



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/

2017 года.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ
«ЭНДОКРИННЫЕ СИНДРОМЫ В ГИНЕКОЛОГИИ»**

Кафедра акушерства и гинекологии

Специальность: «Акушерство и гинекология»

Санкт-Петербург – 2017

СОДЕРЖАНИЕ

1. Состав рабочей группы	3
2. Общие положения.....	4
3. Характеристика программы.....	4
4. Планируемые результаты обучения.....	5
5. Календарный учебный график.....	6
6. Учебный план.....	6
7. Рабочая программа.....	7
8. Организационно-педагогические условия реализации программы.....	11
9. Формы контроля и аттестации.....	12
10. Оценочные средства	13
11. Нормативные правовые акты.....	15

1. Состав рабочей группы

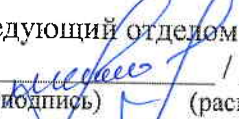
по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Эндокринные синдромы в гинекологии», специальность «акушерство и гинекология»

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое 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

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Эндокринные синдромы в гинекологии» обсуждена на заседании кафедры акушерства и гинекологии «25» мая 2017 г., протокол № 8.

Заведующий кафедрой, профессор  / Берлев И.В./
(подпись) (расшифровка подписи)


Согласовано:
с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России «19» июня 2017 г.

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

Одобрено методическим советом педиатрического факультета «9» июня 2017 г. протокол № 5.

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

Программа принята к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования:

Декан факультета, профессор  /Романюк Ф.П./
(подпись) (расшифровка подписи)

«9» июня 2017 г.

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России
Отдел образовательных стандартов
и программ
191015, Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41
тел. 275-19-47

2. Общие положения

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Эндокринные синдромы в гинекологии» (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 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 профилактики, лечения и реабилитации больных с эндокринными гинекологическими синдромами;

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам профилактики, лечения и реабилитации больных с эндокринными гинекологическими синдромами.

3. Характеристика программы

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

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

К освоению Программы допускается следующий контингент (специальности): врач-акушер-гинеколог, врач-эндокринолог.

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 зачета 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 профессиональное образование по специальности "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 «акушерство и гинекология».

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

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

- на основании сбора анамнеза, клинического наблюдения и результатов клинико-лабораторных и инструментальных исследований устанавливать (или подтверждать) диагноз у больных с эндокринными гинекологическими синдромами (ПК-1);

- самостоятельно проводить или организовывать необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия у больных с эндокринными гинекологическими синдромами (ПК -2).

4.4. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен:

- усовершенствовать следующие **необходимые знания**: знать -
- теоретические аспекты эндокринных гинекологических синдромов, их этиологию, патогенез, клиническую симптоматику, особенности течения;
- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики эндокринных гинекологических синдромов;
- принципы комплексного лечения эндокринных гинекологических синдромов;
- современные методы профилактики и реабилитации больных с эндокринными гинекологическими синдромами;

- усовершенствовать следующие **необходимые умения**:
- назначить необходимый комплекс обследования пациенток с эндокринными гинекологическими синдромами и интерпретировать результаты обследования, выбрать оптимальные подходы к лечению;
- провести отбор пациенток с эндокринными гинекологическими синдромами 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;

- интерпретировать данные ультразвукового исследования пациенток с эндокринными гинекологическими синдромами;
- интерпретировать результатов гистологического, иммуногистохимического исследования эндометрия;
- усовершенствовать следующие необходимые **практические навыки**:
- навыки проведения оценки пациенток перед началом применения гормональных контрацептивных препаратов при лечении эндокринных гинекологических синдромов с целью выявления противопоказаний и состояний, требующих дополнительного обследования;
- навыки консультирование по поводу менопаузальной гормональной терапии.

