

**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.
№ 341

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«СИНДРОМ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ В
ПРАКТИКЕ АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА»**

по основной специальности: Акушерство и гинекология

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону

2025

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Синдром поликистозных яичников в практике акушера-гинеколога» 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 М.П., доктор медицинских наук, профессор кафедры акушерства и гинекологии №1 ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации " Синдром поликистозных яичников в практике акушера-гинеколога " (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

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

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1	Лебеденко Елизавета Юрьевна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2	Феоктистова Татьяна Евгеньевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3	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 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.).
- 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 профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня по специальности «Акушерство и гинекология», а именно углубление знаний и умений в области диагностики и тактики ведения пациенток с синдромом поликистозных яичников в практике акушера-гинеколога.

Вид профессиональной деятельности:
врачебная практика в области акушерства и гинекологии

Уровень квалификации: 8

Связь Программы с профессиональным стандартом представлена в таблице 1.

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт 1: Профессиональный стандарт «Врач – акушер - гинеколог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты от 19.04.2021г. N 262н., регистрационный номер 1435).		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А:Оказание медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	А/01.8	Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара
	А/02.8	Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными

		диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара
	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
В: Оказание медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях	В/01.8	Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях
	В/02.8	Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ проф-стандарта
ПК-1	готовность к диагностики, оказанию помощи и тактики ведения пациенток с синдромом поликистозных яичников в практике акушера-гинеколога	A/01.8 A/02.8 A/04.8 B/01.8 B/02.8
	должен знать: - основы государственной политики и законодательства в области охраны репродуктивного здоровья, принципов и методов формирования здорового образа жизни; основ проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях репродуктивного здоровья женского населения различных возрастных групп; - порядком оказания и стандартов амбулаторной и стационарной акушерско-гинекологической помощи; - анатомию и физиологию внутренних половых органов; - этиологию, патогенез, классификации, стандартов профилактики, диагностики и лечения гинекологических заболеваний; - принципы оказания специализированной медицин-	

	ской помощи при гинекологических заболеваниях; - принципы и основы проведения медицинской реабилитации после гинекологических заболеваний и операций; принципы сохранения женского репродуктивного здоровья и планирования семьи; - правила оформления медицинской документации в амбулаторном и стационарном звене акушерско-гинекологической помощи должен уметь: - проводить дифференциальную диагностику в акушерстве и гинекологии; - выполнять диагностические манипуляции, гинекологические операции, результатов гистологических исследований биоптатов и соскобов, бактериологических посевов; - проводить лекарственную терапию гинекологических заболеваний у пациенток с синдромом поликистозных яичников; - организация профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности в акушерстве и гинекологии у пациенток с синдромом поликистозных яичников; - решать вопрос о временной нетрудоспособности пациентки с синдромом поликистозных яичников; - и оформлять надлежащим образом медицинскую документацию. должен владеть: - навыками опроса, общего и специального физикального обследования гинекологических больных; - владения алгоритмом лабораторного и инструментального обследования пациенток с синдромом поликистозных яичников; - составления прогноза течения и определения исходов беременности и родов у пациенток с синдромом поликистозных яичников; - выявления факторов риска развития различной акушерской и гинекологической патологии, организации проведения мер профилактики у пациенток с синдромом поликистозных яичников; - проведения общего и специальных методов обследования и манипуляций у пациентов с синдромом поликистозных яичников в акушерстве и гинекологии; - ведения медицинской документации у пациентов с синдромом поликистозных яичников в акушерстве и гинекологии.	
--	---	--

1.5 Форма обучения

График обучения Форма обучения	Акад. ча- сов 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
«Синдром поликистозных яичников в практике акушера-гинеколога»
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	Совершенствующие 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	Синдром поликистозных яичников в практике акушера-гинеколога	34	13		13			21	16	5					ПК-1	ТК
	Всего часов (специальные дисциплины)	34	13		13			21	16	5						
	Итоговая аттестация	2														экзамен
	Всего часов по программе	36	13		13			21	16	5						

