

**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 №6

«17» 06 2025 г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора
«20» 06 2025г.
№ 431

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

" Избранные вопросы перинеологии и эстетической гинекологии "

по основной специальности: Акушерство и гинекология

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2025

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Избранные вопросы перинеологии и эстетической гинекологии» обсуждена и одобрена на заседании 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.

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. Курочка Марина Петровна доктор медицинских наук, профессор кафедры акушерства и гинекологии №1 ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Избранные вопросы перинеологии и эстетической гинекологии» (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.*

Состав рабочей группы:

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

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 09 января 2023 г. N 6
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22июня 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 в области анатомо-физиологических особенностей тазового дна в различные возрастные периоды, диагностики и лечения тазовых пролапсов, а также освоение современных принципов, методик и практических навыков перинеологии.

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области акушерства и гинекологии

Уровень квалификации: 8

Таблица 1

Связь программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт 1: Профессиональный стандарт «Врач – акушер - гинеколог» (утвержден приказом Мин-труда 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	от 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 амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

ПК	Описание компетенции	Код ТФ проф-стандарта
ПК-1	готовность к установлению диагноза и назначения лечения женщинам с дисфункцией тазового дна, пролапсом гениталий, генитоуринарным менопаузальным синдромом.	А/01.8 А/02.8 А/04.8
	должен знать: Порядок оказания медицинской помощи по профилю "Акушерство и гинекология"	

	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи женщинам с дисфункцией тазового дна, пролапсом гениталий, генитоуринарным менопаузальным синдромом . Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей. Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики и лечения дисфункции тазового дна, пролапса гениталий , генитоуринарного менопаузального синдрома.	
	должен уметь: Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (или их законных представителей) с дисфункцией тазового дна, пролапсом гениталий, генитоуринарным менопаузальным синдромом Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с дисфункцией тазового дна, пролапсом гениталий , генитоуринарным менопаузальным синдромом . Применять методы осмотра и медицинских обследований у пациентов с дисфункцией тазового дна, пролапсом гениталий, генитоуринарным менопаузальным синдромом с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, а именно: - бимануальное влагалищное исследование; - визуальный осмотр наружных половых органов; - осмотр шейки матки в зеркалах; - получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки; - исследование гормонального фона - оценка ИМТ , ОТ/ОБ Устанавливать диагноз и назначать лечение с учетом стандартов медицинской помощи, клинических рекомендаций.	
	должен владеть: Правилами организации и проведения медицинских профилактических осмотров пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, а также иных мероприятий по профилактике и раннему выявлению дисфункций тазового дна, пролапса гениталий , генитоуринарного менопаузального синдрома . Навыками определения медицинских показаний для оказания медицинской помощи пациентам с дисфункцией тазового дна, пролапсом гениталий, генитоуринарным менопаузальным синдромом .	

1.5 Форма обучения

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

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

«Избранные вопросы перинеологии и эстетической гинекологии »

в объеме 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															
	Модуль 1 «Избранные вопросы перинеологии и эстетической гинекологии»	34	12		12			22	18	4					ПК-1	ТК
	Всего часов (специальные дисциплины)	34														
	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

«Избранные вопросы перинеологии и эстетической гинекологии»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.	Анатомо-физиологические особенности тазового дна
2.	Дисфункция тазового дна. Факторы риска в различные возрастные периоды
3.	Пролапс тазового дна
4.	Генитоуринарный менопаузальный синдром
5.	Нехирургические методы восстановления структуры и функций тазового дна
6.	Оперативное лечение генитального пролапса
7.	Эстетическая гинекология

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 объеме, 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, выдается *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; сво-	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; од-	логичность и последовательность ответа

	бодное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	нако допускается одна - две неточности в ответе	
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 и ситуационных задач 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 (Патологоанатомическое отделение)	3 этаж, конференц зал ПАО

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.