5. Календарный учебный график

График обучения Форма обучения	Разделы Программы	Академических часов в день	Дней в неделю	Всего часов по разделам Программы (этапам)
Очная	Теоретическое обучение	6/8	2	12
	Практическое обучение (практические занятия, обучающий симуляционный курс)	6/8	3	20
	Итоговая аттестация	4	1	4

6. Учебный план

Категория обучающихся: врачи-акушеры-гинекологи, врачи-эндокринологи.
Трудоемкость: 36 акад. часов
Форма обучения: очная

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	ДО	
1.	Организация и проведение методик обследования в гинекологии	6	-	-	6	-	-	Промежуточный контроль (опрос)
1.1	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике	4	-	-	4	-	-	Текущий контроль (опрос)
1.2	Клинические и лабораторные методы исследования	1	-	-	1	-	-	Текущий контроль (опрос)
1.3	Морфологические методы исследования	1	-	-	1	-	-	Текущий контроль (опрос)
2.	Нейроэндокринные гинекологические синдромы	16	6	10	-	-	-	Промежуточный контроль (опрос, тестовый контроль)
2.1	Синдром поликистозных яичников	8	2	6	-	-	-	Текущий контроль (опрос, тестовый контроль)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	ДО	
2.2.	Предменструальный синдром	2	2	-	-	-	-	Текущий контроль (опрос, тестовый контроль)
2.2.	Климактерический синдром	6	2	4	-	-	-	Текущий контроль (опрос, тестовый контроль)
3.	Эндокринология в акушерстве и гинекологии	8	4	4	-	-	-	Промежуточный контроль (опрос, тестовый контроль)
3.1.	Синдром гиперпролактинемии	4	2	2	-	-	-	Текущий контроль (опрос, тестовый контроль)
3.2.	Ожирение	4	2	2	-	-	-	Текущий контроль (опрос)
4.	Фармакотерапия в гинекологии	2	2	-	-	-	-	Промежуточный контроль (опрос, тестовый контроль)
4.1	Фармакопрепараты, содержащие стероидные гормоны, в терапии эндокринных синдромов в гинекологии	2	2	-	-	-	-	Текущий контроль (опрос, тестовый контроль)
Итоговая аттестация		4			4			Зачет
Всего		36	12	14	10			

7. Рабочая программа
по теме «Эндокринные синдромы в гинекологии»

РАЗДЕЛ 1. Организация и проведение методик обследования в гинекологии

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике
1.1.1	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике
1.2	Клинические и лабораторные методы исследования
1.2.1	Гормональное обследование пациенток в гинекологии
1.2.1.1	Оценка уровня тропных гормонов
1.2.1.2	Оценка уровня тиреоидных гормонов
1.2.1.3	Оценка уровней половых стероидных гормонов
1.2.1.4	Другие показатели гормонального статуса пациенток с эндокринными гинекологическими синдромами
1.3.	Морфологические методы исследования
1.3.1	Методики получения эндометрия для морфологического исследования
1.3.2	Гистологическое исследование эндометрия
1.3.2	Иммуногистохимическое исследование эндометрия

