

**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**

" 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

Ростов-на-Дону, 2021

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.

Заведующий кафедрой Лебеденко Е.Ю.

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.

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:

№№	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
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.).
- 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-гинекология», 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

Уровень квалификации: 8

Связь Программы с профессиональным стандартом представлена в таблице 1.

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт 1: <i>Профессиональный стандарт «Врач – акушер - гинеколог» (утвержден приказом Мин-труда и соцзащиты от 19.04.2021г. N 262н., регистрационный номер 1435).</i>		
ОТФ (наименование)	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	A/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
	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
Профессиональный стандарт 2: <i>Профессиональный стандарт «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты от 7 ноября 2017 г. регистрационный номер 1093).</i>		
D: Управление организационно-методическим подразделением медицинской организации	D/01.8	Анализ и оценка показателей деятельности медицинской организации
	D/04.8	Планирование, организация и контроль деятельности организационно-методического подразделения медицинской организации
Профессиональный стандарт 3: <i>Профессиональный стандарта "Врач ультразвуковой диагностики" (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты от 19 марта 2019 года регистрационный номер 1247)</i>		
А: Проведение ультразвуковых исследований органов, систем органов, тканей и полостей организма человека и плода	A/01.8	Проведение ультразвуковых исследований и интерпретация их результатов

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	готовность к организации пренатального скрининга, определению медицинских показаний и медицинских	A/01.8 A/02.8

	противопоказаний к методам пренатальной диагностики, правильной интерпретации полученных результатов	D/01.8 D/04.8
	<p>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.</p>	A/01.8
	<p>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</p>	
	<p>должен владеть: методиками осмотра, сбора анамнеза, составления родословной пациентов; направления пациентов на скрининговые исследования в соответствии с действующими алгоритмами пренатальной диагностики; интерпретировать и анализировать результаты проведённых 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 анамнеза; разрабатывать план обследования и обосновывать применение тех или иных лабораторных генетических методов</p>	

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
 "Современные аспекты пренатального скрининга"
 в объёме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы 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	Специальные дисциплины															
1	Современные аспекты пренатального скрининга		12		12			22	18	4					ПК-1,	ТК
	Всего часов (специальные дисциплины)	34	12													
	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: Современные аспекты пренатального скрининга

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.	Основы государственной политики и законодательства в области охраны репродуктивного здоровья: взгляд акушера-гинеколога и специалиста организации здравоохранения и общественного здоровья;
2.	Современный алгоритм обследования беременных женщин
3.	Задачи и методы пренатальной диагностики
4.	Неинвазивный пренатальный скрининг
5.	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 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

удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная 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 РО ОКБ №2, г. Ростов-на-Дону, ул.1-й Конной Армии 33	3 этаж, каб 317 1 этаж, кабинет УЗИ (Акушерское отделение)

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

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Компьютер с выходом в интернет, проектор, столы, стулья
2.	электронная платформа GOOGLE MEET

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 С.-М. 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 : учебно-методическое 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. Лебедеенко, 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.

№№	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/opacg/	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 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

№№	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
5. 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
6. 8	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 профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
8. 9	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»
«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	Е-mail	Michelson_aa@mail.ru
7	Моб. телефон	89185589871
8	Кабинет №	315
9	Учебная дисциплина	Акушерство и гинекология
10	Учебный предмет	Акушерство и гинекология Организация здравоохранения и общественное Здоровье Ультразвуковая диагностика
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 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		
			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			
1			ХРОМОСОМЫ С КОНЦЕВЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ ЦЕНТРОМЕРЫ НАЗЫВАЮТСЯ		
			метацентриками		
	*		acroцентриками		
			субметацентриками		
			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			ЧАСТОТА НАСЛЕДСТВЕННЫХ И ВРОЖДЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СРЕДИ НОВОРОЖДЕННЫХ СОСТАВЛЯЕТ		
	*		5-5,5%		
			3-3,5%		
			9-10%		
			0,1-1,0%		
1	1	11			
1			ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ АФП И ХГЧ В КРОВИ БЕРЕМЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ СКРИНИРУЮЩИМ МЕТОДОМ ДОРОДОВОЙ ДИАГНОСТИКИ		
			наследственных дефектов обмена аминокислот		
			наследственной патологии крови		
	*		пороков развития		
			наследственных дефектов обмена углеводов		

1	1	12			
1			С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ НАСЛЕДСТВЕННОЙ ПАТОЛОГИИ У ПЛОДА ПРОВОДЯТ АМНИОЦЕНТЕЗ В СРОКИ ГЕСТАЦИИ		
			7-8 нед		
			11-12 нед		
	*		16-18 нед		
			24-26 нед		
1	1	13			
1			ОПТИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ БИОПСИИ ХОРИОНА		
			10-12 нед		
	*		7-9 нед		
			4-6 нед		
1	1	14			
1			КОРДОЦЕНТЕЗ ПРОВОДЯТ В СРОКИ ГЕСТАЦИИ		
			5-8 нед		
			9-11 нед		
			16-18 нед		
	*		20-22 нед		
1	1	15			
1			Показания к внеплановому УЗИ при 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	16			
1			ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕТОД ЯВЛЯЕТСЯ РЕШАЮЩИМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ		
			моноклонной патологии с известным первичным биохимическим дефектом		
			синдромов с множественными врожденными пороками развития		
	*		хромосомной патологии		
			многофакторных болезней		
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 variability базального ритма		
			акцелерация		
			децелерация		
			частота variability базального ритма		
1	1	19			
1			МАССОВЫЙ БИОХИМИЧЕСКИЙ СКРИНИНГ ПРЕДПОЛАГАЕТ		
			обследование детей из учреждений для слабовидящих		
	*		обследование новорожденных с целью выявления определенных форм наследственной патологии в 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			ДИАГНОЗ МУКОВИСЦИДОЗА УСТАНОВЛИВАЮТ НА ОСНОВАНИИ		
			результатов биохимического анализа мочи и крови		
			данных осмотра офтальмологом, кардиологом и параклинических методов исследования		
	*		клинических симптомов, концентрации ионов натрия и хлора в потовой жидкости		
			характерных клинических симптомов, данных электромиографии и определения уровня креатининфосфокиназы в сыво-		

			ротке крови		
1	1	21			
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 наблюдательном 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			Первое прикладывание к груди матери здоровых новорожденных проводится обычно:		
	*		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 профилактического гинекологического осмотра работающих женщин является:		
			число осмотренных женщин		
			число гинекологических больных, взятых на диспансерный учет		
			число женщин, направленных на лечение в санаторий		
	*		доля выявленных гинекологических больных из числа осмотренных женщин		
			правильно 1), 2)		
1	1	28			
1			При нормальном течении беременности уровень ХГ достигает максимума при сроке:		
			5-6 недель		
			7-8 недель		
	*		9-10 недель		
			11-12 недель		
			13-14 недель		
1	1	29			
1			При ультразвуковом исследовании пла-		

			центры 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