

умения по социальной гигиене и организации здравоохранения. Для формирования профессиональных навыков, необходимых для проведения профильной помощи (диагностических исследований) в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

Программа ОСК состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленного на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленного на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача-акушера-гинеколога, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей-акушеров-гинекологов по теме «Репродуктивная эндокринология» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Репродуктивная эндокринология» включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
 - ✓ учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
 - ✓ клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;
- д) законодательство Российской Федерации.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации

Требования к квалификации: высшее образование – специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия". Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Акушерство и гинекология".

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Репродуктивная эндокринология»

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК):

✓ способность и готовность использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные стандарты, рекомендации, международную систему единиц (далее - СИ), действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);

✓ способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию гинекологической медицинской помощи женщинам старшего возраста, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-2).

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК) (по видам деятельности):

✓ способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования с учетом анамнеза нарушения репродуктивной функции у женщины (ПК-1);

✓ способность и готовность использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клиничко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов (ПК-2);

✓ способность и готовность выявлять у женщин с нарушением репродуктивной функции основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом; анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ); выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению патологических состояний в конкретной группе заболеваний (ПК-3);

✓ способность и готовность применить знания современных алгоритмов скрининга, диагностики и стандартов лечения основных заболеваний, приводящих к нарушению репродуктивной функции женщин (ПК-4);

✓ способность и готовность определять тактику ведения женщины с гормональными

нарушениями (ПК-5);

✓ способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся нарушениях среди женщин с патологией репродуктивной системы (ПК-6);

✓ способность и готовность назначать пациенткам с нарушением репродуктивной функции адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии (ПК-7);

✓ способность и готовность применять к пациенткам с нарушением репродуктивной функции различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях (ПК-8);

✓ способность и готовность применять к пациенткам с нарушением репродуктивной функции полученные знания о методах вспомогательных репродуктивных технологий, показаниях, противопоказаниях, критерии отбора и тактику ведения пациенток (ПК-9).

✓ способность и готовность применять к гинекологическим пациенткам методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению преждевременного старения (ПК-10).

✓ способность и готовность использовать полученные знания для индивидуализации заместительной гормональной терапии у женщин в перименопаузе и лечения гинекологических больных с эндокринной патологией (ПК-11).

Перечень знаний и умений

По окончании обучения врач-акушер-гинеколог должен знать:

✓ нормальную и патологическую физиологию органов женской репродуктивной системы;

✓ вопросы этиологии, патогенеза, особенности клинического течения и прогноза различной эндокринной патологии, нарушающей работу репродуктивной системы женщины;

✓ современные алгоритмы скрининга, диагностики и стандарты лечения основных заболеваний, приводящих к нарушению репродуктивной и эндокринной функций у женщин.

По окончании обучения врач-акушер-гинеколог должен уметь:

✓ проводить осмотр больных с нарушением репродуктивной и эндокринной функций;

✓ проводить дифференциальную диагностику различных причин нарушения репродуктивной и эндокринной функций у женщин;

✓ определять тактику ведения женщины с гормональными нарушениями;

✓ правильно интерпретировать результаты клинико-лабораторного исследования.

По окончании обучения врач-акушер-гинеколог должен владеть:

✓ навыками анализа гормональных нарушений у женщин с нарушением репродуктивной функции;

✓ навыками выбора схем терапии и препаратов, применяемых для коррекции эндокринных нарушений у женщин в пубертатном, репродуктивном и менопаузальном периодах.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Репродуктивная эндокринология» проводится в форме

экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-акушера-гинеколога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Репродуктивная эндокринология».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Репродуктивная эндокринология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы и (или) отчисленным из ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России, выдается справка об обучении или о периоде обучения.