РАЗДЕЛ 2. Нейроэндокринные гинекологические синдромы

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Синдром поликистозных яичников (СПКЯ)
2.1.1	Эпидемиологическая характеристика СПКЯ
2.1.1.1	Распространенность СПКЯ в популяции
2.1.1.2	Распространенность СПКЯ в зависимости от возраста женщин
2.1.1.3	Социально-медицинское значение СПКЯ
2.1.2	Этиопатогенез СПКЯ
2.1.1.1	Значение генетических факторов для развития СПКЯ
2.1.1.2	Нарушение синтеза половых стероидных гормонов при СПКЯ
2.1.1.3	Морфологические изменения в яичниках и эндометрии при СПКЯ
2.1.1.4	Значение инсулинорезистентности в патогенезе СПКЯ
2.1.1.5	Значение гиперандрогении для развития нарушений углеводного, обмена
2.1.3	Клинические проявления СПКЯ
2.1.3.1	Клинические проявления ановуляции (нарушения менструальной и репродуктивной функций)
2.1.3.2	Проявления андрогензависимой дерматопатии
2.1.3.3	Обменно-метаболические проявления СПКЯ
2.1.3.4	Фенотипы СПКЯ
2.1.4	Диагностика СПКЯ
2.1.4.1	Критерии диагностики СПКЯ
2.1.4.2	Дифференциальная диагностика СПКЯ
2.1.5	Лечение СПКЯ
2.1.5.1	Общие принципы лечения СПКЯ
2.1.5.2	Коррекция метаболических нарушений
2.1.5.3	Коррекция нарушений менструальной функции
2.1.5.4	Устранение проявлений андрогензависимой дерматопатии
2.1.5.5	Преодоление бесплодия, невынашивания беременности
2.1.5.6	Лечение и профилактика гиперпластических процессов эндометрия при СПКЯ
2.1.5.6	Соматические и гинекологические риски при СПКЯ
2.2	Предменструальный синдром (ПМС)
2.2.1	Эпидемиологическая характеристика ПМС
2.2.1.1	Частота встречаемости
2.2.1.2	Психосоциальные и медицинские предикторы ПМС
2.2.2	Этиопатогенез ПМС
2.2.2.1	Характеристика менструального цикла у женщин с ПМС
2.2.2.2	Характеристика функционирования ренин-ангиотензин-альдостероновой системы у женщин с ПМС
2.2.2.3	Значение нейромедиаторов в патогенезе ПМС
2.2.3	Диагностика ПМС
2.2.3.1	Дефиниция ПМС
2.2.3.2	Значение лабораторных методов обследования у женщин с ПМС
2.2.3.3	Значение психодиагностики у женщин с ПМС
2.2.4	Лечение ПМС
2.2.4.1	Режимные аспекты лечения ПМС
2.2.4.2	Гормональная терапия ПМС
2.2.4.3	Агонисты дофамина в лечении ПМС
2.2.4.4	Диуретики в лечении ПМС

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.2.4.5	Другие методики лечения ПМС
2.3	Климактерический синдром
2.3.1	Эпидемиологическая характеристика ПМС
2.3.1.1	Характеристика этапов жизни женщины, основные определения
2.3.1.2	Частота встречаемости
2.3.1.3	Психосоциальные и медицинские предикторы ПМС
2.3.2	Этиопатогенез ПМС
2.3.2.1	Характеристика изменений менструального цикла у женщин с КС
2.3.2.2	Влияние снижения эстрогенных эффектов на различные органы и системы
2.3.2.3	Ранне-, средне- и поздневременные изменения в организме женщины в пери- и постменопаузе
2.3.3	Клинические проявления КС
2.3.3.1	Вегето-сосудистые симптомы КС
2.3.3.2	Урогенитальные расстройства при КС
2.3.3.3	Психоэмоциональные расстройства при КС
2.3.3.4	Обменно-метаболические нарушения при КС
2.3.3.5	Проявления со стороны других органов и систем при ПМС
2.3.4	Диагностика КС
2.3.4.1	Клиническая диагностика КС
2.3.4.2	Лабораторные и инструментальные методы обследования женщин с КС
2.3.4.3	Значение психодиагностики у женщин с КС
2.3.5	Лечение КС
2.3.5.1	Режимные аспекты лечения КС
2.3.5.2	Общие принципы применения менопаузальной гормональной терапии (МГТ)
2.3.5.2	Варианты менопаузальной гормональной терапии КС
2.3.5.3	Негормональные методы лечения КС
2.3.6	Профилактика средне- и поздневременных изменений в организме женщины в пери- и постменопаузе
2.3.6.1	Режимные аспекты
2.3.6.2	Применение МГТ

