

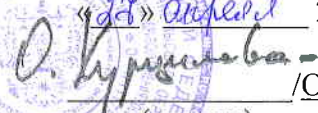
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ И.И. МЕЧНИКОВА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
(ФГБОУ ВО СЗГМУ ИМ. И.И.МЕЧНИКОВА МИНЗДРАВА РОССИИ)

КАФЕДРА АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ

УТВЕРЖДАЮ

Ректор
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова
Минздрава России

«28» апреля 2016 г.


/О.Г. Хурцилава
(подпись) (ФИО)



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 108 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА
ПО ТЕМЕ «НЕВЫНАШИВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ:
ИЗБРАННЫЕ ВОПРОСЫ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ»**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Невынашивание беременности: избранные вопросы профилактики и лечения» (далее – программа), в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ-273 от 29.12.2012 г., заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды. Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Трудоёмкость освоения – 108 академических часов (0,75 месяца).

Основными компонентами программы являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочие программы учебных модулей: «Специальные дисциплины», «Смежные дисциплины»;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

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, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача-специалиста, 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-специалистов 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 врачей-специалистов по теме «Невынашивание беременности: избранные вопросы профилактики и лечения» 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», «Медико-профилактическое дело», «Стоматология».

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Невынашивание беременности: избранные вопросы профилактики и лечения»

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

- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, 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 формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ОПК-2).

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

в диагностической деятельности:

- способность и готовность к постановке диагноза на основании методик, принятых в акушерско-гинекологической практике у больных с эндокринной гинекологической патологией (ПК-1);
- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем организма человека, использовать знания анатомо-физиологических основ, гистологии, цитологии, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациенток для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов (ПК-2);
- способность и готовность выявлять у пациенток основные патологические симптомы и синдромы эндокринных гинекологических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин. Учитывать закономерности течения патологического процесса. Использовать алгоритм постановки диагноза и его рубрикации (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-3);

в лечебной деятельности:

- способность и готовность придерживаться алгоритмов диагностики, принятых в акушерско-гинекологической практике у больных с эндокринной гинекологической патологией (ПК–4);
- способность и готовность назначать пациентам адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии; владеть необходимым объемом манипуляционных и малых оперативных вмешательств в гинекологической практике у больных с эндокринной гинекологической патологией (ПК–5);

в реабилитационной деятельности:

- способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при патологических состояниях и повреждениях организма (ПК–6);
- способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима и методик в период реабилитации гинекологических больных, фитотерапии (ПК–7);

в профилактической деятельности:

- способность и готовность применять современные методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья женщин (взрослого населения и подростков), в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПК–8);
- способность и готовность использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии патологии шейки матки, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению онкологической патологии, проводить санитарно-просветительскую работу по здоровому образу жизни, гигиеническим вопросам (ПК–9);
- способность и готовность реализовывать принципы профилактики онкологических заболеваний согласно принятым рекомендациям и инструкциям (ПК–10);

в организационно-управленческой деятельности:

- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, ведомственные приказы в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные стандарты, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации) (ПК–11);
- способность и готовность использовать знания организационной структуры акушерско-гинекологических учреждений, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов оказания медицинской помощи, анализировать и вносить предложения по улучшению работы гинекологической службы на основании показателей их работы (ПК–12);
- проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациенткам акушерско-гинекологического профиля (ПК–13).

Перечень знаний, умений

По окончании обучения врач-специалист должен знать:

- нейроэндокринную регуляцию функционирования репродуктивной системы женщины, современные аспекты оценки овариального резерва яичников;
- методы обследования пациенток с невынашиванием беременности в анамнезе;

