

**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**

" Планирование семьи. Современные методы контрацепции "
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 «*Планирование семьи. Современные методы контрацепции*» 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 "Планирование семьи. Современные методы контрацепции " (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. N 6
- 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 планирования семьи и современных методов контрацепции

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	<p>готовность к для персонифицированному консультированию, проведению комплекса мероприятий, направленных на снижение количества нежелательных беременностей, профилактику абортов, подбору контрацептивного средства.</p> <p>должен знать: Федеральную и региональную нормативно-правовую базу по вопросам охраны здоровья матери и ребенка и репродуктивного здоровья женщины в различные периоды ее жизни; Основы законодательства и Федеральные законы в области здравоохранения; Основные вопросы организации служб планирования семьи, пренатальной диагностики патологических состояний плода, медико-генетического консультирования семейных пар; Закономерности роста и развития органов репродуктивной системы девочки, девушки, женщины; Возрастные анатомо-физиологические особенности женского организма; Алгоритмы обследования пациенток при подборе метода контрацепции; Традиционные и современные методы</p>	<p>A/01.8 A/02.8 A/04.8</p>

	<p>контрацепции; Фармакологическое действие различных контрацептивов; Показания и противопоказания при назначении различных методов контрацептивов.</p>	
	<p>должен уметь: Проводить дифференциальную диагностику гинекологических заболеваний; Осуществлять дифференциальную диагностику гинекологических и экстрагенитальных заболеваний, интерпретировать результаты обследования; Индивидуально подбирать метод контрацепции, приемлемый для супружеской пары; Доступно объяснить о преимуществах, побочных эффектах рекомендуемого контрацептива Формировать у женщин установки на материнство, необходимость вынашивания беременности и рождения ребенка, грудного вскармливания, ответственного отношения к семье. Консультировать женщин, в том числе девочек и их законных представителей по вопросам интимной гигиены, риска заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, профилактики аборт и выбора контрацепции.</p>	
	<p>должен владеть: Владеть методами формирования здорового образа жизни семьи и неукоснительно соблюдать требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий; Владеть методами подбора контрацептивов, приемлемых для супружеской пары, методикой введения влагалищных, внутриматочных контрацептивов, подкожных имплантов.</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
" *Планирование семьи. Современные методы контрацепции* », 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	Планирование семьи. Современные методы контрацепции	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: «*Планирование семьи. Современные методы контрацепции*»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1.	Правовые вопросы охраны здоровья женщин в России. Здоровый образ жизни»
1.2	Современные методы контрацептивные.
1.3	Вопросы прерывания нежеланной беременности

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

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

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

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

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 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	
2	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.

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

			подготовки специалистов	
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

« *Планирование семьи. Современные методы контрацепции*»

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	E-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	2022
12	Специальность	Акушерство и гинекология
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	« <i>Планирование семьи. Современные методы контрацепции</i> »
15	Тема	все
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	.30
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Что из перечисленного не относится к методам контрацепции?		
	*		прерванный половой акт		
			хирургическая стерилизация		
			презерватив		
			комбинированные оральные контрацептивы		
			внутриматочная спираль		

1	1	2			
1			Основные клинические проявления ИППП?		
	*		все перечисленное		
			зуд в области половых органов		
			жжение в области половых органов		
			эрозии		
			язвочки		
1	1	3			
1			Что из перечисленного не является возбудителем ИППП?		
	*		Mycobacterium tuberculosis		
			Neisseria gonorrhoeae		
			Treponema pallidum		
			Chlamydia trachomatis		
			Папилломовирусная инфекция		
1	1	4			
1			Что является ведущим в профилактике нежеланной беременности при половом акте?		
	*		Использование презерватива		
			Пользоваться прерванным половым актом		
			Произвести хирургическую стерилизацию		
			Случайные половые связи		
			Применять метод ритма по календарю		
1	1	5			
1			Что не является следствием инфекция, передающимся половым путем?		
	*		Рак яичников		
			Бесплодие		
			Невынашивание		
			Плацентарная недостаточность		
			Нарушение менструального цикла		
1	1	6			
1			Что не является методом профилактики ИППП?		
	*		Антибактериальная терапия		
			Барьерные методы контрацепции		
			Исключение случайных половых связей		
			Соблюдение правил личной и половой гигиены		
			Прицельное обследование у врача		
1	1	7			
1			Барьерные методы контрацепции не реко-		