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: " Синдром поликистозных яичников в практике акушера-гинеколога»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1.	Теоретические основы регуляции репродуктивной, нейроэндокринной систем
	1.1.1. Физиология репродуктивной системы. Основные методы обследования 1.1.2. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии 1.1.3. Современные методы контрацепции. Неконтрацептивные эффекты комбинированных оральных контрацептивов
1.2	Диагностика синдрома поликистозных яичников
	1.2.1.. Классификация СПКЯ 1.2.2. Этиология и патогенез СПКЯ. Клинико-лабораторная диагностика в соответствии с основными консенсусами 1.2.3. Дифференциальная диагностика СПКЯ 1.2.4. Клинические проявления СПКЯ. Инструментальные методы диагностики.
1.3	Методы лечения СПКЯ
	1.3.1. Консервативные методы лечения СПКЯ 1.3.2. Хирургические методы лечения СПКЯ 1.3.3. Особенности стимуляции овуляции при СПКЯ
1.4.	Репродуктивные аспекты СПКЯ
	1.4.1. Бесплодие у пациенток с СПКЯ 1.4.2. Протокол ВРТ 1.4.3. Преконцепционная подготовка у пациенток с СПКЯ
1.5	Особенности ведения беременности и родов у пациенток с СПКЯ
	1.5.1. Беременность и роды у пациенток с СПКЯ

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ТК - по учебному модулю Программы.
- 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 - тестовый контроль в АС ДПО и собеседование.

2.4.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца

2.4.3. 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 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 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.	Гинекология / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 1008 с. -Доступ из ЭБС «Консультант врача»- текст: электронный.
2.	Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих, В. Н. Прилепской и др - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1136 с.- Доступ из ЭБС «Консультант врача»- текст: электронный.
Дополнительная литература	
1.	Клиническая фармакология. Акушерство. Гинекология. Бесплодный брак / под ред. В. Е. Радзинского, Р. Н. Аляутдина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 672 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - текст : электронный
2.	Клинические нормы. Акушерство и гинекология / Артымук Н. В., Белокриницкая Т. Е. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 352 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - текст : электронный
3.	Ошибки в клинической практике акушера-гинеколога / под ред. С. -М. А. Омарова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - текст : электронный
4.	Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции / И. Б. Манухин и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - текст : электронный
5.	ЭКО при гинекологических и эндокринных заболеваниях / под ред. Т. А. Назаренко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - текст : электронный

6.	Клиническая анатомия женского таза : иллюстрированный авторский цикл лекций / И. И. Доступ из ЭБС «Консультант врача» - текст : электронный
7.	Бесплодие. Диагностика, современные методы лечения / Н. М. Подзолкова и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 144 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - текст : электронный

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ		Доступ к ресурсу
Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/		Доступ неограничен
Консультант студента [Комплекты: «Медицина. Здравоохранение. ВО», «Медицина. Здравоохранение СПО», «Психологические науки», к отдельным изданиям комплектов: «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные науки» входящих в «ЭБС «Консультант студента»] : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Консультант студента». - URL: https://www.studentlibrary.ru + возможности для инклюзивного образования		Доступ неограничен
Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением.-Комплексный медицинский консалтинг». - URL: http://www.rosmedlib.ru + возможности для инклюзивного образования		Доступ неограничен
Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru		Открытый доступ
Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/		Виртуальный читальный зал при библиотеке
Федеральный центр электронных образовательных ресурсов. - URL: http://srtv.fcior.edu.ru/ (поисковая система Яндекс)		Открытый доступ
Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: https://femb.ru/femb/ (поисковая система Яндекс)		Открытый доступ
Cochrane Library : офиц. сайт ; раздел «Open Access». - URL: https://cochranelibrary.com/about/open-access		Контент открытого доступа
Кокрейн Россия : российское отделение Кокрановского сотрудничества / РМАНПО. – URL: https://russia.cochrane.org/		Контент открытого доступа
Med-Edu.ru : медицинский образовательный видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/ . Бесплатная регистрация.		Открытый доступ
Мир врача : профессиональный портал [информационный ресурс для врачей и студентов]. - URL: https://mirvracha.ru (поисковая система Яндекс). Бесплатная регистрация		Открытый доступ
МЕДВЕСТИК : портал российского врача [библиотека, база знаний]. - URL: https://medvestnik.ru		Открытый доступ
PubMed : электронная поисковая система [по биомедицинским исследованиям]. - URL: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/ (поисковая система Яндекс)		Открытый доступ
Архив научных журналов / НП НЭИКОН. - URL: https://arch.neicon.ru/xmlui/ (поисковая система Яндекс)		Контент открытого доступа
Русский врач : сайт [новости для врачей и архив мед. журналов] / ИД		Открытый

«Русский врач». - URL: https://rusvrach.ru/	доступ
Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/	Контент открытого доступа

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 акушерство и гинекологии №3 и факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по акушерству и гинекологии составляет 100 % в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/ п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Лебеденко Елизавета Юрьевна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2	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 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
«Синдром поликистозных яичников в практике врача акушера-гинеколога»
со сроком освоения 36 академических часов
по специальности «акушерство и гинекология»