- комплекс обследования пациенток при различных нарушениях в нейроэндокринной регуляции менструальной и репродуктивной функций, при нейроэндокринных синдромах в гинекологии;
- этиологию, патогенез, критерии постановки диагнозов, принципы лечения нейроэндокринных синдромов в гинекологии;
- этиологию, патогенез, принципы диагностики и лечения пациенток с новообразованиями женских половых органов (миома матки, гиперплазия эндометрия);
- этиологию, патогенез и принципы лечения пациенток с эндометриозом;
- этиологию, патогенез невынашивания беременности, принципы подготовки к беременности и лечения при беременности пациенток с гормональными причинами невынашивания беременности;
- современные виды методов контрацепции, механизм их действия, критерии выбора методов контрацепции, противопоказания к применению различных методов контрацепции, побочные эффекты и осложнения методов контрацепции, режимы использования методов контрацепции;

По окончании обучения врач-специалист должен уметь:

- назначить необходимый комплекс обследования пациенток с невынашиваем беременностями в анамнезе, интерпретировать результаты обследования, выбрать оптимальные подходы к лечению;
- назначить необходимый комплекс обследования пациенток с различной эндокринной гинекологической патологией, интерпретировать результаты обследования, выбрать оптимальные подходы к лечению;
- составить индивидуализированный план подготовки к беременности с учетом анамнестических данных и результатов комплексного обследования пациентки;
- провести отбор пациенток для экстракорпорального оплодотворения для направления на консультацию репродуктолога;
- составить протоколы стимуляции овуляции в циклах естественного зачатия и контроля динамики фолликулогенеза при эндокринном бесплодии (ановуляции);
- интерпретировать результаты данных лабораторных исследований содержания гипофизарных и стероидных гормонов;
- интерпретировать данные обследования функции щитовидной железы;
- оценить результаты гормональных проб при различной эндокринной гинекологической патологии;
- интерпретировать данные ультразвукового исследования пациенток с невынашиванием беременности в анамнезе с различной гинекологической патологией;
- интерпретировать результатов гистологического, иммуногистохимического исследования эндометрия;
- оценить результаты спермограммы.

По окончании обучения врач-специалист должен владеть:

- навыками общего и индивидуального консультирования в отношении предгравидарной подготовки у женщин с нарушениями в репродуктивной системе;
- навыками первичного консультирования по вопросам контрацепции и навыками консультирования по конкретному методу;
- навыками забора аспирата и пайпель-биоптата из полости матки.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Невынашивание беременности: избранные вопросы профилактики и лечения» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста 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 «Невынашивание беременности: избранные вопросы профилактики и лечения».

Лица, освоившие программу дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Невынашивание беременности: избранные вопросы профилактики и лечения» 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

АНТЕНАТАЛЬНАЯ ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ПЛОДА И ПЕРИНАТАЛЬНАЯ ПАТОЛОГИЯ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
<i>1.1</i>	<i>Невынашивание беременности</i>
<i>1.1.1</i>	<i>Гормональные причины невынашивания беременности</i>
<i>1.1.2</i>	<i>Истмико-цервикальная недостаточность</i>
<i>1.1.3</i>	<i>Хронические воспалительные заболевания матки. Эндометриальный фактор невынашивания беременности</i>
<i>1.1.4</i>	<i>Комплексная предгравидарная подготовка у женщин с нарушениями в репродуктивной системе</i>

РАЗДЕЛ 2

НОВООБРАЗОВАНИЯ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ И МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
<i>2.1</i>	<i>Предопухолевые заболевания женских половых органов</i>
<i>2.1.1</i>	<i>Гиперплазия эндометрия</i>
<i>2.2</i>	<i>Опухоли женских гениталий</i>
<i>2.2.1</i>	<i>Миома матки</i>

РАЗДЕЛ 3

ЭНДОМЕТРИОЗ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
<i>3.1</i>	<i>Эндометриоз</i>
<i>3.1.1</i>	<i>Эндометриоз</i>

РАЗДЕЛ 4

БЕСПЛОДИЕ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
<i>4.1</i>	<i>Бесплодный брак</i>
<i>4.1.1</i>	<i>Бесплодный брак</i>

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ 5

ЭНДОКРИНОЛОГИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
<i>5.1</i>	<i>Нейрогуморальная регуляция менструальной функции</i>
<i>5.1.1</i>	<i>Нейрогуморальная регуляция менструальной функции</i>
<i>5.2</i>	<i>Расстройства менструальной функции</i>
<i>5.2.1</i>	<i>Расстройства менструальной функции</i>
<i>5.3</i>	<i>Нейроэндокринные гинекологические синдромы</i>
<i>5.3.1</i>	<i>Гиперандрогенные состояния</i>
<i>5.3.2</i>	<i>Синдром гиперпролактинемии</i>

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: изучение современных представлений об этиопатогенезе невынашивания беременности, овладение методами диагностики, профилактики и лечения нарушений репродуктивной функции женщин – невынашивания беременности.

