

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)

УТВЕРЖДАЮ
И.о.директора управления
по учебной работе
Е.В. Неврычева
_____ 2023 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

ЭНДОКРИНОЛОГИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ

Специальность основная – «Акушерство и гинекология»

Специальность дополнительная – «Эндокринология», «Общая врачебная
практика (семейная медицина)»

Трудоемкость – 72 акад. час. (72,0 ЗЕТ)

Форма обучения: очная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
врачей и провизоров

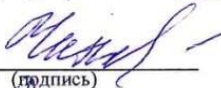
Кафедра акушерства и гинекологии

Хабаровск
2023

Составители:
Горшкова О.В. канд. мед. наук, доцент кафедры акушерства и гинекологии КГБОУ ДПО
ИПКСЗ

ОБСУЖДЕНО
на заседании кафедры акушерства и гинекологии
« 04 » апреля 2023 г., протокол № 3

Заведующий кафедрой


(подпись)

Чижова Г.В.
(ф.и.о.)

СОГЛАСОВАНО
Декан ФПКипПВиП


(подпись)

С.М. Колесникова
Ф.И.О.

« 10 » апреля 2023 г.

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Блощинская И.А. - профессор, д.м.н. кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России г. Хабаровск
2. Жуковец И.В., д.м.н., заведующая кафедрой акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО АГМА Минздрава России, заслуженный врач РФ г. Благовещенск;

ОДОБРЕНО
Педагогическим советом КГБОУ «Института повышения квалификации специалистов
здравоохранения» « 11 » апреля 2023 г., протокол № 3

Председатель педагогическим советом КГБОУ ДПО ИПКСЗ
и.о. проректора управления по учебной работе


(подпись)

Е.В. Неврычева
Ф.И.О.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации разработана на основании требований профессиональных стандартов, Приказа Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология», требований, указанных в квалификационных справочниках по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)», и проводится с учетом уровня полученного ранее образования.

Содержание программы соответствует требованиям следующих документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ».
3. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел: «Квалификационные характеристики должностей и работников в сфере здравоохранения»;
5. Приказ Минздрава от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
6. Приказ Минздрава России от 20.10.2020 N 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология».
7. Профессиональный стандарт «Врач-акушер-гинеколог», утвержденный Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 19 апреля 2021 г. № 262н.
8. Профессиональный стандарт «Врач-эндокринолог», утвержденный Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 132н.
9. Методических рекомендаций по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов от 22 января 2015 г. № ДЛ-1/05вн.
10. Письма Минобрнауки России от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ»;
11. Письма Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов».
12. Письма Минобрнауки России от 30.03.2015 № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей».

Актуальность дополнительной профессиональной программы.

Функционирование женской репродуктивной системы в значительной мере обусловлено эндокринной регуляцией, поэтому интерес к вопросам взаимного влияния эндокринных заболеваний и акушерско-гинекологических патологических состояний неуклонно растёт. Необходимость в знаниях по вопросам диагностики, лечения и профилактики гормонально обусловленных осложнений беременности и гинекологических заболеваний возникает в клинической деятельности не только врачей акушеров-гинекологов, но и врачей других специальностей (врачей-эндокринологов, врачей общей практики). Освоение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации, опирающейся на обобщенные новейшие данные в области акушерско-гинекологической эндокринологии, расширит возможности практических врачей различного профиля в понимании патогенеза, проведении дифференциальной диагностики, назначении патогенетического лечения гормональных нарушений репродуктивной системы у женщин, способствуя решению

таких важных социальных проблем, как осложнения беременности, бесплодие, контрацепция, профилактика некоторых онкологических заболеваний.

Структура программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы, учебно-методическое и информационное обеспечение. Учебный план определяет состав изучаемых тем с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и распределение, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Содержание реализуемой программы направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения. Программа построена по модульному принципу и сочетает традиционные и инновационные методы обучения.

Реализация компетентностного подхода предусматривает использование в учебном процессе различных методов обучения: лекция, тренинг, дистанционные образовательные технологии в форме вебинаров, компьютерных презентаций, информационных технологий для самостоятельной работы слушателя с сетевыми ресурсами (научные сайты, виртуальные библиотеки и т.п.).

