



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)

**УТВЕРЖДАЮ**

И.о. ректора  
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова  
Минздрава России

/О.Г. Хурцилава/

«24» ноября 2017 года.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
ПО ТЕМЕ  
«ЭНДОКРИННЫЕ НАРУШЕНИЯ У ЖЕНЩИН: ВОПРОСЫ ПАТОГЕНЕЗА,  
ДИАГНОЗА И ЛЕЧЕНИЯ»**

**Кафедра репродуктивного здоровья женщин**

**Специальность «Акушерство и гинекология»**

## СОДЕРЖАНИЕ

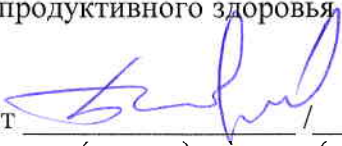
1. Состав рабочей группы .....	3
2. Общие положения.....	4
3. Характеристика программы.....	4
4. Планируемые результаты обучения.....	5
5. Календарный учебный график .....	7
6. Учебный план.....	7
7. Рабочая программа .....	9
8. Организационно-педагогические условия реализации программы.....	13
9. Формы контроля и аттестации .....	16
10. Оценочные средства .....	16
11. Нормативные правовые акты .....	22

### 1. Состав рабочей группы

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Эндокринные нарушения у женщин: вопросы патогенеза, диагноза и лечения», специальность «Акушерство и гинекология»

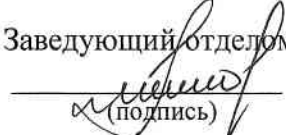
№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1.	Репина М.А.	з.д.н. РФ, профессор, д.м.н.	профессор кафедры	СЗГМУ им. И.И. Мечникова
2.	Бобров С.А.	доцент, к.м.н.	доцент кафедры	СЗГМУ им. И.И. Мечникова
3.	Романова Л.А.	доцент, к.м.н.	зав. отделением патологии беременности	Перинатальный центр СПбГМУ
4.	Михайлова О.А.		Зав. ООСП	СЗГМУ им. И.И. Мечникова

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Эндокринные нарушения у женщин: вопросы патогенеза, диагноза и лечения» обсуждена на заседании кафедры репродуктивного здоровья женщин « 13 » октября 2017 г., протокол № 11.

И.о. зав. кафедрой, доцент  / Бобров С.А. /  
(подпись) (расшифровка подписи)

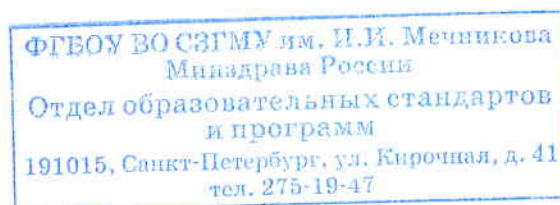
Согласовано:

с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России « 24 » ноября 2017 г.

Заведующий отделом образовательных стандартов и программ  
 / Михайлова О.А. /  
(подпись) (расшифровка подписи)

Одобрено методическим советом педиатрического факультета  
« 30 » октября 2017 г. протокол № 7

Председатель, профессор  / Куликов А.М. /  
(подпись) (расшифровка подписи)



## 2. Общие положения

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Эндокринные нарушения у женщин: вопросы патогенеза, диагноза и лечения» (далее – Программа), специальность «Акушерство и гинекология», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

2.2. Направленность Программы - практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.3. Цель Программы - совершенствование имеющихся компетенций, приобретение новых компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

2.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам эндокринных нарушений у женщин;
- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам эндокринных нарушений у женщин.

## 3. Характеристика программы

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 144 академических часа (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очной форме обучения на базе ФГБОУ ВО СЗГМУ им.И.И. Мечникова Минздрава России.

К освоению Программы допускается следующий контингент (специальности): высшее образование по одной из специальностей: «лечебное дело», «педиатрия».

3.3. Для формирования профессиональных умений и навыков в Программе предусматривается обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

3.4. 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 обеспечении Программы.

3.5. 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 и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности в Программу могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

3.6. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов и квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.7. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая

осуществляется в форме экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

#### 4. Планируемые результаты обучения

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – высшее образование по одной из специальностей: «лечебное дело», «педиатрия».

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего образования, и в приобретении компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по специальности.