№ п/п	Название издания (полное библиографическое описание)
	Основная литература:
1	Национальное руководство. Савельева Г.М. Гинекология. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1006 с.
	Дополнительная литература:
1	Акушерство и гинекология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник : для врачей, фельдшеров и акушеров. А. И. Муртазин. – Москва : ГЭОТАРМедиа, 2020. – 960 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/opac/	Доступ неограничен
5	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opac/	Доступ неограничен
6	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
7	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
8	Scopus / Elsevier Inc., ReedElsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (<i>Нацпроект</i>)	Доступ неограничен
9	КиберЛенинка: науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
10	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
11	Журналы открытого доступа на русском языке /	Открытый

	платформа EIPub НЭИКОН. – URL: https://elpub.ru/	доступ
12	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
13	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: https://www.evrika.ru/	Открытый доступ
14	Med-Edu.ru : медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
15	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 по Акушерство и гинекология, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет акушерство и гинекология - 100%

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	<i>Лебедевка Елизавета Юрьевна</i>	д.м.н., доцент	Зав. кафедрой акушерства и гинекологии №3 факультета по- вышения квали- фикации и про- фессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2	<i>Феоктистова Татьяна Евгеньевна</i>	к.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета по- вышения квали- фикации и про- фессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3	<i>Гайда Оксана Владимировна</i>	к.м.н. доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета по- вышения квали- фикации и про- фессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4	<i>Михельсон Артур Александрович</i>	к.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета по- вышения квали- фикации и про- фессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
5	<i>Михельсон Александр Александрович</i>	к.м.н.	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета по- вышения квали- фикации и про- фессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**1. Оформление тестов фонда тестовых заданий**

к дополнительной профессиональной программе
 повышения квалификации врачей
 «Избранные вопросы перинеологии и эстетической гинекологии »
 со сроком освоения 36 академических часов
 по специальности «Акушерство и гинекология»

1	Кафедра	<i>Акушерства и гинекологии №3</i>
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	Феоктистова Татьяна Евгеньевна Гайда Оксана Владимировна
6	E-mail	feo-t@yandex.ru gajdaoksana@mail.ru
7	Моб. телефон	89604564957 89185458578
8	Кабинет №	305
9	Учебная дисциплина	Акушерство и гинекология
10	Учебный предмет	Акушерство и гинекология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Акушерство и гинекология
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	«Избранные вопросы перинеологии и эстетической гинекологии»
15	Тема	все
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Опускание мочевого пузыря называется		
	*		цистоцеле		
			ректоцеле		
			энтероцеле		
			гидроцеле		
			варикоцеле		
1	1	2			
1			Изолированное опущение задней стенки влагалища называется		
			цистоцеле		
	*		ректоцеле		
			энтероцеле		
			гидроцеле		
			варикоцеле		
1	1	3			
1			Наиболее частыми симптомами при пролапсе тазовых органов являются:		
			ощущение инородного тела в области промежности		
			недержание мочи		
			запоры		
			метеоризм		
	*		Верно 1), 2), 3)		
1	1	4			
1			К консервативным методам лечения пролапса тазовых органов относятся		
			снижение массы тела		
			увеличение физической активности		
			консервативная миомэктомия		
			лечение запоров		
	*		Верно 1), 3), 4)		
1	1	5			
1			Для улучшения трофики и регенеративных свойств слизистой всем пациенткам с пролапсом тазовых органов и атрофией слизистой влагалища рекомендовано использование местных форм		
			прогестерона		
	*		эстриола		
			тестостерона		
			антибиотиков		
			дексаметазона		
1	1	6			
1			Показания к применению pessaries при пролапсе тазовых органов:		

			подготовка к операции		
			парез кишечника		
			невозможность оперативного лечения		
			ранний послеоперационный период		
	*		Верно 1), 3)		
1	1	7			
1			К послеоперационным осложнениям при использовании сетчатых имплантов относятся:		
			обструктивное мочеиспускание		
			забрюшинные гематомы		
			эрозии слизистой влагалища		
			метеоризм		
	*		Верно 1), 2), 3)		
1	1	8			
1			Пациенткам с опущением передней стенки влагалища рекомендовано		
			только применение эстрогенов местно		
			задняя кольпоррафия		
	*		передняя кольпоррафия		
			кольпопоз		
			сакрокольпопексия		
1	1	9			
1			Пациенткам с опущением задней стенки влагалища рекомендовано		
			только применение эстрогенов местно		
	*		задняя кольпоррафия с леваторопластикой		
			передняя кольпоррафия		
			кольпопоз		
			сакрокольпопексия		
1	1	10			
1			Пациенткам с полным выпадением матки и влагалища рекомендуется		
			только применение эстрогенов местно		
			влагалищная гистерэктомия		
			передняя кольпоррафия		
			кольпоперинеоррафия с леваторопластикой		
	*		Верно 2), 3), 4)		
1	1	11			
1			К методам профилактики и устранения пролапса сводов влагалища после влагалищной экстирпации матки относятся		
			кульдопластика по McCall		
			кульдопластика по Halban		
			кульдопластика по Мошковичу		
			леваторопластика		
	*		Верно 1), 2), 3)		