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ 1

НЕЙРОЭНДОКРИННАЯ РЕГУЛЯЦИЯ ФУНКЦИИ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ

| Код | Наименования тем, элементов и подэлементов |
|-------|---|
| 1.1 | Строение репродуктивной системы и функционирование ее звеньев |
| 1.1.1 | Уровни регуляции |
| 1.2 | Механизмы положительной и отрицательной обратной связи |
| 1.2.1 | Основные вопросы |

РАЗДЕЛ 2

АНОВУЛЯТОРНЫЕ СОСТОЯНИЯ

| Код | Наименования тем, элементов и подэлементов |
|-------|--|
| 2.1 | Группа I – гипоталамо-гипофизарная недостаточность |
| 2.1.1 | Функциональная гипоталамо-гипофизарная недостаточность |
| 2.1.2 | Врожденная гипоталамо-гипофизарная недостаточность |
| 2.2. | Группа II – гипоталамо-гипофизарная дисфункция |
| 2.2.1 | Синдром поликистозных яичников |
| 2.3 | Группа III – недостаточность яичников: |
| 2.3.1 | Преждевременное истощение яичников |
| 2.3.2 | Синдром резистентных яичников |
| 2.4 | Группа IV – гиперпролактинемия опухолевого генеза |
| 2.4.1 | Микро- и макропролактиномы гипофиза |
| 2.4.2 | Другие опухоли гипофиза |
| 2.5 | Группа V – функциональная гиперпролактинемия |
| 2.5.1 | Дифференциальная диагностика и лечение функциональной гиперпролактинемии |

РАЗДЕЛ 3
СИНДРОМ ДЕФИЦИТА ПРОГЕСТЕРОНА

| Код | Наименования тем, элементов и подэлементов |
|-------|--|
| 3.1 | Международная статистическая классификация болезней X пересмотра. Международная Номенклатура Болезней. |
| 3.1.1 | Номенклатура заболеваний, связанных с дефицитов прогестерона |
| 3.1.2 | Классификация. Основные нозологические группы |
| 3.2 | Синдром хронической ановуляции, основные причины. |
| 3.2.1 | Ановуляторные кровотечения: тактика ведения пациентов |
| 3.2.2 | Гиперплазия эндометрия |

РАЗДЕЛ 4
СИНДРОМ ДЕФИЦИТА АНДРОГЕНОВ

| Код | Наименования тем, элементов и подэлементов |
|-------|---|
| 4.1 | Роль андрогенов в физиологии и патологии женского организма. |
| 4.1.1 | Биосинтез и метаболизм андрогенов |
| 4.1.2 | Методики оценки андрогенного статуса. |
| 4.1.3 | Основные состояния, связанные с дефицитом андрогенов у женщин |

РАЗДЕЛ 5
ЭНДОМЕТРИОЗ И МИОМА МАТКИ

| Код | Наименования тем, элементов и подэлементов |
|-------|---|
| 5.1 | Эндометриоз |
| 5.1.1 | Современные представления об этиологии и патогенезе эндометриоза |
| 5.1.2 | Методы диагностики и лечения эндометриоза. |
| 5.1.3 | Нарушения репродуктивной функции при эндометриозе. |
| 5.1.4 | Возможности медикаментозного и оперативного лечения эндометриоза. |
| 5.1.5 | Роль вспомогательных репродуктивных технологий в лечении эндометриоза |
| 5.2 | Миома матки |
| 5.2.1 | Этиология миомы матки |
| 5.2.2 | Патогенез миомы матки |
| 5.2.3 | Диагностика миомы матки |
| 5.2.4 | Миома матки в аспекте репродуктивных нарушений |

РАЗДЕЛ 6
МЕНОПАУЗА И ЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ (МЕНОПАУЗАЛЬНАЯ) ГОРМОНАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ

| Код | Наименования тем, элементов и подэлементов |
|-------|--|
| 6.1 | Климактерический синдром |
| 6.1.1 | Вазомоторные нарушения |
| 6.1.2 | Урогенитальные и обменные нарушения |
| 6.2 | Заместительная гормональная терапия |
| 6.2.1 | Показания и противопоказания для заместительной гормональной терапии |
| 6.2.2 | Режимы заместительной гормональной терапии |
| 6.2.3 | Альтернативные методы лечения климактерического синдрома |