Категория обучающихся: врачи-специалисты по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медико-профилактическое дело», «Стоматология».

Трудоемкость обучения: 108 академических часов (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.	<i>Аntenатальная охрана здоровья плода и перинатальная патология</i>	34	16		18			Промежуточный контроль (зачет)
1.1.	Невынашивание беременности	34	16		18			Текущий контроль (тестовый контроль)
2.	<i>Новообразования женских половых органов и молочных желез</i>	16	4		12			Промежуточный контроль (зачет)
2.1.	Предопухолевые заболевания женских половых органов	4			4			Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2.	Опухоли женских гениталий	12	4		8			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.	<i>Эндометриоз</i>	6	4		2			Промежуточный контроль (зачет)
3.1.	Эндометриоз	6	4		2			Текущий контроль (тестовый контроль)
4.	<i>Бесплодие</i>	2			2			Промежуточный контроль (зачет)
4.1.	Бесплодный брак	2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»								
5.	<i>Эндокринология в акушерстве и гинекологии</i>	44	14		30			Промежуточный контроль (зачет)
5.1.	Нейрогуморальная регуляция менструальной функции	4	4					Текущий контроль (тестовый контроль)
5.2.	Расстройства менструальной функции	12	4		8			Текущий контроль (тестовый контроль)
5.3.	Нейроэндокринные гинекологические синдромы	28	6		22			Текущий контроль (тестовый контроль)
Итоговая аттестация		6			6			Экзамен
Всего		108	38		70			

VI. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Планируется проведение обучения в соответствии с учебно-производственным планом подготовки специалистов здравоохранения по программам дополнительного профессионального образования, утвержденном в Университете.

Планируется промежуточная аттестация после прохождения разделов учебного плана в течение цикла.

Итоговая аттестация в конце обучения включает тестовый контроль и собеседование по вопросам экзаменационных билетов.

VII. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Гормональные причины невынашивания беременности	1.1; 1.1.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13
2.	Истмико-цервикальная недостаточность	1.1; 1.1.2.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13
3.	Хронические воспалительные заболевания матки. Эндометриальный фактор невынашивания беременности	1.1; 1.1.3.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13
4.	Комплексная предгравидарная подготовка у женщин с нарушениями в репродуктивной системе	1.1; 1.1.4.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13
5.	Миома матки	2.2; 2.2.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13
6.	Эндометриоз	3.1; 3.1.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; ПК-13
7.	Нейрогуморальная регуляция менструальной функции	5.1; 5.1.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13
8.	Расстройства менструальной функции	5.2; 5.2.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13
9.	Гиперандрогенные состояния	5.3; 5.3.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; ПК-13
10.	Синдром гиперпролактинемии	5.3; 5.3.2.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; ПК-13

Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	Гормональные причины невынашивания беременности	1.1; 1.1.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13
2.	Истмико-цервикальная недостаточность	1.1; 1.1.2.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13
3.	Хронические воспалительные заболевания матки. Эндометриальный фактор невынашивания беременности	1.1; 1.1.3.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13
4.	Комплексная предгравидарная подготовка у женщин с нарушениями в репродуктивной системе	1.1; 1.1.4.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13
5.	Гиперплазия эндометрия	2.1; 2.1.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; ПК-13
6.	Миома матки	2.2; 2.2.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13
7.	Бесплодный брак	4.1; 4.1.1	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
8.	Расстройства менструальной функции	5.2; 5.2.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13
9	Гиперандрогенные состояния	5.3; 5.3.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; ПК-13
10.	Синдром гиперпролактинемии	5.3; 5.3.2.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13

Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1.	Эндометриоз	3,1; 3.1.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; ПК-13
2.	Расстройства менструальной функции	5.2; 5.2.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Основная литература:

1. Агеева, М.И. и др. Аборт в I триместре беременности / под ред. В.Н. Прилепской, А.А. Куземина. – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2010. – 224с.
2. Акушерство и гинекология. Дифференциальная диагностика от А до Я / Под ред. Т. Холлингворта. Перевод с англ. / Под ред. Н.М. Подзолковой. – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2010. – 400с.
3. Акушерство и гинекология. Национальное руководство / Под ред. Э.К.Айламазяна, В.И. Кулакова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой. – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2015. – 1200с.
4. Манухин, И.Б. и др. Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции / И.Б. Манухин, Л.Г. Тумилович, М.А. Геворкян. – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2013. – 280с.
5. Неразвивающаяся беременность (изд. 2-е, испр. и доп.) / Под ред. В.Е. Радзинского. – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2016. – 176с.
6. Ранние сроки беременности (изд. 2-е, испр. и доп.) / под ред. В. Е.Радзинского, А. А. Оразмурадова. – Изд.: Медиабюро Статус презенс, 2009. – 421с.
7. Сидельникова В.М., Сухих Г.Т. Невынашивание беременности: Руководство для практикующих врачей. – М.: ООО "Медицинское информационное агентство", 2011. – 536с.
8. Сидельникова В.М. Эндокринология беременности в норме и патологии.– М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 352с.
9. Руководство по контрацепции / Под ред. Прилепской В.Н. – Изд. 2-е, перер. и доп. – М.: МЕДпресс-информ, 2010. – 448с.

Дополнительная литература:

1. Адамян Л.В., Кулаков В.И., Андреева Е.Н. Эндометриозы. – изд.2-е, перераб. и доп. - М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2006. – 416с.:ил.
2. Под ред. Айламазяна Э.К. Гинекология: от пубертата до постменопаузы. – М.: «МЕД пресс-информ», 2006. – 2-е изд., доп. – 496с.:ил.
3. Манухин И.Б., Геворкян М.А., Кушлинский Н.Е. Синдром поликистозных яичников. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2004. – 192с.
4. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии / под ред. В. И. Кулакова, В.Н. Прилепской, В.Е. Радзинского // М.: ГОЭТАР-Медиа, 2007. – 1056с.

5. Серов В.Н., Прилепская В.Н., Овсянникова Т.В. Гинекологическая эндокринология. – М.: МЕДпресс-информ, 2008. – 528с.
6. Сперофф Леон, Дарни Филипп Д.. Клиническое руководство по контрацепции (перев. с англ.). – БИНОМ: М., 2009. – 432с.
7. Тихомиров А.Л., Лубнин Д.М. Миома матки. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2006. – 176с.:ил.
8. Дж. Юстус Хофмейр, Джеймс П. Нейлсон, Зарко Алфиревич, Кэролайн А. Кроутер, А. Метин Польмецоглу, Эллен Д. Ходнетт, Джиллиан М.Л. Гайт, Лелия Дули. Кокрановское руководство: беременность и роды // Пер.с англ. / под общей ред. Сухих Г.Т. // М.:Логосфера, 2010. – 440с.

Методические рекомендации и пособия по изучению программы:

1. Аганезова Н.В. Оценка пациенток для гормональной и внутриматочной контрацепции. Учебное пособие. – СПб: Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2012. – 26с.
2. Аганезова Н.В. Побочные эффекты комбинированных оральных контрацептивов (учебно-методическое пособие). – СПб: СПб МАПО. – 2011. – 24с.
3. Аганезова Н.В., Аганезов С.С. Изменения характеристик менструального цикла при использовании гормональных контрацептивов. Учебное пособие. – М., ООО "Трек Принт", 2015. – 44с.
4. Аганезов С.С., Аганезова Н.В. Доказательные технологии снижения риска поздних осложнений беременности. – М.: ООО "Полиэкс", 2015. – 40с.
5. Берлев И.В., Рухляда Н.Н., Бирюкова Е.И.. «Ургентные негравидарные метроррагии: клиника, диагностика, лечение. Учебное пособие. – СПб: Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова. – 2013. – 52с.
6. Гогуа М.С., Кирьянова В.В., Берлев И.В. «Физиотерапия в лечении нарушений менструального цикла». Учебное пособие. – СПб: Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова. – 2014. – 28с.
7. Кулагина Н.В. Миома матки. Учебно-методическое пособие. – СПб, Издательство «Человек». – 2013. – 24с.
8. Ярмолинская М.И., Тарасова М.А., Сельков С.А., Баранов В.С., Рулев В.В. Наружный генитальный эндометриоз. Пособие для врачей. – СПб.: Издательство Н-Л. 2010. – 83с.
9. Ярмолинская М.И. «Наружный генитальный эндометриоз и бесплодие». Учебное пособие. – СПб: Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова. – 2013. – 73с.

Программное обеспечение:

1. Презентации в PowerPoint по темам, включенным в учебный план.

Базы данных, информационно справочные системы:

1. Международная сеть ИНТЕРНЕТ (pubmed, medline)
2. EvidenceBasedMedicineReviews - база данных по доказательной медицине, включает Кокрановскую библиотеку.
3. OVIDMDadvantage – поисковая платформа и вспомогательный инструмент для практикующих врачей;

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

а) кабинеты:

Базы кафедры:

1. СПб клиническая больница РАН СПб пр., Мориса Тореза, ом 72
Актовый зал – 150 кв.м Стулья – 250шт. Столы-3 шт.
Конференц зал – 40 кв. м Стулья – 35 шт. Столы – 5 шт.
Учебная комната № 1 – 17 кв.м Столы- 4 шт., стулья – 8 шт.
Учебная комната № 2 – 18 кв.м Столы- 2 шт., стулья - 6 шт.
2. ГБУЗ Городская больница № 38 им. Н.А. Семашко, 196601 СПб, Пушкин, ул. Госпитальная д.7/2. Учебная комната – 8,4 кв.м, столы – 3 шт., стулья – 8шт.
3. ГБУЗ Городская многопрофильная больница № 31, 197110 СПб, пр. Динамо, д.3. Учебная комната – 6 кв.м, столы – 2шт., стулья – 6шт.
4. ГБУЗ Городская больница № 40, 197706 , г.Сестрорецк, ул. Борисова, дом № 9.
5. ФБГУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова, СПб, ул. Оптиков, д.54.
Учебная комната – 15кв.м, столы – 4шт., стулья – 12шт.
6. ФГУ «НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова СПб 197758 пос. Песочный-2 ,ул. Ленинградская д.68. Учебная комната – 15,7 кв.м, столы – 4 шт., стулья – 8шт.
7. ГБУЗ Женская консультация № 22, СПб, ул. Сикейроса, д.10А.
Учебная комната – 12,0 кв.м, столы – 3 шт., стулья – 12 шт.; кабинет ультразвуковой диагностики.
8. Центр планирования семьи и репродукции, Спб, ул. Комсомола, д.4.
Учебная комната – 10 кв.м, лекционный зал – 40 кв.м.; кабинет ультразвуковой диагностики

б) лаборатории: –

в) мебель: см. п. а)

г) тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: тренажер для введения ВМС.

д) медицинское оборудование (для отработки практических навыков): -

е) аппаратура, приборы: -

ж) технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника): ноутбук, мультимедиа.