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

Каждый слушатель обеспечен доступом к информационным ресурсам научной библиотеки института и кафедры.

Контроль над эффективностью обучения включает в себя тестирование и решение ситуационных задач.

1.1. Цель реализации программы – совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по вопросам акушерско-гинекологической эндокринологии в рамках имеющейся квалификации.

Задачи реализации программы:

1. Повышение профессионального уровня, совершенствование знаний, умений, навыков на основании новейших научных достижений в области акушерско-гинекологической эндокринологии.

2. Ознакомление с новыми теоретическими положениями, стандартами оказания помощи в рамках патологии репродуктивной системы женщин.

3. Совершенствование клинического мышления, развитие профессионального ориентирования в вопросах диагностики и терапии гормонально обусловленных гинекологических заболеваний и акушерских осложнений.

Обоснование целевой аудитории

Акушерско-гинекологическая эндокринология – особый раздел медицинской науки и практики, стоящий на стыке двух клинических дисциплин: акушерства-гинекологии и эндокринологии, что делает необходимым изучение данного материала врачами-акушерами-гинекологами и врачами-эндокринологами. В соответствии с Приказом Минздрава России от 20.10.2020 N 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология» первичная врачебная медико-санитарная помощь гинекологическим больным оказывается врачами общей практики (семейными врачами). Это определяет необходимость знаний диагностики, лечения и профилактики гормонально обусловленных гинекологических заболеваний и состояний у врачей данной специальности.

Категория обучающихся: врачи акушеры-гинекологи, врачи эндокринологи, врачи общей практики (семейные врачи).

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом – 8.

Трудоемкость обучения: 72 акад. час. (0,5 месяца) / 72 ЗЕТ. (1 акад. час. = 1 ЗЕТ). Срок освоения программы обеспечивает возможность достижения цели и задач программы, а также соответствует выбранным компетенциям, заявленным в программе.

Форма обучения: очная.

Итоговая аттестация: зачет проводится в форме тестирования

1.2. Планируемые результаты обучения

Реализация ДПП направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций, включающих готовность:

ПК 1 - к определению у женщин акушерско-гинекологической эндокринной патологии;

ПК 2 - к ведению и лечению пациенток, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической эндокринологической медицинской помощи.

Перечень знаний, умений и навыков, необходимых для профессиональной деятельности

Обучающийся должен знать;

1. Отраслевые стандарты объёмов обследования и лечения в акушерстве, гинекологии и эндокринологии.
2. Порядок оказания акушерско-гинекологической помощи.
3. Структуру эндокринологических акушерских осложнений и гинекологической заболеваемости. Мероприятия по их снижению.
4. Клиническую симптоматику и терапию эндокринологической патологии, их профилактику.
5. Новые современные методы профилактики и лечения эндокринологических осложнений беременности и гинекологических заболеваний.
6. Организацию и проведение диспансеризации женщин, анализ её эффективности.
7. Особенности течения гинекологической патологии в пожилом и старческом возрасте, показания и подготовку к операции, течение послеоперационного периода, профилактику осложнений.
8. Адаптационные возможности организма при старении.

Обучающийся должен уметь.

1. Организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях.
2. Выявить факторы риска развития тех или иных эндокринологических осложнений беременности и гинекологической патологии, организовать проведение мер профилактики.
3. Решить вопрос о трудоспособности пациентки.
4. Осуществить диспансеризацию и оценить ее эффективность.
5. Провести санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития акушерских осложнений и гинекологической заболеваемости.

Обучающийся должен владеть:

1. Необходимым уровнем знаний по акушерству, гинекологии, общей патологии и фармакотерапии.
2. Лечебно-диагностическими мероприятиями для оказания специализированной акушерско-гинекологической медицинской помощи.

Перечень практических навыков

1. Оценка лабораторных данных при проведении гормонального обследования.
2. Проведение и оценка тестов функциональной диагностики.
3. Оценка лабораторных тестов и инструментальных методов обследования.
4. Оценка данных УЗИ органов малого таза.
5. Оценка данных УЗИ молочных желёз.
6. Оценка данных маммографии.