РАЗДЕЛ 7
ЗАБОЛЕВАНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И САХАРНЫЙ ДИАБЕТ В ПРАКТИКЕ
АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА

| Код | Наименования тем, элементов и подэлементов |
|-------|---|
| 7.1 | Заболевания щитовидной железы. |
| 7.1.1 | Заболевания щитовидной железы и беременность |
| 7.1.2 | Заболевания щитовидной железы в репродуктивном возрасте |
| 7.1.3 | Заболевания щитовидной железы и менопауза |
| 7.2 | Сахарный диабет. |
| 7.2.1 | Сахарный диабет и беременность |
| 7.2.2 | Сахарный диабет в репродуктивном возрасте |
| 7.2.3 | Сахарный диабет и менопауза |

РАЗДЕЛ 8
НЕВЫНАШИВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ

| Код | Наименования тем, элементов и подэлементов |
|-------|--|
| 8.1 | Причины невынашивания беременности. |
| 8.1.1 | Генетические причины |
| 8.1.2 | Анатомические причины |
| 8.1.3 | Иммунологические причины |
| 8.1.4 | Наследственные тромбофилии |
| 8.1.5 | Эндокринные причины |
| 8.1.6 | Инфекционные причины |
| 8.1.7 | Факторы среды |

РАЗДЕЛ 9
БЕСПЛОДНЫЙ БРАК

| Код | Наименования тем, элементов и подэлементов |
|-------|--|
| 9.1 | Современные методы диагностики причин. |
| 9.1.1 | Алгоритм обследования бесплодной пары |
| 9.2 | Причины бесплодия. |
| 9.2.1 | Ановуляция как причина бесплодия |
| 9.2.2 | Трубно-перитонеальные причины бесплодия |
| 9.2.3 | Эндокринная патология и бесплодие |
| 9.2.4 | Бесплодие неясного генеза |
| 9.2.5 | Шеечный фактор |
| 9.3 | Вспомогательные репродуктивные технологии в лечении бесплодия. |
| 9.3.1 | Экстракорпоральное оплодотворение |
| 9.3.2 | Интрацитоплазматическое введение сперматозоидов (ИКСИ) |
| 9.3.3 | Тестикулярная аспирация сперматозоидов (ТЕСА) |
| 9.3.4 | Криоконсервация сперматозоидов, эмбрионов, овариальной ткани |
| 9.3.5 | Донорство яйцеклеток |
| 9.3.6 | Заместительное вынашивание беременности |
| 9.3.7 | Предимплантационная генетическая диагностика |

РАЗДЕЛ 10
КОНТРАЦЕПЦИЯ

| Код | Наименование тем, элементов и подэлементов |
|--------|---|
| 10.1 | Охрана репродуктивного здоровья женщин и планирование семьи |
| 10.1.1 | Консультирование по вопросам контрацепции |
| 10.2 | Гормональные методы. |
| 10.2.1 | Прогестиновые контрацептивы |
| 10.2.2 | Комбинированные контрацептивы |
| 10.3 | Внутриматочная контрацепция. |
| 10.3.1 | Медь-содержащие внутриматочные контрацептивы |
| 10.3.2 | Гормон-содержащие внутриматочные контрацептивы |
| 10.4 | Другие методы контрацепции. |
| 10.4.1 | Барьерные и естественные методы контрацепции, стерилизация |
| 10.5 | Контрацепция в особых случаях. |
| 10.5.1 | Послеродовая контрацепция |
| 10.5.2 | Контрацепция в подростковом возрасте |
| 10.5.3 | Контрацепция в перименопаузальном возрасте |

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ
«СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ 11
ОЖИРЕНИЕ И МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ СИНДРОМ

| Код | Наименование тем, элементов и подэлементов |
|--------|--|
| 11.1 | Этиология и классификация ожирения. |
| 11.1.1 | Этиология ожирения |
| 11.1.2 | Варианты классификации ожирения |
| 11.2 | Патогенез развития первичного (алиментарно-конституционального) ожирения. |
| 11.2.1 | Роль инсулинорезистентности в развитии метаболических нарушений |
| 11.2.2 | Прочие составляющие патогенеза |
| 11.3 | Метаболический синдром. |
| 11.3.1 | Определение метаболического синдрома |
| 11.3.2 | Основные принципы лечения метаболического синдрома |
| 11.4 | Значение ожирения и метаболического синдрома в репродуктивной эндокринологии. |
| 11.4.1 | Ановуляторные состояния, связанные с ожирением и менопаузальный метаболический синдром |

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам эндокринных нарушений у женщин в пубертатном, репродуктивном и менопаузальном периодах.

