

**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**

"Современные методы неинвазивной диагностики в акушерстве и гинекологии"

по основной специальности: Акушерство и гинекология
по смежным специальностям: Ультразвуковая диагностика

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2025

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации "Современные методы неинвазивной диагностики в акушерстве и 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 Лебеденко Е.Ю.

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Карахалис Людмила Юрьевна доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии ФПК и ППС ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России
2. Ермолова Наталья Викторовна доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры акушерства и гинекологии №2 ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Дополнительная профессиональная программа повышения "Современные методы неинвазивной диагностики в акушерстве и 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 Лебеденко Е.Ю.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Лебеденко Елизавета Юрьевна	д.м.н., доцент	Зав. кафедрой акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Михельсон Артур Александрович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Феоктистова Татьяна Евгеньевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
7	Михельсон Александр Александрович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
8	Заманская Татьяна Андреевна	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
9	Емельяненко Елена Сергеевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №1	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Профессиональный стандарт «Врач – акушер - гинеколог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты от 19.04.2021г. N 262н., регистрационный номер 1435.).
- Профессиональный стандарта "Врач ультразвуковой диагностики" (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты от 19 марта 2019 года регистрационный номер 1247)
- ФГОС ВО по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 9 января 2023 г. N 6
- ФГОС ВО по специальности 31.08.11 УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА Утвержден приказом Министерства образования науки Российской Федерации от 02 февраля 2022 г. N 109
- 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

Смежные специальности – ультразвуковая диагностика

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальностям «акушерство-гинекология», «ультразвуковая диагностика», а именно углубление знаний в области диагностики и лечения акушерских состояний в практике акушера-гинеколога и врача ультразвуковой диагностики.

Вид профессиональной деятельности:

врачебная практика в области акушерства и гинекологии

Врачебная практика в области ультразвуковой диагностики

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 Мин-труда и соцзащиты от 19.04.2021г. N 262н., регистрационный номер 1435).		
ОТФ(наименование)	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Оказание медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	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
Профессиональный стандарт 2: Профессиональный стандарта "Врач ультразвуковой диагностики" (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты от 19 марта 2019 года регистрационный номер 1247)		
А: Проведение ультразвуковых исследований органов, систем органов, тканей и полостей организма человека и плода	А/01.8	Проведение ультразвуковых исследований и интерпретация их результатов

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

ПК	Описание компетенции	Код ТФ проф-стандарта
ПК-1	готовность к обеспечению безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности и гинекологическими заболеваниями	А/01.8 А/02.8
	должен знать: Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» Клинические рекомен-	

	<p>дации при оказании медицинской помощи. Методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период</p>	
	<p>должен уметь: оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез в период беременности, родов и в послеродовой период. Выполнять инструментальные обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - КТГ плода; - ультразвукового исследования (далее -УЗИ) органов малого таза; - УЗИ плода и плаценты; - УЗИ-цервикометрии; - ультразвуковой доплерографии маточно-плацентарного кровотока 	
	<p>должен владеть: Формулированиеосновного клинического диагноза и составлением плана ведения в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными на основании интерпретаций результатов осмотров, лабораторных и инструментальных методов обследования пациентов. Навыками направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
ПК-2	<p>готовность к: применению методов ультразвуковой диагностики и интерпретации их результатов</p> <p>должен знать:принципы получения ультразвукового изображения, в том числе в серошкальном режиме, доплерографических режимах, режимах 3D(4D)-реконструкции, эластографии и контрастного усиления Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению ультразвукового исследования Особенности ультразвуковой семиотики (ультразвуковых симптомов и синдромов) заболеваний и (или) состояний плода Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, включая нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников Должностные обязанности медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь по профилю "ультразвуковая диагностика"</p> <p>должен уметь: Производить ультразвуковые исследования у пациентов раз-</p>	А/01.8

	<p>личного возраста (включая беременных женщин) методами серошкальной эхографии, доплерографии с качественным и количественным анализом, 3D(4D)-эхографии при оценке органов, систем органов, тканей и полостей организма, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> - репродуктивной системы; - плода и плаценты <p>Анализировать и интерпретировать результаты ультразвуковых исследований.</p> <p>Оформлять протокол ультразвукового исследования, содержащий результаты ультразвукового исследования и ультразвуковое заключение</p> <p>Консультировать врачей-специалистов по вопросам ультразвуковой диагностики, в том числе с использованием телемедицинских технологий</p> <p>Использовать информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</p>	
	<p>должен владеть: Основами проведения скрининговых ультразвуковых исследований беременных женщин</p> <p>Основами проведения ультразвукового наведения при выполнении медицинских вмешательств</p> <p>Основами проведения ультразвукового наведения при выполнении медицинских вмешательств</p> <p>Диагностическими возможностями и ограничениями инструментальных исследований, использующихся при уточнении результатов ультразвукового исследования</p> <p>Навыками направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	