4.3. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК)

- 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 (ПК-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 (ПК-2)
- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования с учетом анамнеза нарушения репродуктивной функции у женщины (ПК-3);
- способность и готовность использовать знания анатомио-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов (ПК-4);
- 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-5);

- способность и готовность применить знания современных алгоритмов скрининга, диагностики и стандартов лечения основных заболеваний, приводящих к нарушению репродуктивной функции женщин (ПК-6);
- способность и готовность определять тактику ведения женщины с гормональными нарушениями (ПК-7);
- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся нарушениях среди женщин с патологией репродуктивной системы (ПК-8);
- способность и готовность назначать пациенткам с нарушением репродуктивной функции адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии (ПК-9);
- способность и готовность применять к пациенткам с нарушением репродуктивной функции различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях (ПК-10);

4.4. Характеристика новых профессиональных компетенций, приобретаемых в результате освоения Программы.

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

- 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-11).
- 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-12).
- способность и готовность использовать полученные знания для индивидуализации заместительной гормональной терапии у женщин в перименопаузе и лечения гинекологических больных с эндокринной патологией (ПК-13).

4.5. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование **(и приобретение)** профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен:

**- усовершенствовать следующие необходимые знания:**

1. нормальную и патологическую физиологию органов женской репродуктивной системы;

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

**- приобрести следующие необходимые знания :**

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

**- усовершенствовать следующие необходимые умения:**

1. проводить осмотр больных с нарушением репродуктивной и эндокринной функций;

**- приобрести следующие необходимые умения:**

1. проводить дифференциальную диагностику различных причин нарушения репродуктивной и эндокринной функций у женщин;
2. определять тактику ведения женщины с гормональными нарушениями; правильно интерпретировать результаты клинико-лабораторного исследования.

**- усовершенствовать следующие необходимые практические навыки:**

1. навыками анализа гормональных нарушений у женщин с нарушением репродуктивной функции;

**- приобрести следующие необходимые практические навыки:**

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

### 5. Календарный учебный график

График обучения	Разделы Программы	Академических часов в день	Дней в неделю	Всего часов по разделам Программы (этапам)
Форма обучения	Теоретическое обучение	6/8	5/6	34
	Практическое обучение (обучающий симуляционный курс)	6/8	1/3	104
	Итоговая аттестация	6	1	6

### 6. Учебный план

Категория обучающихся: высшее образование по одной из специальностей: «лечебное дело», «педиатрия».

Трудоемкость обучения: 144 академических часа (1,0 месяца).

Форма обучения: очная

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	ДО	
1	Нейроэндокринная регуляция функции репродуктивной системы.	14	4	-	10			Промежуточный контроль (зачет)
1.1	Строение репродуктивной системы	7	2		5			Текущий контроль (опрос)
1.2	Механизмы положительной и отрицательной обратной связи	7	2		5			Текущий контроль (опрос)
2	Ановуляторные состояния	16	6	-	10			Промежуточный контроль (зачет)
2.1	Группа I – гипоталамо-гипофизарная недостаточность	3	1		2			Текущий контроль (опрос)
2.2	Группа II – гипоталамо-гипофизарная дисфункция	3	1		2			Текущий контроль (опрос)
2.3	Группа III – недостаточность яичников	4	2		2			Текущий контроль (опрос)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	ДО	
2.4	Группа IV – гиперпролактинемия опухолевого генеза	3	1		2			Текущий контроль (опрос)
2.5	Группа V – функциональная гиперпролактинемия	3	1		2			Текущий контроль (опрос)
3	Синдром дефицита прогестерона	6	2	-	4			Промежуточный контроль (зачет)
3.1	Международная статистическая классификация болезней X пересмотра. Международная Номенклатура Болезней.	3	1		2			Текущий контроль (опрос)
3.2	Синдром хронической ановуляции, основные причины.	3	1		2			Текущий контроль (опрос)
4.	Синдром дефицита андрогенов	6	2	-	4			Промежуточный контроль (зачет)
4.1	Роль андрогенов в физиологии и патологии женского организма.	6	2		4			Текущий контроль (опрос)
5	Эндометриоз и миома матки	12	2	-	10			Промежуточный контроль (зачет)
5.1	Эндометриоз	6	1		5			Текущий контроль (опрос)
5.2	Миома матки	6	1		5			Текущий контроль (опрос)
6	Менопауза и заместительная (менопаузальная) гормональная терапия	12	4	-	8			Промежуточный контроль (зачет)
6.1	Климактерический синдром	6	2		4			Текущий контроль (опрос)
6.2	Заместительная гормональная терапия	6	2		4			Текущий контроль (опрос)
7	Заболевания щитовидной железы и сахарный диабет в практике акушера-гинеколога	12	2	-	10			Промежуточный контроль (зачет)
7.1	Заболевания щитовидной железы.	6	1		5			Текущий контроль (опрос)
7.2	Сахарный диабет.	6	1		5			Текущий контроль (опрос)
8	Невынашивание беременности	4	-	-	4			Промежуточный контроль (зачет)
8.1	Причины невынашивания беременности	4			4			Текущий контроль (опрос)
9	Бесплодный брак	12	6	-	6			Промежуточный контроль (зачет)
9.1	Современные методы диагностики причин.	4	2		2			Текущий контроль (опрос)
9.2	Причины бесплодия.	4	2		2			Текущий контроль (опрос)
9.3	Вспомогательные репродуктивные технологии в лечении бесплодия.	4	2		2			Текущий контроль (опрос)
10	Контрацепция.	14	4	-	10			Промежуточный контроль (зачет)
10.1	Охрана репродуктивного здоровья женщин и планирование семьи	2			2			Текущий контроль (опрос)
10.2	Гормональные методы	4	2		2			Текущий контроль (опрос)
10.3	Внутриматочная контрацепция.	2			2			Текущий контроль (опрос)



Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	ДО	
10.4	Другие методы контрацепции.	2			2			Текущий контроль (опрос)
10.5	Контрацепция в особых случаях.	4	2		2			Текущий контроль (опрос)
11	Ожирение и метаболический синдром	10	2	-	8			Промежуточный контроль (зачет)
11.1	Этиология и классификация ожирения	2			2			Текущий контроль (опрос)
11.2	Патогенез развития первичного (алиментарно-конституционального) ожирения	2			2			Текущий контроль (опрос)
11.3	Метаболический синдром.	4	2		2			Текущий контроль (опрос)
11.4	Значение ожирения и метаболического синдрома в репродуктивной эндокринологии	2			2			Текущий контроль (опрос)
12	Обучающий симуляционный курс	20	-	20	-			Промежуточный контроль (зачет)
12.1	Эндометриоз и миома матки	4		4				Текущий контроль (опрос)
12.2	Менопауза и заместительная (менопаузальная) гормональная терапия	6		6				Текущий контроль (опрос)
12.3	Бесплодный брак	6		6				Текущий контроль (опрос)
12.4	Ожирение и метаболический синдром	4		4				Текущий контроль (опрос)
Итоговая аттестация		6	-	-	6			Экзамен
Всего		144	34	20	90			

## 7. Рабочая программа

по теме «Эндокринные нарушения у женщин: вопросы патогенеза, диагноза и лечения»

### 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

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
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 дефицитом 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

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
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

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

## Раздел 12

### Обучающий симуляционный курс

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
12.1	Эндометриоз и миома матки
12.1.1	Эндометриоз
12.1.2	Миома матки
12.2	Менопауза и заместительная (менопаузальная) гормональная терапия
12.2.1	Климактерический синдром
12.2.2	Заместительная гормональная терапия
12.3	Бесплодный брак
12.3.1	Современные методы диагностики причин
12.3.2	Причины бесплодия
12.3.3	Вспомогательные репродуктивные технологии в лечении бесплодия
12.4	Ожирение и метаболический синдром
12.4.1	Метаболический синдром
12.4.2	Значение ожирения и метаболического синдрома в репродуктивной эндокринологии

## 8. Организационно-педагогические условия реализации программы

### 8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

#### лекционные занятия

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Нейроэндокринная регуляция менструального цикла	1.1; 1.2;	ПК-4; ПК-5;
2.	Ановуляторные состояния	2.1; 2.2; 2.3; 2.4; 2.5;	ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11
3.	Синдром дефицита прогестерона	3.1; 3.2	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11
4.	Синдром дефицита андрогенов	4.1;	ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8;
5.	Эндометриоз	5.1; 1.2	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11
6.	Миома матки	5.2; 1.1; 1.2;	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11
7.	Менопауза и заместительная (менопаузальная) гормональная терапия	6.1; 6.2;	ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12; ПК-13;
8.	Заболевания щитовидной железы и сахарный диабет в практике акушера-гинеколога	7.1; 7.2;	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
			13;
9.	Бесплодный брак	9.1; 9.2; 9.3;	ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11
10.	Контрацепция	10.2; 10.5;	ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12;
11.	Метаболический синдром в период менопаузального перехода	11.3;	ПК-4; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12; ПК-13;