1	1	12			
1			Показанием к срединной кольпоррафии является		
			возраст старше 70 лет		
			отсутствие половой жизни		
			тяжелые формы пролапса гениталий		
			цистоцеле 1 степени		
	*		Верно 1), 2), 3)		
1	1	13			
1			Направление в гинекологии специализирующее-ся на коррекция внешних и внутренних особенностей половых органов в эстетических и медицинских целях называется:		
			пластическая хирургия		
			оперативная гинекология		
			консервативная гинекология		
	*		эстетическая гинекология		
			эндокринная гинекология		
1	1	14			
1			При наличии апикального пролапса рекомендовано:		
			сакроспинальная фиксация		
			только задняя кольпорафия		
			местная терапия эстрогенами		
			сакральная кольпопексия		
	*		Верно 1), 4)		
1	1	15			
1			При наличии апикального пролапса рекомендована са- кральная кольпопексия		
			лапароскопическим доступом		
			гистероскопическим доступом		
			робот-ассистированная		
			нет верного ответа		
	*		Верно 1), 3)		
1	1	16			
1			Операции с применением сетчатых имплантов реко- мендуются при		
			ректоцеле		
			цистоцеле		
	*		высоком риске рецидивирования пролапса		
			варикоцеле		
			энтероцеле		
1	1	17			
1			Нижний слой мышц тазового дна состоит из		
			луковично-пещеристой мышцы		
			седалищно-пещеристой мышцы		
			наружного жома заднего прохода		
			поверхностной поперечной мышцы промежности		
	*		Верно 1), 2), 3), 4)		

1	1	18			
1			К мышцам, располагающимся в среднем слое мышц тазового дна относится		
			луковично-пещеристая		
			глубокая поперечная мышца промежности		
			седалищно-пещеристой мышцы		
			мышца, сжимающая мочеиспускательный канал		
	*		Верно 2), 4)		
1	1	19			
1			К мышцам, располагающимся в верхнем слое мышц тазового дна относится		
			луковично-пещеристая		
	*		мышца, поднимающая задний проход		
			седалищно-пещеристая		
			мышца, сжимающая мочеиспускательный канал		
			глубокая поперечная мышца промежности		
1	1	20			
1			К функциям мышц тазового дна относятся:		
			опорная		
			регуляция внутрибрюшного давления		
			участие в мочеиспускании		
			участие в дефекации		
	*		Верно 1), 2), 3), 4)		
1	1	21			
1			Часть тазового дна, располагающаяся между задней спайкой половых губ и заднепроходным отверстием, называют		
	*		акушерской промежностью		
			задней промежностью		
			Бартолиновой железой		
			мышцами промежности		
			сфинктером прямой кишки		
1	1	22			
1			Из скольких слоев мышц состоит тазовое дно:		
			1		
			2		
	*		3		
			4		
			5		
1	1	23			
1			Снижение секреторной функции слизистой влагалища наблюдается при		
			внематочной беременности		
			аденомиозе		
	*		гипофункции яичников		
			воспалительных заболеваниях женских половых органов		
			беременности		

