

**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 2025г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«20» 06 2025г.
№ 341

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

"Менопаузальные расстройства. Современные методы лечения "
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 «Менопаузальные расстройства. Современные методы лечения» 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. 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 «Менопаузальные расстройства. Современные методы лечения» (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.	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
4.	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 09 января 2023 г. N6
- 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 менопаузальных расстройств.

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

	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
	A/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

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ проф-стандарта
ПК-1	готовность к установлению диагноза и назначения лечения при менопаузальных расстройствах у женщин должен знать: Основы патогенеза менопаузальных расстройств, основные вопросы нормальной и патологической физиологии с учетом индивидуальных 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 менопаузальными расстройствами Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики менопаузальных расстройств Медицинские показания для направления пациентов с менопаузальными расстройствами на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза Основы и принципы проведения диф-	A/01.8 A/02.8 A/04.8

	ференциальной диагностики менопаузальных расстройств	
	должен уметь: проводить опрос пациентки, осуществлять сбор анамнеза, правильно интерпретировать полученные данные	
	должен владеть: навыками назначения лечения, коррекции менопаузальных нарушений.	

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
"Менопаузальные расстройства. Современные методы лечения», 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	Менопаузальные расстройства. Современные методы лечения	34	12		12			22	18	4					ПК-1	ТК
	Всего часов (специальные дисциплины)	34	12		12			22	18	4						
	Итоговая аттестация	2														экзамен
	Всего часов по программе	36	12		12			22	18	4						

2.2. Календарный учебный график.

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

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

Название модуля: Менопаузальные расстройства. Современные методы лечения.

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1.	Диагностика менопаузальных нарушений
1.2	Современные методы лечения менопаузальных нарушений

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, 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

Отмет- ка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, про- цессов, делать выводы	логичность и последова- тельность 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	удовлетворительное умение давать аргументи-	удовлетворительная ло-

	предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	рованные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	гичность 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 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.	Компьютер с выходом в интернет , проектор, столы, стулья

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

№ п/п	Название издания (полное библиографическое описание)
Основная литература	
1	Савельева Г.М. Гинекология : национальное руководство / гл. ред.: Г.М. Савельева, Г.Т. Сухих, В.Н. Серов [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1006 с.
Дополнительная литература	
1	Руководство по амбулаторно- поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. В.Н. Серова, Г.Т. Сухих, В.Н. Прилепской, В.Е. Радзинского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
2	Клинические рекомендации «Менопауза и климактерическое состояние у женщин» Год утверждения : 2021г.

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 професси-	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

			ональной пере- подготовки специ- алистов	
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 «Менопаузальные расстройства. Современные методы
лечения» 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	Лебедеенко Елизавета Юрьевна
5	Ответственный составитель	Татьяна Евгеньевна Феоктистова
6	Е-mail	feo-t@yandex.ru
7	Моб. телефон	89604564957
8	Кабинет №	315
9	Учебная дисциплина	Акушерство и гинекология
10	Учебный предмет	-Акушерство и гинекология
11	Учебный год составления	2022
12	Специальность	Акушерство и гинекология
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	«Менопаузальные расстройства. Современные методы лечения»
15	Тема	все
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	.30
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1	Под менопаузой понимают:		
			5 лет от последней менструации		
			Период от последней менструации до старости		
			Отсутствие менструации в течении 6 месяцев		

		*	Первый год от последней менструации		
1	1	2	Если менопауза наступает в возрасте до 40 лет ,то ее называют		
			Ранней		
			своевременной		
			поздней		
		*	преждевременной		
1	1	3	К ранней менопаузе относится:		
			До 40 лет		
			45-55		
		*	40-44 лет		
			Старше 55 лет		
1	1	4	К своевременной менопаузе относится:		
		*	45-55 лет		
			40-44 лет		
			До 40 лет		
			Старше 55 лет		
1	1	5	Поздняя менопауза характеризуется наступлением последней менструации в возрасте старше		
			60 лет		
			51 лет		
		*	55 лет		
			57 лет		
1	1	6	Физиологическая менопауза –это прекращение менструации:		
			Во время беременности		
			На фоне гормональной терапии		
			После оперативного вмешательства		
		*	самостоятельно		
1	1	7	Менопауза определяется ретро-		

			спективно через:		
		*	12 и более месяцев после последней менструации		
			6 месяцев после последней менструации		
			1год от появления симптомов климактерии		
			2 года после последней менструации		
1	1	8	К ранним симптомам климактерия относятся		
			Прибавка веса		
			Учащение частоты мочеиспускания		
		*	Вазомоторные и эмоционально- вегетативные нарушения		
			Повышение АД и учащение частоты сердечных сокращений		
1	1	9	К основным симптомам генитоуринарного менопаузального синдрома относятся:		
			Отечность слизистой влагалища ,Гнойные выделения		
		*	Зуд,жжение, сухость во влагалище ,диспареуния,дизурия		
			Гиперсекрецию слизи ,нарушение сна		
			Творожистые выделения из влагалища,гипергидроз		
1	1	10	Для дифференциальной дигностики к наиболее частой патологии генитоуринарного менопаузального синдрома относят:		
			Рак вульвы		
			Кондиломы вульвы и влагалища		
			Внутрипузырную обструкцию		
		*	Неспецифический вагинит		
1	1	11	Дифференциальная диагностика		