**практические занятия:**

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1.	Нейроэндокринная регуляция менструального цикла	1.1; 1.2;	ПК-4; ПК-5;
2.	Ановуляторные состояния	2.1; 2.2; 2.3; 2.4; 2.5;	ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11
3.	Синдром дефицита прогестерона	3.1; 3.2	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11
4.	Эндометриоз	5.1; 1.2	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11
5.	Миома матки	5.2; 1.1; 1.2;	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11
6.	Менопауза и заместительная (менопаузальная) гормональная терапия	6.1; 6.2;	ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-10; ПК-12; ПК-13
7.	Заболевания щитовидной железы и сахарный диабет в практике акушера-гинеколога	7.1; 7.2;	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-10; ПК-12; ПК-13
8.	Привычная потеря беременности	8,1;	ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11
9.	Бесплодный брак	9.1; 9.2; 9.3;	ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11
10.	Контрацепция	10,1; 10.2; 10.3; 10.4; 10.5;	ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12
11.	Ожирение и метаболический синдром	11.1; 11.2; 11.3; 11.4	ПК-4; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12; ПК-13;

**обучающий симуляционный курс:**

№	Тема симуляционного занятия	Содержание симуляционного занятия	Формируемые компетенции
1.	Эндометриоз и миома матки	Электронные стандартизированные ситуационные задачи	ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6;
2.	Менопауза и заместительная (менопаузальная) гормональная терапия	Электронные стандартизированные	ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-10; ПК-12;

		ситуационные задачи	ПК-13
3.	Бесплодный брак	Электронные стандартизированные ситуационные задачи	ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11;
4.	Ожирение и метаболический синдром	Электронные стандартизированные ситуационные задачи	ПК-4; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12; ПК-13

## 8.2 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. Пропалс 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.

### 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. <http://gyn-endo.ru/>
4. Международное общество гинекологической эндокринологии. <http://www.gynecologicalendocrinology.org/>
5. Международная федерация диабета. <http://www.idf.org/>

8.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
- клинические базы ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;
- аудиторный и библиотечный фонд, в том числе дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся.

8.4. Кадровое обеспечение. Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

## **9. Формы контроля и аттестации**

9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме устного опроса. Промежуточный контроль проводится в форме тестирования.

9.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачета.

9.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

9.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

## **10. Оценочные средства**

Контрольные вопросы:

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 коллапса, лекарственная терапия ожирения).
7. Диагностические критерии гестационного сахарного диабета.
8. Эндокринная патология и бесплодие.
9. Ановуляция как причина бесплодия.
10. Международная классификация ановуляторных состояний.
11. Аденогенитальный синдром. Причины, клиника, диагностика, лечение.
12. Овариальная недостаточность. Причины, клиника, диагностика, лечение.
13. Современные представления об этиологии и патогенезе эндометриоза.
14. Нарушения репродуктивной функции при эндометриозе.
15. Возможности медикаментозного и оперативного лечения эндометриоза.
16. Миома матки в аспекте репродуктивных нарушений.
17. Вспомогательные репродуктивные технологии в лечении бесплодия.



18. Криоконсервация сперматозоидов, эмбрионов, овариальной ткани
19. Заместительное вынашивание беременности.
20. Предимплантационная генетическая диагностика.
21. Показания и противопоказания для заместительной гормональной терапии.
22. Режимы заместительной гормональной терапии.
23. Альтернативные методы лечения климактерического синдрома.
24. Урогенитальные и обменные нарушения.
25. Заболевания щитовидной железы в репродуктивном возрасте.
26. Сахарный диабет и беременность.
27. Заболевания щитовидной железы и беременность.
28. Охрана репродуктивного здоровья женщин и планирование семьи.
29. Комбинированные контрацептивы.
30. Контрацепция в особых случаях.
31. Патогенез развития первичного (алиментарно-конституционального) ожирения.
32. Значение ожирения и метаболического синдрома в репродуктивной эндокринологии.
33. Ановуляторные состояния, связанные с ожирением и менопаузальный метаболический синдром.