			мендуются при		
	*		регулярной половой жизни		
			наличии противопоказаний к применению внутриматочных средств		
			повышенном риске ИППП		
			нерегулярной половой жизни		
			наличии противопоказаний к применению гормональных контрацептивов		
1	1	8			
1			Что относится к «двойному методу» контрацепции?		
	*		сочетание комбинированных оральных контрацептивов с презервативами		
			сочетание комбинированных оральных контрацептивов с инъекционными контрацептивами		
			сочетание комбинированных оральных контрацептивов с контрацептивным пластырем		
			сочетание комбинированных оральных контрацептивов с экстренными контрацептивами		
1	1	9			
1			При приеме комбинированных оральных контрацептивов беременность наступает в течении года		
	*		у 1-3 женщин из 100		
			у 10-15 женщин из 100		
			у 5-7 женщин из 100		
			у 20-25 женщин из 100		
			у 10-15 женщин из 100		
1	1	10			
1			Влагалищное кольцо этинилэстрадиол + этоногестрел ежедневно выделяет		
	*		15 мкг этинилэстрадиола, 120 мкг этоногестрела		
			15 мкг этинилэстрадиола, 30 мкг этоногестрела		
			30 мкг этинилэстрадиола, 120 мкг этоногестрела		
			120 мкг этинилэстрадиола, 15 мкг этоногестрела		
1	1	11			
1			Внешне пубертатный период жизни женщины не проявляется		
	*		психоэмоциональными расстройствами		
			изменением фигуры		

			появлением вторичных половых признаков		
			скачком роста		
1	1	12			
1			Внутриматочные контрацептивы после аборта вводятся		
	*		через 4-6 недель		
			сразу после аборта		
			через 2-3 недели		
			через 7 дней		
			через 10 дней		
1	1	13			
1			Вопрос о контрацепции становится актуальным после родов через		
	*		1,5-2 месяца		
			3-4 месяца		
			1-1,5 года		
			5-6 месяцев		
			9-12 месяцев		
1	1	14			
1			Выберите верные утверждения о внутриматочных контрацептивах -		
	*		все перечисленное		
			требуют постоянного контроля		
			фертильность восстанавливается быстро (в течение 1-2 мес. после удаления внутриматочного средства)		
			экономически выгодны		
1	1	15			
1			Что не используется для определения фертильной фазы цикла?		
	*		Тест – полоски		
			Измерение базальной температуры тела		
			Использование календарного метода		
			Исследование шеечной слизи		
1	1	16			
1			К альтернативным методам гормональной контрацепции относится?		
	*		влагалищное кольцо этинилэстрадиол + этоногестрел		
			презерватив		
			спермициды		
			прерванный половой акт		
1	1	17			

1			К основным требованиям к контрацепции у женщин репродуктивного возраста не относится		
	*		минимальный риск метаболических нарушений		
			защита от ИППП и СПИДа		
			лечебный эффект		
			надежность		
			обратимость		
1	1	18			
1			Механизм действия влагалищного кольца этинилэстрадиол + этоноргестрел заключается		
	*		все перечисленное		
			в атрофии эндометрия		
			в подавлении овуляции		
			в сгущении цервикальной слизи		
			непрерывное и равномерное поступление гормонов		
1	1	19			
1			Перечислите факторы, от которых не зависит выбор метода контрацепции		
	*		наличие собственных предпочтений		
			желание иметь детей		
			наличие каких-либо сопутствующих заболеваний		
			кормление грудью		
			возраст женщины		
1	1	20			
1			Эстроген-гестагенные контрацептивы положительно влияют на костную ткань следующим образом		
	*		все из перечисленного		
			блокируют рецепторы к глюкокортикоидам		
			оказывают антирезорбтивное действие		
			стимулируют специфические рецепторы остеобластов.		
1	1	21			
1			При диагностике нарушений менструального цикла наиболее информативны		
	*		Тесты функциональной диагностики		
			Мазки на ГН с провокацией		
			Мазки на онкоцитологию		
			Гистеросальпингография		