РАЗДЕЛ 3. Эндокринология в акушерстве и гинекологии

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Синдром гиперпролактинемии
3.1.1	Эпидемиологическая характеристика синдрома гиперпролактинемии
3.1.1.1	Распространенность синдрома гиперпролактинемии
3.1.1.2	Гендерное распределение частоты синдрома гиперпролактинемии
3.1.2	Этиопатогенез синдрома гиперпролактинемии
3.1.2.1	Характеристика пролактина, особенности его метаболизма
3.1.2.2	Классификация гиперпролактинемия
3.1.2.3	Влияние гиперпролактинемии на различные органы и системы
3.1.3	Клинические проявления синдрома гиперпролактинемии
3.1.3.1	Нарушения менструальной и репродуктивной функций при синдрома гиперпролактинемии
3.1.3.2	Клинические проявления со стороны других органов и систем при синдрома гиперпролактинемии
3.1.4	Диагностика гиперпролактинемии

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1.4.1	Правила забора крови для определения пролактина
3.1.4.2	Дополнительные обследования при синдроме гиперпролактинемии
3.1.5	Лечение синдрома гиперпролактинемии
3.1.5.1	Агонисты дофамина
3.1.6	Особенности ведения беременности у женщин с синдромом гиперпролактинемии
3.1.6.1	Предгравидарная подготовка женщин с синдромом гиперпролактинемии
3.1.6.2	Наблюдение за беременными с синдромом гиперпролактинемии
3.1.6.2	Использование агонистов дофамина для предупреждения и подавления лактации
3.2	Ожирение
3.2.1	Эпидемиологическая характеристика ожирения
3.2.1.1	Распространенность ожирения
3.2.1.2	Гендерные различия
3.2.1.3	Медикосоциальное значение ожирения
3.2.2	Этиопатогенез ожирения
3.2.2.1	Нейроэндокринные факторы, значимые для развития ожирения
3.2.2.2	Значение образа жизни
3.2.2.3	Генетические предикторы
3.2.2.4	Другие факторы, значимые для развития ожирения
3.2.2.5	Влияние ожирения на репродуктивную систему женщин
3.2.3	Диагностика ожирения
3.2.3.1	Клинические методы диагностики ожирения (индекс массы тела, коэффициент окружности талии/бедер)
3.2.3.2	Лабораторные и инструментальные обследования при ожирении
3.2.4	Лечение ожирения
3.2.4.1	Режимные аспекты лечения ожирения
3.2.4.2	Медикаментозная коррекция ожирения и метаболических нарушений
3.2.4.3	Общие сведения о хирургической коррекции ожирения

РАЗДЕЛ 4. Фармакотерапия в гинекологии

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1.	Фармакопрепараты, содержащие стероидные гормоны, в терапии эндокринных синдромов в гинекологии
4.1.1	Прогестагены
4.1.1.1	Микронизированный прогестерон
4.1.1.2	Дидрогестерон
4.1.2	Комбинированные контрацептивные препараты
4.1.2.1	Механизм действия
4.1.2.2	Характеристика эстрогенного компонента
4.1.2.3	Классификация и характеристика прогестагенного компонента
4.1.2.4	Противопоказания к использованию комбинированных контрацептивов
4.1.3	Чисто прогестинные контрацептивы
4.1.3.1	Дезогестрел содержащие контрацептивы
4.1.3.2	Внутриматочная левоноргестрел-релизинг система
4.1.3.3	Противопоказания к использованию чисто прогестинных контрацептивов

8. Организационно-педагогические условия реализации программы

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

лекционные занятия:

№	Тема лекции	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Синдром поликистозных яичников	2; 2.1	ПК-1, ПК-2
2.	Предменструальный синдром	2; 2.2	ПК-1, ПК-2
3.	Климактерический синдром	2; 2.3	ПК-1, ПК-2
4.	Синдром гиперпролактинемии	3; 3.1	ПК-1, ПК-2
5.	Ожирение	3; 3.2	ПК-1, ПК-2
6.	Фармакопрепараты, содержащие стероидные гормоны, в терапии эндокринных синдромов в гинекологии	4; 4.1	ПК-2