Задания, выявляющие практическую подготовку обучающегося:

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?

Тестовые задания:

1. Для ановуляторного менструального цикла характерно
  - а) циклические изменения в организме
  - б) длительная персистенция фолликула
  - в) преобладание гестагенов во второй фазе цикла
  - г) преобладание гестагенов в первую фазу цикла
2. Малые дозы эстрогенов
  - а) стимулируют продукцию ФСГ
  - б) подавляют продукцию ФСГ
  - в) усиливают продукцию ЛГ
  - г) подавляют продукцию ЛТГ
2. Повышение ректальной температуры тела во вторую фазу овуляторного менструального цикла обусловлено
  - а) действием прогестерона яичника на центр терморегуляции в гипоталамусе
  - б) действием прогестерона, который снижает теплоотдачу
  - в) интенсификацией биохимических процессов в матке
  - г) всем перечисленным
  - д) ничем из перечисленного
3. Пройоменорея - это
  - а) скудные менструации
  - б) короткие менструации (1-2 дня)
  - в) короткий менструальный цикл, частые менструации
  - г) все перечисленное
  - д) ничего из перечисленного

4. При климактерическом синдроме у женщин в пременопаузе наблюдаются следующие клинические симптомы
- а) вегето-сосудистые
  - б) психо-эмоциональные
  - в) обменно-эндокринные
  - г) все перечисленные
  - д) ничего из перечисленного
5. Действие больших доз экзогенных эстрогенов на яичник
- а) увеличивается выработка яичником эстрогенов
  - б) увеличивается выработка яичников прогестерона
  - в) происходит атрофия яичниковой ткани
  - г) верно а) и б)
  - д) все перечисленное неверно
6. При отрицательной пробе с гонадотропинами у больных с аменореей показано
- а) проба с эстрогенами и гестагенами в циклическом режиме
  - б) лапароскопия и биопсия яичников
  - в) лапароскопия и удаление гонад
  - г) прогестероновая проба
  - д) ничего из перечисленного
7. Дефицит массы тела, как правило, является одной из причин
- а) запаздывания наступления первой менструации
  - б) длительного становления менструальной функции
  - в) развития или усугубления нарушения менструальной функции
  - г) всего перечисленного
  - д) ничего из перечисленного
8. Дисгенетическое яичко у больной с аменореей яичникового генеза склонно
- а) к вирилизации
  - б) к малигнизации
  - в) к феминизации
  - г) ко всему перечисленному
  - д) ни к чему из перечисленного
9. Отсутствие эффекта от диагностического выскабливания матки у больной с нарушением менструального цикла часто свидетельствует
- а) о наличии внутреннего эндометриоза тела матки
  - б) о неполном удалении содержимого полости матки
  - в) о наличии хронического (базального) эндометрита
  - г) верно а) и б)
  - д) о всем перечисленном
10. Противопоказаниями к назначению эстрогенов с лечебной целью является
- 1) фиброзно-кистозная мастопатия молочных желез
  - 2) миома матки
  - 3) эндометриоз
  - 4) рак матки
- а) верно 1, 2, 3

- б) верно 1, 2  
в) все перечисленное  
г) верно 4  
д) ничего из перечисленного
11. Особенности терапии ДМК у больных климактерического возраста является
- 1) проведение отдельного лечебно-диагностического выскабливания матки для верификации диагноза  
2) терапия, направленная на подавление функции яичников  
3) лечение сопутствующей соматической патологии  
4) проведение циклической гормональной терапии
- а) верно 1, 2, 3  
б) верно 1, 2  
в) все перечисленное  
г) верно 4  
д) ничего из перечисленного
12. В диагностике аменореи, связанной с акромегалией и гигантизмом, имеет значение изменение
- 1) размеров турецкого седла на рентгенограмме черепа  
2) полей зрения  
3) формы турецкого седла на рентгенограмме черепа  
4) экскреции 17-КС
- а) верно 1, 2, 3  
б) верно 1, 2  
в) всего перечисленного  
г) верно 4  
д) ничего из перечисленного
13. У больных с климактерическим синдромом в постменопаузе наблюдается, как правило, повышение уровня
- 1) АКТГ  
2) кортизола  
3) ЛГ  
4) ФСГ
- а) верно 1, 2, 3  
б) верно 1, 2  
в) всего перечисленного  
г) верно 4  
д) ничего из перечисленного
14. При лечении больных с климактерическим синдромом используют
- 1) эстрогены  
2) гестагены  
3) комбинированные эстроген-гестагенные препараты  
4) комбинацию эстрогенов с андрогенами