1	1	24			
1			Восходящая гонорея — это поражение:		
			канала шейки матки		
	*		маточных труб		
			парауретральных желез		
			уретры		
			прямой кишки		
1	1	25			
1			Слизистая оболочка влагалища представлена следующими слоями клеток:		
	*		базальный, парабазальный, промежуточный, поверхностный		
			базальный, зернистый		
			мерцательный эпителий		
			однорядный железистый		
			цилиндрический, мерцательный, базальный, парабазальный		
1	1	26			
1			По классификации С.М. Малиновского пролапсу тазовых органов 1 степени соответствует		
	*		стенки влагалища доходят до входа во влагалище, наблюдается опущение матки (наружный зев шейки матки находится ниже спинальной плоскости)		
			шейка матки выходит за пределы половой щели, тело матки располагается выше нее;		
			вся матка находится ниже половой щели (в грыжевом мешке).		
			видимых изменений не наблюдается		
			мочевой пузырь пролабирует из половой щели		
1	1	27			
1			По классификации С.М. Малиновского пролапсу тазовых органов 2 степени соответствует		
			стенки влагалища доходят до входа во влагалище, наблюдается опущение матки (наружный зев шейки матки находится ниже спинальной плоскости)		
	*		шейка матки выходит за пределы половой щели, тело матки располагается выше нее;		
			вся матка находится ниже половой щели (в грыжевом мешке).		
			видимых изменений не наблюдается		
			мочевой пузырь пролабирует из половой щели		
1	1	28			
1			По классификации С.М. Малиновского пролапсу тазовых органов 3 степени соответствует		
			стенки влагалища доходят до входа во влагалище, наблюдается опущение матки (наружный зев шейки матки находится ниже спинальной плоскости)		
			шейка матки выходит за пределы половой щели, тело матки располагается выше нее;		
	*		вся матка находится ниже половой щели (в грыжевом мешке).		

			видимых изменений не наблюдается		
			мочевой пузырь пролабирует из половой щели		
1	1	29			
1			Для выбора тактики ведения (консервативное или хирургическое лечение) врачу акушеру-гинекологу следует учитывать следующие моменты:		
			информированное согласие пациентки;		
			состояние пациентки и ее возраст, длительность заболевания, необходимость сохранения репродуктивной функции, сексуальной функции;		
			жалобы и выраженность клинической картины и ее влияние на качество жизни;		
			наличие условий для проведения оперативного лечения (наличие противопоказаний, экстрагенитальной патологии и сочетанных гинекологических заболеваний, требующих проведения одновременного лечения).		
	*		Верно 1), 2), 3), 4)		
1	1	30			
1			Мероприятия по профилактике пролапса тазовых органов:		
			бережное ведение родов (не допускать длительных травматичных родов).		
			послойное анатомическое восстановление промежности после родов при наличии разрывов, эпизио- или перинеотомии.		
			применение гормональной терапии при гипоестрогенных состояниях.		
			проведение комплекса упражнений для укрепления мышц тазового дна.		
	*		Верно 1), 2), 3), 4)		

Тематика контрольных вопросов:

1. Анатомия и физиология женских половых органов
2. Нормальный менструальный цикл и его регуляция. Физиологические периоды жизни женщины.
3. Генито-уринарный менопаузальный синдром. Определение, причины возникновения, диагностика, лечение.
4. Анатомо-физиологические особенности соединительной ткани, ее роль в балансе и дисбалансе силы тазовых мышц.
5. Анатомо-физиологические особенности мышц тазового дна, их роль в поддержании функции тазового дна.
6. Дисплазия соединительной ткани и её роль в формировании генитального пролапса.
7. Генитальный пролапс. Определение, причины формирования, факторы риска.
8. Стадии пролапса тазовых органов по POP-Q.
9. Диагностика генитального пролапса
10. Урогинекологические пессарии. Виды. Показания к применению. Методика подбора.

11. Лазерный лифтинг в гинекологии. Виды. Показания к применению. Противопоказания.
12. Нитевой лифтинг интимных зон. Виды. Показания к применению. Противопоказания.
13. Плазмолифтинг интимных зон. Виды. Показания к применению. Противопоказания.
14. Использование в гинекологии филлеров на основе гиалуроновой кислоты. Виды препаратов.. Показания к применению. Противопоказания.
15. Оперативное лечение опущения передней стенки влагалища. Виды операций. Показания. Противопоказания. Возможные осложнения.
16. Оперативное лечение опущения задней стенки влагалища. . Виды операций. Показания. Противопоказания. Возможные осложнения.
17. Оперативное лечение опущения мочевого пузыря. . Виды операций. Показания. Противопоказания. Возможные осложнения.
18. Оперативное лечение неполного выпадения матки. Виды операций. Показания. Противопоказания. Возможные осложнения.
19. . Оперативное лечение полного выпадения матки. Виды операций. Показания. Противопоказания. Возможные осложнения.
20. Профилактика опущения тазовых органов.