практические занятия:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике	1; 1.1	ПК-1
2.	Клинические и лабораторные методы исследования	1; 1.2	ПК-1
3.	Морфологические методы исследования	1; 1.3	ПК-1

обучающий симуляционный курс:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Синдром поликистозных яичников	Электронные стандартизированные ситуационные задачи	ПК-1, ПК-2
2.	Предменструальный синдром	Электронные стандартизированные ситуационные задачи	ПК-1, ПК-2
3.	Климактерический синдром	Электронные стандартизированные ситуационные задачи	ПК-1, ПК-2
4.	Синдром гиперпролактинемии	Электронные стандартизированные ситуационные задачи	ПК-1, ПК-2
5.	Ожирение	Электронные стандартизированные ситуационные задачи	ПК-1, ПК-2

8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Основная литература:

1. Синдром поликистозных яичников в репродуктивном возрасте (современные подходы к диагностике и лечению). Клинические рекомендации (протокол лечения), МЗ РФ, 2015.
2. Менопаузальная гормонотерапия и сохранение здоровья женщины в зрелом возрасте. Клинические рекомендации, МЗ РФ, 2015.

3. Федеральные клинические рекомендации по гиперпролактинемии: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения, МЗ РФ, 2013.

Дополнительная литература:

1. Гинекология: национальное руководство/ под ред. Г.М. Савельева, Г.Т. Сухих, В.Н. Серов, В.Е. Радзинский, И.Б. Манухин. – изд.2-е, перераб. и доп. – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2017. – 1008 с.

2. Аганезов С.С., Аганезова Н.В. Синдром гиперпролактинемии. Учебно-методическое пособие. – СПб., Изд-во СЗГМУ им.И.И. Мечникова, 2016. – 32 с.

3. Аганезова Н.В., Аганезов С.С. Ожирение: влияние на соматическое здоровье и репродуктивную систему женщин. Учебное пособие. –СПб.: Издательство Лема, 2016. – 40 с.

4. Аганезова Н.В., Аганезов С.С. Изменения характеристик менструального цикла при использовании гормональных контрацептивов. Учебное пособие. – М., ООО "Трек Принт", 2015. – 44 с.

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;

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. Методики обследования пациенток с нейроэндокринными гинекологическими синдромами.
2. Классификация гиперандрогенных состояний.
3. СПКЯ: основные компоненты патогенеза.
4. СПКЯ: клинические проявления.
5. СПКЯ: дефиниция синдрома; фенотипы СПКЯ.
6. СПКЯ: гормональные, ультразвуковые критерии постановки диагноза.
7. СПКЯ: основные принципы и направления терапии.
8. СПКЯ: терапия, направленная на преодоление бесплодия.
9. СПКЯ: терапия, направленная на устранение признаков андрогензависимой дерматопатии.
10. ПМС: дефиниция, значение лабораторных и инструментальных методов обследования.
11. ПМС: гормональная терапия.
12. Этапы старения женской репродуктивной системы: классификация STRAW=10
13. Изменения в организме женщины, происходящие и пери- и постменопаузу.
14. Климактерический синдром: определение, классификация, клинические проявления.
15. Климактерический синдром: общие принципы МГТ, обследование перед назначением МГТ.
16. Менопаузальная гормональная терапия: виды, примеры препаратов, показания, противопоказания.
17. Классификация ВОЗ для оценки безопасности приемлемости методов контрацепции.
18. Комбинированные контрацептивы: эффективность, механизм действия, виды, достоинства и недостатки.
19. Комбинированные контрацептивы: обследование перед началом использования, критерии приемлемости (противопоказания).
20. Чистопрогестиновые контрацептивы: дезогестрел-содержащие препараты – механизм действия, эффективность, достоинства и недостатки, режим приема, противопоказания.
22. Характеристика молекулы пролактина; факторы, влияющие на синтез пролактина.
21. Виды гиперпролактинемии: классификация.
22. Диагностика гиперпролактинемии, условия забора крови на пролактин.
23. Лечение гиперпролактинемии (характеристика и особенности применения агонистов дофамина), контроль лечения.
24. Особенности ведения беременности у женщин с гиперпролактинемией; предотвращение и подавление лактации.
25. Ожирение: определение; факторы, способствующие развитию; классификация.
26. Лептин: роль в регуляции пищевого поведения; факторы, влияющие на синтез лептина.
27. Влияние ожирения на женскую репродуктивную систему.
28. Режимные аспекты коррекции ожирения.
29. Медикаментозная коррекция ожирения.
30. Подготовка к беременности, особенности ведения беременности у женщин с ожирением