			менопаузальных симптомов проводится с :		
		*	Заболеваниями щитовидной железы		
			Надпочечниковой недостаточностью		
			связь опухоли с окружающими тканями		
			Аденомой гипофиза		
			Синдромом Шихана		
1	1	12	Какая из предложенных комбинаций лабораторно- диагностических методов исследования рекомендована при менопаузе :		
			ТТГ, Т4,Т3		
			ФСГ,ЛГ,АМГ, эстрадиол		
			Урогенитальный мазок на флору		
		*	ФСГ,ТТГ,пролактин, Рн отделяемое влагалища, исследование уровня витамина D,Пап- тест,ВПЧ- тест.		
1	1	13	Показанием для назначения менопаузальной гормональной терапии является:		
			Метро,меноррагия		
		*	Преждевременная менопауза		
			гиперпролактинемия		
			Сахарный диабет 2 типа		
1	1	14	Основным принципом назначения менопаузальной гормональной терапии является использование _____доз препаратов		
		*	Минимально-оптимальных		
			Ультранизких		
			Стандартных		
			Максимально- терапевтических		

1	1	15	Назначение МГТ ,подразумевает начало терапии при длительности менопаузы не более (в годах):		
			15		
			5		
		*	10		
			7		
1	1	16	МГТ для профилактики остеопороза у женщин может быть назначена до возраста :		
			70		
			67		
			65		
		*	60		
1	1	17	Абсолютным противопоказанием для назначения МГТ является:		
			Варикозная болезнь		
			Синдром цервикалгии		
		*	Рак молочной железы		
			Инсулинорезистентность		
1	1	18	Абсолютным противопоказанием для назначения МГТ:		
		*	Кровотечение из половых путей неясной этиологии		
			Хронический холецистит		
			ожирение		
			Доброкачественное заболевание молочных желез в анамнезе		
1	1	19	Наиболее распространённый путь введения менопаузальной гормональной терапии:		
			вагинальный		

			трансабдоминальный		
			инъекционный		
		*	пероральный		
1	1	20	Пациенткам с интактной маткой в перименопаузе для купирования климактерических симптомов предпочтительно назначение :		
		*	Комбинированной МГТ в циклическом режиме		
			Монотерапия прогестагеном		
			Комбинированной МГТ в непрерывном режиме		
			Монотерапия эстрагенами		
1	1	21	Наиболее предпочтительным путем введения МГТ в случае генитоуринарного менопаузального синдрома является:		
			инъекционный		
			системный		
		*	интравагинальный		
			трансдермальный		
1	1	22	«Золотым стандартом» для лечения генитоуринарного менопаузального синдрома является локальная терапия		
		*	Эстрогенами		
			Андрогенами		
			Витамином Е		
			лубрикантами		
1	1	23	Назначение монотерапии прогестагенами(по АТХ- гестагены) способствует:		
			Снижает риск развития рака молочной железы		

			Способствует профилактике образования функциональных кист яичников		
			Выполняет контрацептивную функцию		
		*	Защищает эндометрий от гиперпластических процессов и регуляции менструального цикла		
1	1	24	Для контрацепции встроенной в менопаузальную гормональную терапию используют:		
			Вагинальное кольцо (Нова-ринг)		
			Медь содержащая внутриматочная спираль		
		*	Левоноргестрелсодержащая внутриматочная спираль(Мирена)		
			Содержащий этоноргестрел подкожный имплантат(Ипланон)		
1	1	25	При лечении пациентки 52 года с жалобами на сухость влагалища и диспареунию в отсутствии других климактерических симптомов следует отдавать предпочтение		
			Монотерапии прогестагенами		
		*	Локальной(вагинальной) терапии эстрогенами		
			Комбинированной менопаузальной гормональной терапии в непрерывном режиме		
			Комбинированной менопаузальной гормональной терапии в циклическом режиме		
1	1	26	Среди эстрагенов ,используемых в терапии генитоуринарного менопаузального синдрома ,наиболее эффективен		
			эстрон		
			эстрадиол		

			эстрон		
		*	эстриол		
1	1	27	Монотерапия эстрагенами назначается женщинам		
			С синдромом поликистозных яичников		
			Для регуляции менструального цикла		
			При появлении ранних климактерических симптомов в перименопаузе		
		*	С удаленной маткой		
1	1	28	После назначения МГТ пациенткам оценка эффективности и переносимости терапии проводится через:		
			12 месяцев		
			9-10 месяцев		
			3-5 месяцев		
		*	1-2 месяца после начало лечения, далее каждые 6 месяцев в течении первого года, затем 1 раз в год на фоне МГТ		
1	1	29	Какие негормональные препараты используются для лечения менопаузальных расстройств		
			Спираль Мирена		
			Препараты железа		
			Подкожный имплант (импланон)		
		*	Цимицифуга		
1	1	30	Что не относится к альтернативным методом лечения менопаузальных расстройств относятся		
			Регулярные физические нагрузки		
			Контроль массы тела		
			Здоровое питание		

		*	Комбинированные оральные контрацептивы		

Тематика контрольных вопросов:

1. Нормальный менструальный цикл.
2. Определение заболевания или состояния: Менопауза.Климактерический синдром.
3. Этапы репродуктивного старения женщин.
4. Этиология и патогенез менопаузальных расстройств.
5. Классификация заболевания. Типы менопаузы.
6. Жалобы в период менопаузальных расстройств.
7. Клинические признаки, возникающие в период пери- и постменопаузы.
8. Генитоуринарный менопаузальный синдром (ГУМС).
9. Вазомоторные нарушения.
10. Психоэмоциональные менопаузальные расстройства.
11. Диагностические критерии менопаузального расстройства.
12. Инструментальные и лабораторные методы диагностики менопаузальных расстройств.
13. Лечение, включая медикаментозную и немедикаментозную терапии, диетотерапию, обезболивание, медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения.
14. Медицинская реабилитация, медицинские показания и противопоказания к применению методов реабилитации.
15. Профилактика и диспансерное наблюдение, медицинские показания и противопоказания к применению методов профилактики.