- а) верно 1, 2, 3
  - б) верно 1, 2
  - в) все перечисленное
  - г) верно 4
  - д) ничего из перечисленного
15. При остеопорозе у больных с климактерическим синдромом рекомендуется применять
- 1) чистые эстрогены
  - 2) комбинацию эстрогенов с андрогенами
  - 3) гестагены
  - 4) андрогены
- а) верно 1, 2, 3
  - б) верно 1, 2
  - в) все перечисленное
  - г) верно 4
16. При гонадных формах первичной аменореи в анамнезе больных, как правило, имеет место
- 1) воздействие на организм родителей вредностей химического производства
  - 2) злоупотребление родителями алкоголем
  - 3) у матерей больных - позднее начало менструации и различные нарушения менструальной функции
  - 4) генные и хромосомные нарушения у близких родственников
- а) верно 1, 2, 3
  - б) верно 1, 2
  - в) все перечисленное
  - г) верно 4
  - д) ничего из перечисленного
17. Стойкий двуфазный тип базальной температуры свидетельствует
- 1) о гипертермическом действии прогестерона
  - 2) о происшедшей овуляции
  - 3) о наличии функционально активного желтого тела
  - 4) о полноценной фазе пролиферации
- а) верно 1, 2, 3
  - б) верно 1, 2
  - в) о всем перечисленном
  - г) верно 4
  - д) ни о чем из перечисленного
18. Обменно-эндокринные нарушения при климактерическом синдроме
- 1) ожирение
  - 2) атеросклероз
  - 3) остеопороз
  - 4) боли в суставах и конечностях

- а) верно 1, 2, 3
  - б) верно 1, 2
  - в) все перечисленные
  - г) верно 4
  - д) ничего из перечисленного
19. У больных с "чистой" формой дисгенезии гонад имеет место
- 1) первичная аменорея (или олигоменорея)
  - 2) нормальный рост (или чрезмерно высокий)
  - 3) бочкообразная грудная клетка
  - 4) нередко пороки развития
- а) верно 1, 2, 3
  - б) верно 1, 2
  - в) все перечисленное
  - г) верно 4
  - д) ничего из перечисленного
20. Действие гестагенов на организм
- 1) усиливают отделение желудочного сока
  - 2) увеличивают протромбиновый индекс
  - 3) тормозят отделение желчи
  - 4) уменьшают экскрецию аминокислот
- а) верно 1, 2, 3
  - б) верно 1, 2
  - в) верно все перечисленное
  - г) верно 4
  - д) все перечисленное неверно
- Инструкция: выберите один правильный ответ
21. Повышение концентрации ФСГ характерно:
- 1. Гипоталамо-гипофизарной недостаточности
  - 2. Овариальной недостаточности
  - 3. Гипоталамо-гипофизарной недостаточности
  - 4. Гиперпролактинемии
22. Концентрация ЛГ в преовуляторном периоде
- 1. Снижается
  - 2. Зависит от пульс-секреции ГнРГ
  - 3. Зависит от секреции эстрадиола
  - 4. Повышается
23. 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
24. Болезнь поликистозных яичников сопровождается:
- 1. Повышением концентрации андрогенов, эстрогенов