Категория обучающихся: врачи-акушеры-гинекологи.

Трудоемкость обучения: 108 академических часа (0,75 месяца).

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 академических часов в день

| Код | Наименование разделов дисциплин и тем | Всего часов | В том числе | | | | | Форма контроля |
|--|--|-------------|-------------|-----|------------|----|----|--------------------------------------|
| | | | Лекции | ОСК | ПЗ, СЗ, ЛЗ | СР | ДО | |
| Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины» | | | | | | | | |
| 1 | Нейроэндокринная регуляция функции репродуктивной системы. | 10 | 4 | | 6 | | | Промежуточный контроль (зачет) |
| 1.1 | Строение репродуктивной системы | 5 | 2 | | 3 | | | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 1.2 | Механизмы положительной и отрицательной обратной связи | 5 | 2 | | 3 | | | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 2 | Ановуляторные состояния | 12 | 6 | | 6 | | | Промежуточный контроль (зачет) |
| 2.1 | Группа I – гипоталамо-гипофизарная недостаточность | 2 | 1 | | 1 | | | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 2.2 | Группа II – гипоталамо-гипофизарная дисфункция | 2 | 1 | | 1 | | | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 2.3 | Группа III – недостаточность яичников | 3 | 2 | | 1 | | | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 2.4 | Группа IV – гиперпролактинемия опухолевого генеза | 2 | 1 | | 1 | | | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 2.5 | Группа V – функциональная гиперпролактинемия | 3 | 1 | | 2 | | | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 3 | Синдром дефицита прогестерона | 4 | 2 | | 2 | | | Промежуточный контроль (зачет) |
| 3.1 | Международная статистическая классификация болезней X пересмотра. Международная Номенклатура Болезней. | 2 | 1 | | 1 | | | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 3.2 | Синдром хронической ановуляции, основные причины. | 2 | 1 | | 1 | | | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 4 | Синдром дефицита андрогенов | 4 | 2 | | 2 | | | Промежуточный контроль (зачет) |
| 4.1 | Роль андрогенов в физиологии и патологии женского организма. | 4 | 2 | | 2 | | | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 5 | Эндометриоз и миома матки | 10 | 2 | 2 | 6 | | | Промежуточный контроль (зачет) |
| 5.1 | Эндометриоз | 5 | 1 | 1 | 3 | | | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 5.2 | Миома матки | 5 | 1 | 1 | 3 | | | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 6 | Менопауза и заместительная (менопаузальная) гормональная терапия | 14 | 4 | 4 | 6 | | | Промежуточный контроль (зачет) |
| 6.1 | Климактерический синдром | 7 | 2 | 2 | 3 | | | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 6.2 | Заместительная гормональная терапия | 7 | 2 | 2 | 3 | | | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 7 | Заболевания щитовидной железы и сахарный диабет в практике акушера-гинеколога | 10 | 2 | | 8 | | | Промежуточный контроль (зачет) |
| 7.1 | Заболевания щитовидной железы. | 5 | 1 | | 4 | | | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 7.2 | Сахарный диабет. | 5 | 1 | | 4 | | | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 8 | Невынашивание беременности | 2 | | | 2 | | | Промежуточный |