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 «Невынашивание беременности: избранные вопросы профилактики и лечения» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста по теме «Невынашивание беременности: избранные вопросы профилактики и лечения» в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Обследование пациенток с гормональными причинами невынашивания беременности в анамнезе.
2. Основные принципы предгравидарной подготовки при нейроэндокринном генезе невынашивания беременности.
3. Хронические воспалительные заболевания матки как причина невынашивания беременности.
4. Методы оценки состояния эндометрия, их интерпретация. Роль эндометриального фактора в невынашивании беременности.
5. Гормонотерапия при угрожающем и начавшемся выкидыше.
6. Тропные гормоны: перечислите, место синтеза, основные эффекты. Стероидные гормоны: группы. Роль половых стероидов в регуляции менструального цикла.
7. Классификация аномальных маточных кровотечений (FIGO, 2011).
8. Гормональный гемостаз при аномальных маточных кровотечениях в случае овуляторной дисфункции.
9. Негормональный гемостаз при аномальных маточных кровотечениях в случае овуляторной дисфункции.
10. Миома матки: классификация, клиника.
11. Миома матки: показания к оперативному лечению.
12. Миома матки: виды и возможности консервативного лечения.
13. Современные тенденции развития и течения эндометриоза.
14. Классификация эндометриоза. Теории патогенеза эндометриоза.
15. Основные направления терапии эндометриоза.
16. Понятие "бесплодный брак". Классификация бесплодия. Обследование пары при бесплодии.
17. Двурогая матка, однорогая матка, перегородка в матке, удвоение матки: анатомические особенности, клиника, диагностика, подходы к ведению (лечению); роль в генезе невынашивания беременности.
18. Классификация ВОЗ для оценки безопасности приемлемости методов контрацепции.
19. Комбинированные контрацептивы: эффективность, механизм, виды, достоинства и недостатки.
20. Комбинированные контрацептивы: обследование перед началом использования, критерии приемлемости (противопоказания), побочные эффекты (определение понятия, виды, тактика врача); осложнения.

21. Классификация гиперандрогенных состояний.
22. СПКЯ: основные направления терапии.
23. СПКЯ: риски для беременности, новорожденных; терапия, направленная на пролонгирование беременности.
24. Синдром гиперпролактинемии: значение для нарушений в репродуктивной системе.
25. Синдром гиперпролактинемии: предгравидарное лечение, особенности наблюдения при беременности.

Задания, выявляющие практическую подготовку:

1. Определение дней забора крови на исследование гонадотропных и стероидных гормонов.
2. Интерпретация данных лабораторных исследований содержания гонадотропных и стероидных гормонов.
3. Оценка функции щитовидной железы по содержанию тиреотропного гормона, тиреоидных гормонов.
4. Оценка гормональных проб с целью определение уровня поражения системы регуляции менструальной функции при аменорее.
5. Интерпретация ультразвуковых данных в отношении толщины и эхопризнаков фазовой трансформации эндометрия.
6. Интерпретация ультразвуковых данных по оценке состояния фолликулярного аппарата яичников.
7. Интерпретация ультразвуковых данных при динамическом наблюдении за ростом и созреванием доминантного фолликула.
8. Назначение и интерпретация данных обследования для оценки овариального резерва яичников.
9. Выполнение пайпель-биопсии эндометрия; интерпретация результатов гистологического и иммуногистохимического исследования эндометрия.
10. Проведение коррекции нарушений менструального цикла.
11. Составление протоколов стимуляции овуляции в цикле естественного зачатия.
12. Консультирование по вопросам выбора и применения гормональной контрацепции.

Примеры ситуационных задач:

Задача №1

Пациентка М. 27 лет обратилась впервые при сроке беременности 17 недель с жалобами на тянущие боли внизу живота в течение 2-х дней. На учете в женской консультации не состоит. Настоящая беременность – 5-ая. В анамнезе 4 самопроизвольных выкидыша в 19/20 недель беременности, начавшихся с излития околоплодных вод (без схваток). Каждый раз – выскабливание полости матки (без осложнений). В имеющемся 1-ом гистологическом заключении исследования плацент – признаки плацентита. Обследовалась только после 4-го самопроизвольного выкидыша. Выявлены хламидии, генитальные микоплазмы. Лечение до беременности: вильпрафен 500мг * 3 раза в день в течение 10 дней. Контроля излеченности не проведено.