1.5 Форма обучения

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

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

**дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
"Современные методы неинвазивной диагностики в акушерстве и гинекологии"
в объёме 36 часов**

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Специальные дисциплины															
	Модуль 1 «Неинвазивные методы диагностики в акушерстве и гинекологии»	28	12		12			16	12	4					ПК-1 ПК-2	ТК
	Модуль 2 «Интерпритация результатов неинвазивных методов диагностики врачом акушером-гинекологом»	6						6	6						ПК-2	ТК
	Всего часов (специальные дисциплины)	34	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 1: «Неинвазивные методы диагностики в акушерстве и гинекологии»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1	УЗИ в ранние сроки беременности
2	УЗ скрининг в первом триместре
3	УЗ скрининг во втором триместре
4	УЗ скрининг в третьем триместре
5	КТГ исследование
6	УЗИ в гинекологической практике

Модуль 2

Название модуля 2: «Интерпретация результатов неинвазивных методов диагностики врачом акушером-гинекологом»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1	Интерпретация результатов ультразвукового исследования врачом акушером-гинекологом

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 от-	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать	высокая логичность и последовательность от-

	личается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	вета
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 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	3 этаж, каб 317 (Патолого-анатомическое отделение) 1 этаж, кабинет УЗИ (Акушерское отделение)

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

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

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

№ п/п	Название издания (полное библиографическое описание)
	Основная литература:
1	Национальное руководство. Савельева Г.М. Акушерство. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1080 с.
2	Национальное руководство. Савельева Г.М. Гинекология. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1006 с.
	Дополнительная литература:
1	Озерская И.А., Руководство по ультразвуковой диагностике в акушерстве и гинекологии / Учебно-методическое пособие – М. : МЕДпресс-информ, 2021 – 304 с. : ил.

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 / ElsevierInc., ReedElsevier. – Philadelphia: ElsevierB.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (Нацпроект)	Доступ неограничен
8	КиберЛенинка: науч. электрон.биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
9	Архив научных журналов / НЭИКОH. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
10	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОH. – URL: https://elpub.ru/	Открытый доступ
11	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/joungили с сайта РостГМУ	Открытый доступ
12	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: https://www.evrika.ru/	Открытый доступ
13	Med-Edu.ru:медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
14	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/	Открытый доступ

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по Акушерство и гинекология, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет акушерство и гинекология - 100,0%, Ультразвуковая диагностика – 44%

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

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

Профессорско-преподавательский состав программы

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

5.	Заманская Татьяна Андреевна	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
6.	Емельяненко Елена Сергеевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №1	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

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

к дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей
 "Современные методы неинвазивной диагностики в акушерстве и гинекологии"
 со сроком освоения 36 академических часов по специальности
 «Акушерство и гинекология», И «Ультразвуковая диагностика»

1	Кафедра	Акушерства и гинекологии №3
2	Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.
3	Адрес (база)	ГБУ РО ОКБ №2, г. Ростов-на-Дону, ул.1-й Конной Армии 33
4	Зав.кафедрой акушерства и гинекологии №3	Лебеденко Елизавета Юрьевна
5	Ответственный составитель	Михельсон Артур Александрович
6	E-mail	Artur.mikhelson@gmail.com
7	Моб. телефон	89185582212
8	Кабинет №	317
9	Учебная дисциплина	Акушерство и гинекология
10	Учебный предмет	Акушерство и гинекология
11	Учебный год составления	2021
12	Специальность	Акушерство и гинекология Ультразвуковая диагностика
13	Форма обучения	Очно-заочная
14	Модуль	"Современные методы неинвазивной диагностики в акушерстве и гинекологии"
15	Тема	все
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Ранняя визуализация плодного яйца в полости матки при трансвагинальном доступе возможна:		
			с 5-6 недель		
	*		с 4 недель		
			с 2 недель		
			с 7 недель		
1	1	2			
1			Визуализация эмбриона при трансабдоминальном исследовании нормально протекающей беременности обязательна:		
			с 5-6 недель		
	*		с 6 недель		
			с 9 недель		
1	1	3			
1			Визуализация эмбриона при трансвагинальном исследовании нормально протекающей беременности обязательна:		
	*		с 5 недель		
			с 7 недель		
			с 3 недель		
1	1	4			
1			Сердечную деятельность эмбриона возможно зарегистрировать начиная с размера КТР:		
			5 мм		
	*		7мм		
			11мм		
1	1	5			
1			Показания к внеплановому УЗИ при беременности:		
			кровотечение из половых путей, боль		