| Код | Наименование разделов дисциплин и тем | Всего часов | В том числе | | | | | Форма контроля |
|--|--|-------------|-------------|-----|------------|----|----|--------------------------------------|
| | | | Лекции | ОСК | ПЗ, СЗ, ЛЗ | СР | ДО | |
| | | | | | | | | контроль (зачет) |
| 8.1 | Причины невынашивания беременности | 2 | | | 2 | | | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 9 | Бесплодный брак | 16 | 6 | 4 | 6 | | | Промежуточный контроль (зачет) |
| 9.1 | Современные методы диагностики причин. | 6 | 2 | 2 | 2 | | | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 9.2 | Причины бесплодия. | 5 | 2 | 1 | 2 | | | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 9.3 | Вспомогательные репродуктивные технологии в лечении бесплодия. | 5 | 2 | 1 | 2 | | | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 10 | Контрацепция. | 10 | 4 | | 6 | | | Промежуточный контроль (зачет) |
| 10.1 | Охрана репродуктивного здоровья женщин и планирование семьи | 2 | | | 2 | | | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 10.2 | Гормональные методы | 3 | 2 | | 1 | | | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 10.3 | Внутриматочная контрацепция. | 1 | | | 1 | | | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 10.4 | Другие методы контрацепции. | 1 | | | 1 | | | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 10.5 | Контрацепция в особых случаях. | 3 | 2 | | 1 | | | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины» | | | | | | | | |
| 11 | Ожирение и метаболический синдром | 10 | 2 | 2 | 6 | | | Промежуточный контроль (зачет) |
| 11.1 | Этиология и классификация ожирения | 2 | | | 2 | | | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 11.2 | Патогенез развития первичного (алиментарно-конституционального) ожирения | 2 | | | 2 | | | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 11.3 | Метаболический синдром. | 3 | 2 | 1 | | | | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| 11.4 | Значение ожирения и метаболического синдрома в репродуктивной эндокринологии | 3 | | 1 | 2 | | | Текущий контроль (тестовый контроль) |
| Итоговая аттестация | | 6 | - | - | 6 | | | Экзамен |
| Всего | | 108 | 34 | 12 | 62 | | | |

VI. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

VII. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Тематика лекционных занятий:

| № | Тема лекции | Содержание лекции | Формируемые компетенции |
|-----|---|--------------------------|---|
| 1. | Нейроэндокринная регуляция менструального цикла | 1.1; 1.2; | ПК-2; ПК-3; |
| 2. | Ановуляторные состояния | 2.1; 2.2; 2.3; 2.4; 2.5; | ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9 |
| 3. | Синдром дефицита прогестерона | 3.1; 3.2 | ОПК-1; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9 |
| 4. | Синдром дефицита андрогенов | 4.1; | ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; |
| 5. | Эндометриоз | 5.1; 1.2 | ОПК-1; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9 |
| 6. | Миома матки | 5.2; 1.1; 1.2; | ОПК-1; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9 |
| 7. | Менопауза и заместительная (менопаузальная) гормональная терапия | 6.1; 6.2; | ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-10; ПК-11; |
| 8. | Заболевания щитовидной железы и сахарный диабет в практике акушера-гинеколога | 7.1; 7.2; | ОПК-1; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-10; ПК-11; |
| 9. | Привычная потеря беременности | 8,1; | ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9 |
| 9. | Бесплодный брак | 9.1; 9.2; 9,3; | ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9 |
| 10. | Контрацепция | 10.2; 10.5; | ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; |
| 11. | Метаболический синдром в период менопаузального перехода | 11.3; | ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-10; ПК-11; |

Тематика семинарских занятий:

| № | Тема семинара | Содержание семинара | Формируемые компетенции |
|----|---|--------------------------|--|
| 1. | Нейроэндокринная регуляция менструального цикла | 1.1; 1.2; | ПК-2; ПК-3; |
| 2. | Ановуляторные состояния | 2.1; 2.2; 2.3; 2.4; 2.5; | ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9 |
| 3. | Синдром дефицита прогестерона | 3.1; 3.2 | ОПК-1; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9 |
| 4. | Синдром дефицита андрогенов | 4.1; | ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; |
| 5. | Эндометриоз | 5.1; 1.2 | ОПК-1; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9 |

| № | Тема семинара | Содержание семинара | Формируемые компетенции |
|----|---|---------------------|---|
| 6. | Миома матки | 5.2; 1.1; 1.2; | ОПК-1; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9 |
| 7. | Менопауза и заместительная (менопаузальная) гормональная терапия | 6.1; 6.2; | ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-10; ПК-11; |
| 8. | Заболевания щитовидной железы и сахарный диабет в практике акушера-гинеколога | 7.1; 7.2; | ОПК-1; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-10; ПК-11; |
| 9. | Бесплодный брак | 9.1; 9.2; 9.3; | ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9 |