1	Кафедра	кафедра акушерства и гинекологии №3
2	Факультет	факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	г.Ростов –на-Дону , 1 Конной армии 33.
4	Зав.кафедрой	Лебеденко Елизавета Юрьевна
5	Ответственный составитель	Феоктистова Татьяна Евгеньевна
6	E-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	2025
12	Специальность	Акушерство и гинекология
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	«Синдром поликистозных яичников в практике акушера-гинеколога»
15	Тема	все
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	single
19	Источник	

Список тестовых заданий

1	1	1	Синдром поликистозных яичников (СПКЯ) проявляется		
			овариальной гиперандрогенией		
			ановуляцией		
			бесплодием		
			нарушением менструального цикла		
	*		верно все варианты		
1	1	2	При лечении пациентов с синдромом поликистозных яичников используют		
			кломифен		
			лапароскопический дреллинг яичников		
			гонадотропины		

			метформин		
	*		верно все варианты		
1	1	3	Синдром поликистозных яичников характеризуется		
			снижением продукции тестостерона		
			повышением продукции эстрадиола		
			низким индексом массы тела		
	*		ановуляторным бесплодием		
			отсутствием примордиальных фолликулов		
1	1	4	Для синдрома поликистозных яичников характерны:		
			гирсутизм;		
			олигоменорея;		
			бесплодие;		
			двухстороннее увеличение размеров яичников;		
	*		верно все варианты		
1	1	5	У больных с фенотипом А СПКЯ отмечаются следующие симптомы:		
	*		гиперандрогения + менструальная и/или овуляторная дис- функция + поликистозные яичник		
			гиперандрогения + менструальная и/или овуляторная дис- функция		
			гиперандрогения на фоне нормального менструального цикла		
			гиперандрогения + поликистозные яичники		
			менструальная и/или овуляторная дисфункция + полики- стозные яичники		
1	1	6	Для синдрома поликистозных яичников харктерны следу- ющие клинические признаки :		
			нарушение менструальной функции		
			бесплодие		
			андрогенозависимая дерматопатия		
			ожирение		
	*		все выше перечисленное		
1	1	7	Бесплодие при синдроме поликистозных яичников обу- словлено:		
			непроходимостью маточных труб		
	*		ановуляцией		
			патологией матки		
			недостаточностью лютеиновой фазы		

			всем вышеперечисленным		
1	1	9	К андрогензависимой дерматопатии при СПКЯ относят:		
			гирсутизм		
			акне		
			себорею		
			алопецию		
	*		все выше перечисленное		
1	1	10	Какой из нижеперечисленных препаратов применяют для стимуляции овуляции при СПКЯ:		
	*		кломифен цитрат;		
			преднизолон		
			метформин		
			бромокриптин		
			гестринон.		
1	1	11	Что не характерно для синдрома гиперпролактинемического гипогонадизма		
			галакторея		
	*		равномерное отложение жира		
			увеличенный уровень гонадотропинов		
			аменорея		
			повышенный уровень пролактина		
1	1	12	Синдром поликистозных яичников характеризуется всем, кроме:		
			олигоменорея		
			гирсутизм		
	*		галакторея		
			бесплодие		
1	1	13	Для лечения пациенток с синдромом поликистозных яичников используют все, кроме:		
	*		даназола		
			кломифен цитрата		
			этинилэстрадиола+дроспиренона		
			лапароскопической термокаутеризации		
1	1	14	Оперативное лечение при синдроме поликистозных яичников не показано в следующих случаях:		
			резистентность к кломифен цитрату		

			высокий уровень ЛГ		
			сопутствующая патология (эндометриоз, трубно-перитонеальный фактор бесплодия)		
	*		для коррекции менструального цикла и гиперандрогенемии		
1	1	15	Для диагностики эндокринного бесплодия проводят		
	*		оценку вторичных половых признаков		
			лапароскопия		
			гистеросальпингография		
			тесты функциональной диагностики		
	*		A,D		
1	1	16	Для диагностики эндокринного бесплодия проводят		
			оценку вторичных половых признаков		
			осмотр гениталий и молочных желез		
			УЗД гениталий		
			тесты функциональной диагностики		
	*		все перечисленные		
1	1	17	Консервативные методы лечения женского бесплодия:		
			пластика маточных труб		
	*		противовоспалительное лечение		
			гистерорезектоскопия		
			лапароскопия		
			тубэктомия		
1	1	18	Синдром Шерешевского-Тернера – это		
			«чистая» форма дисгенезии гонад		
	*		типичная форма дисгенезии гонад		
			«смешанная» форма дисгенезии гонад		
			ложный мужской гермафродитизм		
1	1	19	Синдром Шерешевского-Тернера характеризуется всем, кроме:		
	*		вторичная аменорея		
			короткая шея с крыловидными складками		
			резкая гипоплазия матки		
			кариотип 45X0		
1	1	20	В патогенезе послеродового эндокринного синдрома одна из основных ролей принадлежит:		
	*		патологии гипоталамических структур		

