатия молочной железы. Определение. Этиология. Классификация. Симптомы. Диагностика. Лечение.
10. Рак молочной железы. Определение. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Стадирование РМЖ по номенклатуре TNM-8.
11. Рак молочной железы. Клинические формы. Методы диагностики.
12. Рак молочной железы. Лечение.
14. Доракочувствительная дисплазия молочной железы. Определение. Этиология и эпидемиология. Классификация. Клиническая картина заболевания. Диагностика и лечение.