1	1	22			
1			Для определения гормонального бесплодия у женщины проводят		
	*		Тесты функциональной диагностики		
			Пробу с провокацией гоновакциной		
			Биопсию шейки		
			Гистеросальпингографию		
1	1	23			
1			Механизм химической барьерной контрацепции основан на:		
	*		Спермицидном эффекте		
			Вычислении «опасного периода»		
			Блокаде овуляции		
			Целибате		
1	1	24			
1			Какой из перечисленных контрацептивов содержит только чистый гестаген:		
	*		Экслютон		
			Мерсилон		
			Три-мерси		
			Марвелон		
1	1	25			
1			К факторам, осложняющим действие КОК		
	*		Прием антибиотиков и снотворных		
			Прием поливитаминов		
			Прием алкоголя		
			Прием жирной пищи		
1	1	26			
1			К причинам бесплодия у женщины в браке относят		
	*		все ответы правильные		
			воспалительные заболевания половых органов		
			инфантилизм и гипоплазия половых органов		
			общие истощающие заболевания и интоксикации		
1	1	27			
1			Брак считается бесплодным при отсутствии беременности		
	*		в течение 12 месяцев половой жизни		
			в течение 6 месяцев половой жизни без предохранения		
			вследствие использования контрацептивов		
			в течение 2 лет половой жизни		

1	1	28			
1			Какой метод контрацепции характеризуется низким Индексом Перля		
	*		КОК		
			прерванный половой акт		
			ритмический метод		
			барьерный метод		
			метод лактационной аменореи		
1	1	29			
1			Физиологический метод (ритм – метод) основан на		
	*		вычислении «опасного периода»		
			спермицидном эффекте		
			блокаде овуляции		
			супрессии эндометрия, затрудняющей имплантацию		
1	1	30			
1			Механизм химической барьерной контрацепции основан на		
	*		спермицидном эффекте		
			вычислении «опасного периода»		
			блокаде овуляции		
			супрессии эндометрия, затрудняющей имплантацию		

1. Планирование семьи в соответствии с определением ВОЗ. Решению каких задач способствуют мероприятия по планированию семьи?
2. Преконцепционное консультирование
3. Современные методы контрацепции. Классификация методов контрацепции.
4. Критерии приемлемости контрацептивного метода по ВОЗ
5. Понятие о надежности и безопасности методов контрацепции. Основные требования, предъявляемые к контрацептивному методу.
6. Контрацепция в различные возрастные периоды и
7. Контрацепция при наличии сопутствующих заболеваний
8. Внутриматочная контрацепция, виды. Показания, противопоказания.
9. Физиологический метод контрацепции, преимущества, недостатки.
10. Гормональная контрацепция: классификация, показания, противопоказания, лечебные эффекты
11. Комбинированные оральные контрацептивы (КОК)
12. Гестагеновые контрацептивы
13. Контрацепция после родов
14. Негормональные эффекты комбинированных оральных контрацептивов
15. Химические методы контрацепции: классификация методов, показания, противопоказания.

16. Экстренные методы контрацепции
17. Добровольная хирургическая стерилизация: классификация методов, показания, противопоказания.
18. Контрацепция после аборта
19. Мужская контрацепция
20. Гормональные релизинг-системы