			энзимной недостаточности яичников		
			энзимной недостаточности надпочечников		
			гиперпродукции пролактина		
1	1	21	Для послеродового эндокринного синдрома характерно наличие всего, кроме:		
	*		гипоинсулинемии		
			дисфункции гипоталамических структур		
			нарушений липидного обмена		
			трофических нарушений кожи		
1	1	22	При послеродовом эндокринном синдроме отмечается все, кроме:		
			аменорея		
	*		галакторея		
			гиперсекреция адренокортикотропного гормона		
			гиперпролактинемия		
1	1	23	Аменорея при послеродовом нейроэндокринном синдроме:		
	*		Может сочетаться с гирсутизмом		
			Относится к периферической форме		
			Развивается на фоне похудения		
			Сочетается с понижением выделения адренокортикотропного гормона		
1	1	24	Что из нижеперечисленных эндокринных заболеваний не является причиной гирсутизма:		
			адреногенитальный синдром		
	*		гипотиреоз		
			синдром поликистозных яичников		
			болезнь Иценко-Кушинга		
1	1	25	О какой патологии свидетельствуют следующие показатели представленных гормонов в крови: ДЭА-сульфат и кортизол увеличены в 2 раза; тестостерон в пределах нормы или незначительно увеличен; суточный ритм (ДЭА-сульфат, кортизол и тестостерон) – отсутствует?		
			гормонопродуцирующая опухоль яичника		
			яичниковая гиперандрогения		
	*		опухоль надпочечника		
			надпочечниковая гиперандрогения		
1	1	26	Для уточнения генеза гиперандрогении (надпочечники или яичники) используют:		

	*		пробу с дексаметазоном		
			определение уровня 17-гидроксипрогестерона в крови		
			пробу с синактеном		
			определение уровня андростендиона в крови		
1	1	27	Адреногенитальный синдром характеризуется всем, кроме:		
			это надпочечниковая гиперандрогения		
	*		проявляется гиперменструальным синдромом		
			может быть причиной невынашивания		
			необходимо дифференцировать с синдромом поликистозных яичников		
1	1	28	Для постпубертатной формы адреногенитального синдрома характерно все, кроме:		
			гирсутизма		
			гипоменструального синдрома		
			бесплодия		
	*		гиперменструального синдрома		
1	1	29	При выявлении адреногенитального синдрома лечение необходимо начать:		
	*		с момента установления диагноза		
			после установления менструальной функции		
			После замужества (в зависимости от времени планируемой беременности)		
			При планировании беременности		
1	1	30	Патогенетическим лечением при адреногенитальном синдроме является:		
			Терапия, направленная на нормализацию массы тела		
			Улучшение мозговой гемодинамики		
	*		Терапия глюкокортикоидами		
			Применение комбинированных оральных контрацептивов		

Тематика контрольных вопросов к собеседованию:

1. Синдром поликистозных яичников. Определение.
2. Биологическая роль андрогенов в женском организме.
3. Биологическая роль эстрогенов в женском организме.
4. Биологическая роль прогестерона в женском организме.
5. Биосинтез, метаболизм и регуляция секреции андрогенов у женщины
6. Причины и симптомы гиперандрогении и вирилизации у женщин
7. Синдром гиперандрогении у женщин, диагностика, лечение.
8. Диагностические критерии СПКЯ в соответствии с основными консенсусами
9. Фенотипы СПКЯ

10. Клинико-лабораторная диагностика гиперандрогении и ее причин
11. Дифференциальная диагностика СПКЯ
12. Гиперандрогения при нейроэндокринных заболеваниях
13. Ультразвуковые критерии диагностики поликистозной морфологии яичников.
14. Консервативные методы лечения СПКЯ
15. Хирургические методы лечения СПКЯ
16. Особенности стимуляции овуляции при СПКЯ
17. Репродуктивные аспекты СПКЯ
18. Предгравидарная подготовка пациенток с СПКЯ
19. Особенности ведения беременности у пациенток с СПКЯ
20. Особенности ведения родов у пациенток с СПКЯ