Настоящая беременность наступила спонтанно. Дополнительных назначений, кроме указанных выше, в предгравидарный период не было.

Гинекологические диагнозы: эктопия шейки матки.

Соматические заболевания отрицает.

Объективно:

ИМТ= 23,0; АД 115/70 мм рт.ст.

Высота стояния дна матки 16 см. При пальпации матка в нормотонусе, слегка возбудима при пальпации.

В зеркалах: слизистая влагалищной порции шейки матки гиперемирована вокруг наружного зева. Выделения светлые, незначительные.

Р.У. Шейка матки отклонена к крестцу, несколько размягчена по периферии, наружный зев приоткрыт. Длина влагалищной порции шейки матки 2,5 см. Матка мягковатая, соответствует 16/17 неделям беременности, в нормотонусе, возбудима при пальпации. Своды свободные. Выделения светлые скудные.

УЗИ: плод соответствует 16/17 неделям беременности. Длина цервикального канала 37 мм. Внутренний зев закрыт.

Сформулируйте диагноз. Ваша тактика в настоящий момент?

Задача №2

Пациентка К. 24 лет обратилась впервые при сроке беременности 7 недель с жалобами на мажущие темно-коричневые выделения из половых путей в течение 2-х дней. Других жалоб нет.

В анамнезе 2 мед. аборта в 7/8 и в 8/9 недель беременности, без осложнений;

1 самопроизвольный выкидыш в 5 недель беременности без выскабливания полости матки.

Гинекологические диагнозы: эктопия шейки матки.

Соматические заболевания отрицает.

До беременности не обследована.

Объективно: ИМТ= 24,0; АД 110/70 мм рт.ст.

В зеркалах: слизистая влагалищной порции шейки матки гиперемирована вокруг наружного зева. Из цервикального канала – скудные кровянистые выделения.

Р.У. Матка мягковатая, соответствует 6/7 неделям беременности. Выделения скудные кровянистые.

Сформулируйте диагноз. Ваша тактика в настоящий момент

Примеры тестовых заданий:

Инструкция: выбрать один правильный ответ:

1. Гипоталамус вырабатывает следующие гормоны:

- А) гонадотропины
- Б) эстрогены
- В) гестагены
- Г) рилизинг-факторы
- Д) кортикотропины

2. Химическая структура эстрадиола:

- А) липопротеид
- Б) стероид
- В) гликопротеид
- Г) пептид
- Д) полисахарид

3. Анализ гонадотропинов осуществляется (базальный уровень) на:
- А) 2-3 день менструального цикла
 - Б) 5-8 день менструального цикла
 - В) 12-14 день менструального цикла
 - Г) за 2-3 дня до менструации
 - Д) 10-12 день менструального цикла
4. Уровень антимюллера гормона у женщин отражает:
- А) функцию гипофиза
 - Б) день менструального цикла
 - В) приближение к овуляции
 - Г) овариальный резерв
 - Д) качество яйцеклеток
5. Наиболее частой эндокринной предпосылкой прерывания беременности является:
- А) гиперпролактинемия
 - Б) гиперандрогения яичникового генеза
 - В) недостаточность лютеиновой фазы менструального цикла
 - Г) гиперандрогения надпочечникового генеза
 - Д) гипотиреоз
6. В иммунологических реакциях материнского организма на антигены плодного яйца прогестерон-индуцированный блокирующий фактор:
- А) усиливает выработку симметричных антител
 - Б) модулирует преобладание Th-2 ответа
 - В) модулирует преобладание Th-1 ответа
 - Г) способствует повышению выработки провоспалительных цитокинов
 - Д) способствует повышению активности натуральных киллеров
7. Патогномичным проявлением СПКЯ является:
- А) хроническая ановуляция
 - Б) патогномичных симптомов СПКЯ нет
 - В) себорея
 - Г) ожирение
 - Д) олигоменорея
8. Патогенетическим компонентом развития СПКЯ может являться:
- А) гипертиреоз
 - Б) гипокортицизм
 - В) инсулинорезистентность
 - Г) снижение функции паращитовидных желез
 - Д) гипопитуитаризм
9. Симптомная миома матки чаще всего проявляется:
- А) увеличением менструальной кровопотери с развитием анемии
 - Б) болевым синдромом
 - В) нарушением функции тазовых органов
 - Г) бесплодием
 - Д) ациклическими кровотечениями