			в животе		
			несоответствие окружности живота сроку беременности		
			синдром задержки развития плода – регулярный мониторинг размеров плода		
			желание беременной		
	*		верно а), б), в)		
1	1	6			
1			Пузырный занос при ультразвуковом исследовании выявляется по:		
	*		наличию в полости матки множе- ственных неоднородных структур губчатого строения		
			отсутствию плодного яйца		
			увеличению размеров яичников		
			отсутствию визуализации эндометрия		
1	1	7			
1			Ультразвуковую диагностику предле- жания плаценты следует осуществ- лять при:		
			опорожненном мочевом пузыре		
	*		наполненном мочевом пузыре		
			умеренном наполнении мочевого пу- зыря		
			степень наполнения мочевого пузыря не имеет значения		
1	1	8			
1			Предлежание плаценты при ультра- звуковом исследовании характеризу- ется:		
	*		наличием плацентарной ткани в об- ласти внутреннего зева		
			расширением внутреннего зева		
			прикреплением плаценты в непо- средственной близости к внутренне- му зеву		

			уменьшением расстояния между задней стенкой матки и головкой плода		
1	1	9			
1			Эхографическим критерием преждевременной отслойки плаценты является:		
	*		наличие эхонегативного пространства между стенкой матки и плацентой		
			утолщение плаценты		
			преждевременное созревание плаценты		
			наличие «черных дыр» в плаценте		
1	1	10			
1			В состав нормальной пуповины входят:		
			одна артерия и одна вена		
	*		две артерии и одна вена		
			две вены и одна артерия		
			две артерии и две вены		
1	1	11			
1			При маловодии наиболее часто диагностируются врожденные пороки развития:		
			сердечно-сосудистой системы		
			желудочно-кишечного тракта		
	*		мочевыделительной системы		
			передней брюшной стенки		
1	1	12			
1			Многоводие часто сочетается с:		
	*		атрезией тонкой кишки		
			двусторонней агинезией почек		
			преждевременным созреванием плаценты		
			внутриутробной задержкой развития плода		

1	1	13			
1			Основным ультразвуковым критерием внутриутробной гибели плода является:		
	*		отсутствие сердечной деятельности плода		
			отсутствие двигательной активности плода		
			отсутствие дыхательной активности плода		
			изменение структур мозга		
1	1	14			
1			Двойной наружный контур головки плода обнаруживается при:		
			анэнцефалии		
	*		неимунной водянке плода		
			микроцефалии		
			акрании		
1	1	15			
1			Кисты сосудистых сплетений боковых желудочков головного мозга наиболее часто диагностируются при ультразвуковом исследовании в:		
	*		12-16 недель		
			20-28 недель		
			30-34 недели		
			35-38 недель		
1	1	16			
1			Обнаружение выраженного воротникового отека в конце I триместра беременности свидетельствует о возможном присутствии:		
			расщепления позвоночника		
			опухоли шейной области		
	*		хромосомных aberrаций		
			для конца I триместра беременности		

			воротниковый отек относится к нормальной анатомии эмбриона		
1	1	17			
1			Патологическим воротниковый отек считается при величине его передне-заднего размера более:		
			1 мм		
			2 мм		
	*		3 мм		
			5 мм		
1	1	18			
1			Пренатальная ультразвуковая диагностика диафрагмальной грыжи:		
	*		возможна		
			нет		
			возможна, но только в III триместре беременности		
1	1	19			
1			Визуализируемое в грудной клетке плода однокамерное анэхогенное образование при врожденной диафрагмальной грыже соответствует:		
			кишечнику		
			печени		
			селезенке		
			почке		
	*		желудку		
1	1	20			
1			Эхографическим признаком гастрошизиса пренатально является:		
			увеличении размеров желудка		
			уменьшении размеров желудка		
			эвентрации органов брюшной полости в грыжевом мешке		
	*		эвентрации органов брюшной полости без грыжевого мешка		