Тематика практических занятий:

| № | Тема практических занятий | Содержание практического занятия | Формируемые компетенции |
|-----|---|----------------------------------|---|
| 1. | Нейроэндокринная регуляция менструального цикла | 1.1; 1.2; | ПК-2; ПК-3; |
| 2. | Ановуляторные состояния | 2.1; 2.2; 2.3; 2.4; 2.5; | ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9 |
| 3. | Синдром дефицита прогестерона | 3.1; 3.2 | ОПК-1; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9 |
| 4. | Эндометриоз | 5.1; 1.2 | ОПК-1; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9 |
| 5. | Миома матки | 5.2; 1.1; 1.2; | ОПК-1; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9 |
| 6. | Менопауза и заместительная (менопаузальная) гормональная терапия | 6.1; 6.2; | ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-10; ПК-11; |
| 7. | Заболевания щитовидной железы и сахарный диабет в практике акушера-гинеколога | 7.1; 7.2; | ОПК-1; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-10; ПК-11; |
| 8. | Привычная потеря беременности | 8,1; | ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9 |
| 9. | Бесплодный брак | 9.1; 9.2; 9.3; | ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9 |
| 10. | Контрацепция | 10,1; 10.2; 10.3; 10.4; 10.5; | ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; |
| 11. | Ожирение и метаболический синдром | 11.1; 11.2; 11.3; 11.4 | ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-10; ПК-11; |

Тематика симуляционного курса:

| № | Тема симуляционного занятия | Содержание симуляционного занятия | Формируемые компетенции |
|----|---|-----------------------------------|-------------------------|
| 1. | Эндометриоз и миома матки | 5.1; 5.2; | ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; |
| 2. | Менопауза и заместительная (менопаузальная) | 6.1; 6.2; | ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; |

| | | | |
|----|------------------------|----------------|--|
| | гормональная терапия | | ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-10; ПК-11; |
| 3. | Бесплодный брак | 9.1; 9.2; 9.3; | ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9 |
| 4. | Метаболический синдром | 11.3; 11.4; | ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-10; ПК-11; |

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Основная литература:

1. Серов В.Н., Прилепская В.Н., Овсянникова Т.В. Гинекологическая эндокринология.- “МЕДпресс-информ”, М. - 2015 – 376 с.
2. Дедов И.И., Мельниченко В.В., Фадеев В.В.. Ожирение. “МЕДпресс-информ”, 2016 – 507 с.
3. Дедов И.И., Мельниченко В.В. Романцова Т.И. Синдром гиперпролактинемии. - “МЕДпресс-информ”, М. - 2014 – 312 с.
4. Сметник В.П. Кулаков В.П., Руководство по климактерию. МИА., 2016 – 602 с.
5. Руководство по климактерию: систем. Изм.. профилактика и коррекция климактер. Расстройств: Руководство для врачей. / Под ред В.И. Кулакова, В.П. Сметник. – М.: Медицинское информационное агенство, 2015. – 685 с.

Дополнительная литература:

1. А.Г. Тумилович. Менопауза. Руководство для врачей. – Практическая медицина, М. 2014 – 457 с.
2. Под ред. Кулакова В. И., Савельевой Г. М., Манухина И.Б. Гинекология. Национальное руководство. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — С. 326—328. — 1088 с.
3. Айламазян Э.К., Потин В.В., Тарасова М.А. и др. Гинекология от пубертата до постменопаузы / Под ред. Э.К. Айламазяна. – М.:МЕДпресс-информ, 2016. – 491 с.
4. Пролапс тазовых органов у женщин. Пособие для врачей. М. Ю. Коршунов, Е. И. Сазыкина. Изд-во Н-Л. СПб.: 2015, 16 с.
5. Мастопатия: фиброзно-кистозная болезнь молочных желез (патогенез, диагностика, лечение): учебно-методическое пособие. И. Ю. Коган, М. А. Тарасова, М. О. Мясникова. Изд-во Н-Л. СПб.: 2016, 52 с.

Методические рекомендации и пособия по изучению программы:

1. Репина М.А. Пери- и постменопауза: перспективы помощи женщине. СПб. – 2014 г. – 72 с.
2. Репина М.А. Заместительная гормональная терапия в вопросах и ответах. “МЕДпресс-информ”. – М., 2015 г.
3. Бобров С.А. Хроническая ановуляция и ожирение. СПб: Издательство «ЛЕМА», 2015. – 60 с.
4. Бобров С.А., Сафронова М.М., Романова Л.А. Наследственная тромбофилия: беременность и репродуктивные потери. СПб: Издательство «ЛЕМА», 2015. – 32 с.
5. Романова Л.А., Сафронова М.М., Бобров С.А. Миома матки: современные аспекты патогенеза, тактики и лечения. СПб: Издательство «ЛЕМА», 2015. – 36 с.