Задания, выявляющие практическую подготовку обучающегося:

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, тиреостероидных гормонов.
4. Консультирование пациенток в отношении забора крови для определения содержания пролактина.

5. Интерпретация ультразвуковых данных исследования матки и яичников.
6. Интерпретация ультразвуковых данных при динамическом наблюдении за ростом и созреванием доминантного фолликула.
7. Этапы выполнения пайпель-биопсии эндометрия; интерпретация результатов гистологического и иммуногистохимического исследования эндометрия.
8. Составление протоколов стимуляции овуляции в цикле естественного зачатия.
9. Консультирование по вопросам выбора и применения комбинированных гормональных контрацептивных препаратов.
10. Оценка наличия, вида и степени ожирения.
11. Интерпретация данных гормональных исследований при различных эндокринных синдромах в гинекологии.

Тестовые задания:

Инструкция для всех тестовых заданий: 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. Патогномичным проявлением СПКЯ является:

- А) хроническая ановуляция
- Б) патогномичных симптомов СПКЯ нет
- В) себорея
- Г) ожирение
- Д) олигоменорея

5. Патогенетическим компонентом развития СПКЯ может являться:

- А) гипертиреоз
- Б) гипокортицизм
- В) инсулинорезистентность
- Г) снижение функции паращитовидных желез
- Д) гипопитуитаризм

6. Расчет индекса Куппермана используется для:

- А) определения времени наступления периода климактерия
- Б) оценки степени тяжести климактерического синдрома
- В) оценки эффективности лечения климактерического синдрома
- Г) оценки нейровегетативной симптоматики климактерического синдрома
- Д) оценки психоэмоциональной симптоматики климактерического синдрома

7. 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

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

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

9. 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

10. 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

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 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 и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
9. 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)".

АННОТАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ
«ЭНДОКРИННЫЕ СИНДРОМЫ В ГИНЕКОЛОГИИ»

Специальность		Акушерство и гинекология
Тема		Эндокринные синдромы в гинекологии
Цель		Совершенствование имеющихся компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.
Категория обучающихся		Врачи-акушеры-гинекологи
Трудоемкость		36 акад.час.
Форма обучения		Очная
Режим занятий		6/8 акад.час. в день
Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы	ПК-1	на основании сбора анамнеза, клинического наблюдения и результатов клинико-лабораторных и инструментальных исследований устанавливать (или подтверждать) диагноз у больных с эндокринными гинекологическими синдромами
	ПК-2	самостоятельно проводить или организовывать необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия у больных с эндокринными гинекологическими синдромами
Характеристика новых компетенций, формирующихся в результате освоения программы	нет	-
Разделы программы	Раздел 1	Организация и проведение методик обследования в гинекологии
	Раздел 2	Нейроэндокринные гинекологические синдромы
	Раздел 3	Эндокринология в акушерстве и гинекологии
	Раздел 4	Фармакотерапия в гинекологии
Обучающий симуляционный курс	да	Электронные стандартизированные ситуационные задачи по темам: - синдром поликистозных яичников - предменструальный синдром - климактерический синдром - синдром гиперпролактинемии - ожирение
Применение дистанционных образовательных технологий	нет	-
Стажировка	нет	-
Формы аттестации		Промежуточная аттестация, итоговая аттестация