1	1	21			
1			Признак, не соответствующий эхографическим критериям водянки плода		
			гидроперикард		
			гидроторакс		
			асцит		
	*		гидроцефалия		
1	1	22			
1			Утолщенная плацента является эхографическим признаком водянки плода		
			да		
			нет		
	*		только в сочетании с подкожным отеком, гидротораксом или асцитом		
1	1	23			
1			Если в ходе ультразвукового исследования обнаруживаются две плаценты и амниотическая перегородка, то это соответствует типу многоплодной беременности:		
			монохориальному, моноамниотическому		
			дихориальному, моноамниотическому		
	*		дихориальному, диамниотическому		
			монохориальному, диамниотическому		
1	1	24			
1			Оптимальными сроками для проведения первого доплерометрического исследования кровотока в маточных артериях и в артерии пуповины у беременных высокого перинатального риска являются:		
	*		11-13 недель		
			14-16 недель		

			20-24 недели		
			28-32 недели		
1	1	25			
1			Ведущим эхографическим признаком внематочной беременности является		
			появление жидкости в позадиматоч- ном пространстве		
			увеличение переднезаднего размера матки		
			увеличение толщины М-эхо более 15 мм		
	*		обнаружение плодного яйца вне по- лости тела матки		
			нет патогномичного эхографиче- ского признака		
1	1	26			
1			Ведущим эхографическим признаком внутриутробной гибели плода являет- ся		
			маловодие		
			отсутствии двигательной активности плода		
			деформация костей черепа		
	*		отсутствии сердечной деятельности		
			все перечисленное не соответствует истине		
1	1	27			
1			Диагностическим критерием об- струкции мочевыводящих путей у плода при эхографии является		
			многоводие		
			маловодие		
			сужение мочевых путей выше места обструкции		
			сужение мочевых путей ниже места обструкции		
	*		расширение мочевых путей прокси- мальнее места обструкции		

1	1	28			
1			Эхографическими признаками неимунной водянки плода являются		
			многоводие		
			выраженный подкожный отек		
			увеличение толщины плаценты		
			асцит, гидроторакс, гидроперикард		
	*		все перечисленные		
1	1	29			
1			Эхографическим критерием преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты является		
			многоводие		
			предлежание плаценты		
			истончение плаценты		
	*		образование ретроплацентарной гематомы		
			эхографическим критерием преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты является		
1	1	30			
1			Толщина воротникового пространства на УЗ скрининге определяется в сроке беременности:		
			18-22 недели		
			30-32 недели		
	*		11-14 недель		
			5-6 недель		
			39-40 недель		

Тематика контрольных вопросов:

1. Внутриутробное развитие плода и изменения в организме женщины в I триместре беременности. Осложнения. Особенности ведения беременности раннего срока. Режим. Питание.
2. Внутриутробное развитие плода и изменения в организме женщины во II триместре беременности. Профилактика гестоза в группах риска.

3. Внутриутробное развитие плода и изменения в организме женщины в III триместре беременности. Профилактика ФПН.
4. Патогенетические механизмы развития фетоплацентарной недостаточности и их взаимосвязь с клиническими проявлениями нарушений функции плаценты.
5. Характер и последовательность гемодинамических нарушений в системе мать–плацента–плод при фетоплацентарной недостаточности.
6. Централизация кровообращения у плода.
7. Взаимосвязь нейроэндокринных изменений в фетоплацентарной системе с нарушениями ее функции при осложненном течении беременности.
8. Особенности интранатальной кардиотокографии при физиологическом течении родов и нарушениях сократительной активности матки.
9. Преимущества интранатальной фетальной пульсоксиметрии (SpO₂) в оптимизации исходов осложненного течения родов
10. Нейроэндокринные изменения в организме женщины и плода при физиологическом течении беременности.
11. Роль тазового предлежания плода в генезе гипоксического поражения ЦНС и перинатальной патологии новорожденного.
12. Основные причины невынашивания беременности по триместрам ее развития.
13. Современные медикаментозные и немедикаментозные способы терапии невынашивания беременности.
14. Ювенильная беременность: влияние на мать, плод. Тактика врача.
15. Тактика врача по ведению беременности и родоразрешению женщин группы высокого риска по ВУИ плода. Профилактика перинатальной заболеваемости.
16. Плацентарная недостаточность (этиология, патогенез, диагностика, профилактика и лечение).
17. Низкая плацентация (этиология, патогенез, диагностика и профилактика).
18. Особенности ведения беременности и родов при тазовом предлежании плода. Критерии показаний к плановому кесареву сечению.
19. Особенности ведения беременности и родов у женщин с рубцом на матке
20. Регуляция репродуктивной системы в репродуктивном возрасте.
21. Алгоритм обследования женщин с бесплодием (оптимальные сроки проведения и диагностическая значимость различных методов исследования, возможные осложнения).