2. Повышением концентрации андрогенов
  3. Повышением концентрации андрогенов, прогестерона
  4. Повышением концентрации андрогенов, эстрогенов, прогестерона
25. Гиперпролактинемия зависит от:
1. Повышения концентрации допамина
  2. Повышения концентрации прогестерона
  3. Повышения концентрации допамина, прогестерона
  4. Снижения концентрации допамина
26. Какой из перечисленных препаратов может быть назначен в качестве контрацептива в период лактации?
1. Трирегол
  2. Фемоден
  3. Чарозетта
  4. Ярина
  5. Линдинет
27. Гипогонадотропный гипогонадизм характерен для всех состояний, кроме:
4. Синдрома Кальмана
  5. Краниофарингиомы
  6. Стресса
  7. Нервной анорексии
  8. Синдрома поликистозных яичников
28. У больных с синдромом Шихана на фоне снижения уровня ТТГ наблюдаются следующие проявления гипотиреозидизма
- а) безразличие к окружающей обстановке
  - б) зябкость
  - в) снижение общего тонуса организма
  - г) все перечисленные
  - д) ничего из перечисленного
29. У больных с аменореей при болезни Симмондса наблюдаются следующие клинические проявления
- а) тяжелые обменно-эндокринные нарушения
  - б) преждевременное старение
  - в) резкое истощение
  - г) все перечисленные
  - д) ничего из перечисленного
30. Аменорея при гигантизме связана
- а) с гиперпродукцией АКТГ до периода полового созревания
  - б) с гиперпродукцией СТГ до периода полового созревания
  - в) с гиперпродукцией АКТГ после окончания периода полового созревания
  - г) с гиперпродукцией СТГ после окончания периода полового созревания
  - д) ни с чем из перечисленного

31. При лечении больной с любой формой дисгенезии гонад исключается, как правило, восстановление
- а) менструальной функции
  - б) половой функции
  - в) генеративной функции
  - г) всех перечисленных функций
  - д) ничего из перечисленного

## 11. 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 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 РФ от 30 августа 2012 г. № 107н "о порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению"
9. 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»;
10. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»
11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации, № 107н от 30 августа 2013 г. "О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению"



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
ПО ТЕМЕ**

**«Эндокринные нарушения у женщин: вопросы патогенеза, диагноза и лечения»,  
специальность «Акушерство и гинекология»**

<b>Специальность</b>	Акушерство и гинекология	
<b>Тема</b>	Эндокринные нарушения у женщин: вопросы патогенеза, диагноза и лечения	
<b>Цель</b>	Совершенствование имеющихся компетенций, приобретение новых компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.	
<b>Категория обучающихся</b>	высшее образование по одной из специальностей: «лечебное дело», «педиатрия»	
<b>Трудоемкость</b>	144 академических часа	
<b>Форма обучения</b>	Очная	
<b>Режим занятий</b>	6/8 акад.час. в день	
<b>Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы</b>	ПК-1	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
	ПК-2	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
	ПК-3	способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования с учетом анамнеза нарушения репродуктивной функции у женщины

	ПК-4	способность и готовность использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов
	ПК-5	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-6	способность и готовность применить знания современных алгоритмов скрининга, диагностики и стандартов лечения основных заболеваний, приводящих к нарушению репродуктивной функции женщин
	ПК-7	способность и готовность определять тактику ведения женщины с гормональными нарушениями
	ПК-8	способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся нарушениях среди женщин с патологией репродуктивной системы
	ПК-9	способность и готовность назначать пациенткам с нарушением репродуктивной функции адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии
	ПК-10	способность и готовность применять к пациенткам с нарушением репродуктивной функции различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях

<b>Характеристика новых компетенций, формирующихся в результате освоения программы</b>	ПК-11	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-12	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-13	способность и готовность использовать полученные знания для индивидуализации заместительной гормональной терапии у женщин в перименопаузе и лечения гинекологических больных с эндокринной патологией (ПК-13).
<b>Разделы программы</b>	Раздел 1	Нейроэндокринная регуляция функции репродуктивной системы.
	Раздел 2	Ановуляторные состояния
	Раздел 3	Синдром дефицита прогестерона
	Раздел 4	Синдром дефицита андрогенов
	Раздел 5	Эндометриоз и миома матки
	Раздел 6	Менопауза и заместительная (менопаузальная) гормональная терапия
	Раздел 7	Заболевания щитовидной железы и сахарный диабет в практике акушера-гинеколога
	Раздел 8	Невынашивание беременности
	Раздел 9	Бесплодный брак
	Раздел 10	Контрацепция.
	Раздел 11	Ожирение и метаболический синдром
<b>Обучающий симуляционный курс</b>	да	- навыки анализа гормональных нарушений у женщин с нарушением репродуктивной функции; - навыки выбора схем терапии и препаратов, применяемых для коррекции эндокринных нарушений у женщин в пубертатном, репродуктивном и менопаузальном периодах.
<b>Применение дистанционных образовательных технологий</b>	нет	-
<b>Стажировка</b>	нет	-
<b>Формы аттестации</b>		Промежуточная аттестация, итоговая аттестация