10. «Золотым стандартом» в диагностике наружного генитального эндометриоза (НГЭ) принято считать:

- А) повышение уровня СА 125
- Б) УЗИ признаки НГЭ
- В) МРТ признаки НГЭ
- Г) лапароскопия + гистологическое исследование
- Д) клиническая картина тазовых болей и бимануальное исследование

11. При окончательном диагнозе "Гипергонадотропная нормопролактинемическая недостаточность яичников. Вторичная аменорея" реализация репродуктивной функции возможна:

- А) с помощью стимуляции овуляции прямыми стимуляторами овуляции
- Б) при участии в программе ЭКО: донорская яйцеклетка
- В) с помощью стимуляции овуляции непрямыми стимуляторами овуляции
- Г) при участии в программе ЭКО: суррогатное материнство
- Д) необходимо выполнить резекцию яичников

12. Препаратами для коррекции гиперпролактинемии (при отсутствии необходимости хирургического лечения) являются:

- А) агонисты дофамина
- Б) седативные препараты
- В) эстрогены
- Г) гестагены
- Д) ингибиторы обратного захвата серотонина

13. Выберите из перечисленных ниже прогестаген, производный тестостерона, относящийся к III поколению:

- А) левоноргестрел
- Б) линэстренол
- В) норэтистерон
- Г) дроспиренон
- Д) дезогестрел

14. Выберите из перечисленных ниже противопоказание к использованию комбинированных оральных контрацептивов:

- А) субклинический гипотиреоз
- Б) миома матки
- В) фиброзно-кистозная болезнь молочных желез
- Г) первые 6 недель после родов при кормлении ребенка грудью
- Д) эндометриоз

15. Отметьте достоинство чисто прогестиновых контрацептивов, которые отличают их от комбинированных оральных контрацептивов:

- А) высокая эффективность
- Б) метод эффективен немедленно
- В) не влияют на кормление грудью
- Г) метод обратимый
- Д) требуется соблюдения режима использования гормонального средства

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 01.11.2012 № 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 Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Невынашивание беременности: избранные вопросы профилактики и лечения»

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Берлев Игорь Викторович	д.м.н. профессор	зав. кафедрой акушерства и гинекологии	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова кафедра акушерства и гинекологии
2.	Аганезова Наталия Владимировна	д.м.н. доцент	профессор	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова кафедра акушерства и гинекологии
3.	Аганезов Сергей Станиславович	к.м.н.	доцент	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова кафедра акушерства и гинекологии
По методическим вопросам				
4.	Михайлова Ольга Антоновна		зав. отделом образовательных стандартов и программ СЗГМУ им. И.И.Мечникова	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Невынашивание беременности: избранные вопросы профилактики и лечения» обсуждена на заседании кафедры акушерства и гинекологии « 20 » апреля 2016 г., протокол № 7.

Заведующий кафедрой, проф.  /Берлев И.В./
(подпись) (ФИО)

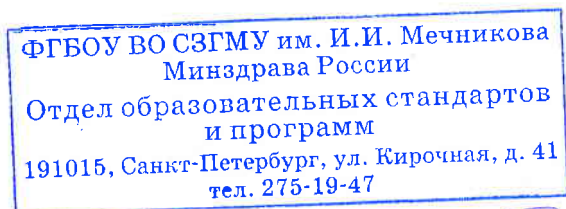
СОГЛАСОВАНО:

с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России « 25 » 04 2016 г.

Заведующий ООСП  /Михайлова О.А./
(подпись) (ФИО)

Одобрено методическим советом педиатрического факультета « 25 » апреля 2016 г.

Председатель, проф.  /Куликов А.М./
(подпись) (ФИО)



Сделано 25.04.2016г.