Программное обеспечение:

1. Microsoft Office, программа «Keynot», программа «Pages», программа «Numbers»

Базы данных, информационно справочные системы:

1. Электронная научная библиотека. <http://elibrary.ru/>
2. Ассоциация гинекологов-эндокринологов России. <http://gynendo.ru/>
3. Ассоциация гинекологов-эндокринологов Санкт-Петербурга.
4. Международное общество гинекологической эндокринологии.
<http://www.gynecologicalendocrinology.org/>
5. Международная федерация диабета. <http://www.idf.org/>

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

- а) кабинеты: лекционный зал, учебная комната №1 и №2.
- б) лаборатории: лаборатория диагностики гормональных нарушений.
- в) мебель: парты, стулья, столы
- г) тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: фантом молочной железы.
- е) аппаратура, приборы: аппарат УЗИ.
- ж) технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника): ноутбук, проектор, видеокамера.

VII. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модулей, и проводится в форме *тестового контроля*. Промежуточная аттестация – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по модулям. Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Репродуктивная эндокринология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-акушера-гинеколога по теме в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Строение репродуктивной системы и функционирование ее звеньев.
2. Ановуляторные состояния. Группа I – гипоталамо-гипофизарная недостаточность.
3. Ановуляторные состояния. Группа II – гипоталамо-гипофизарная дисфункция
4. Возможности медикаментозного и оперативного лечения эндометриоза.
5. Эндокринные причины невынашивания беременности (методы верификации).
6. Основные принципы лечения метаболического синдрома (модификация образа жизни, коррекция нарушений пищевого стереотипа, коррекция суточного коллаража, лекарственная терапия ожирения).
7. Диагностические критерии гестационного сахарного диабета.

Задания, выявляющие практическую подготовку врача акушера-гинеколога:

1. Оценка эффективности лечения беременных с аутоиммунным тиреоидитом?
2. Абсолютные противопоказания для внутриматочной контрацепции?

3. В каких случаях у женщины предпочтителен трансдермальный режим менопаузальной гормональной терапии?

Примеры тестовых заданий:

1. Повышение концентрации ФСГ характерно:
 1. Гипоталамо-гипофизарной недостаточности
 2. Овариальной недостаточности
 3. Гипоталамо-гипофизарной недостаточности
 4. Гиперпролактинемии
2. Концентрация ЛГ в преовуляторном периоде
 1. Снижается
 2. Зависит от пульс-секреции ГнРГ
 3. Зависит от секреции эстрадиола
 4. Повышается
3. Хорионический гонадотропин:
 1. Подавляет функцию желтого тела
 2. Подавляет функцию желтого тела после 8/9 недель беременности
 3. стимулирует функцию желтого тела
 4. Не влияет на функцию желтого тела
4. Болезнь поликистозных яичников сопровождается:
 1. Повышением концентрации андрогенов, эстрогенов
 2. Повышением концентрации андрогенов
 3. Повышением концентрации андрогенов, прогестерона
 4. Повышением концентрации андрогенов, эстрогенов, прогестерона
5. Гиперпролактинемия зависит от:
 1. Повышения концентрации допамина
 2. Повышения концентрации прогестерона
 3. Повышения концентрации допамина, прогестерона
 4. Снижения концентрации допамина
6. Какой из перечисленных препаратов может быть назначен в качестве контрацептива в период лактации?
 1. Трирегол
 2. Фемоден
 3. Чарозетта
 4. Ярина
 5. Линдинет
7. Гипогонадотропный гипогонадизм характерен для всех состояний, кроме:
 1. Синдрома Кальмана
 2. Краниофарингиомы
 3. Стресса
 4. Нервной анорексии
 5. Синдрома поликистозных яичников

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от «01»ноября 2012 г. № 572н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)";
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
9. Приказ Минздрав соцразвития РФ от 04.05.2012 №477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»