7. Выбор препаратов, применяемых для гормональной контрацепции.
8. Оценка лабораторных тестов и инструментальных методов обследования.
9. Интерпретация данных рентгенографии.

1.3. Соответствие компетенций по специальности трудовым функциям профессиональных стандартов

Наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование профессиональной компетенции
Врач-акушер-гинеколог		
А. Оказание медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	А/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и/или в условиях дневного стационара	ПК-1 – Готовность к определению у женщин акушерско-гинекологической эндокринной патологии
	А/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	ПК-2 – Готовность к ведению и лечению пациенток, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической эндокринологической медицинской помощи
Врач-эндокринолог		
А. Оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»	А/01.8 Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза	ПК 1
	А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности	ПК 2

1.3.1.Связь программы с приказом Минздрава России от 20.10.2020 N 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология»:

Первичная врачебная медико-санитарная помощь гинекологическим больным оказывается в т.ч. врачами общей практики (семейными врачами).

1.4. Профессиональные компетенции, совершенствуемые в результате освоения ДПП

Виды трудовой функции	Профессиональные компетенции	Трудовые действия (практический опыт)	Необходимые умения	Необходимые знания
А/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	ПК 1	Осмотр и медицинское обследование пациентов. Направление пациентов на лабораторные и инструментальные обследования, на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи. Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Дифференциальная диагностика гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей), интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов с установлением предварительного диагноза. Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, применять методы осмотра и медицинских обследований пациентов. Проводить дифференциальную диагностику гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ	Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы. Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, осмотра и медицинских обследований пациентов, лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов. Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез. МКБ. Отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в гинекологии. Порядок оказания гинекологической помощи. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи. Основы онкологической настороженности в целях профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у женщин

А/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.	ПК 2	Разработка плана лечения пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи. Назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии.	Оценивать тяжесть состояния пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. Разрабатывать план лечения пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и немедикаментозную терапию пациентам с гинекологическими заболеваниями. Назначать лечебное питание с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом стандартов медицинской помощи	Методы лечения гинекологических заболеваний. Методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез. Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
---	-------------	---	---	---

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель реализации программы - совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по вопросам акушерско-гинекологической эндокринологии в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: врачи-акушеры-гинекологи, врачи-эндокринологи, врачи общей практики (семейные врачи).

Трудоемкость обучения: 72 акад. час. (0,5 мес.) / 72 ЗЕТ.

Режим занятий: 6 час./день.

Форма обучения: очная

№	Наименование разделов, модулей	Общая трудоем- кость, час	Очная часть				Самостоятельная работа (СДО**, другие формы ДОТ)			Форма кон- троля
			из них				Всего	из них		
			Всего	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ		Изучение учебного материала	Выполнение контрольных заданий	
1	2	3	4	5		6	7	8	9	10
1.	Нейрогуморальная регуляция репродуктивной системы в возрастном аспекте	4	4	2		2				Тестирование
2.	Нарушения полового развития	12	12	6		6				Тестирование
3.	Нарушения менструального цикла	12	12	6		6				Тестирование
4.	Менопауза и заместительная гормональная терапия	12	12	6		6				Тестирование
5.	Гиперандрогенные нарушения	12	12	6		6				Текущий контроль
6.	Влияние соматической эндокринной патологии на репродуктивную систему	8	8	4		4				Тестирование
7.	Планирование семьи и контрацепция	10	10	4	4	2				Тестирование
8.	Итоговая аттестация-экзамен	2	2			2				Тестирование
Итого		72	72	34	4	34				

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

[illegible]

4. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1. НЕЙРОГУМОРАЛЬНАЯ РЕГУЛЯЦИЯ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ В ВОЗРАСТНОМ АСПЕКТЕ.

Код	Наименование тем, подтем и элементов
1.1	Нейрогуморальная регуляция репродуктивной системы женского организма
1.2	Уровни организации, иерархический принцип регуляции репродуктивной системы женского организма
1.3	Возрастные аспекты функционирования репродуктивной системы
1.4	Менструальный цикл
Тестовые задания для контроля уровня знаний № 10. Нейрогуморальная регуляция репродуктивной системы женского организма в возрастном аспекте	

МОДУЛЬ 2. НАРУШЕНИЯ ПОЛОВОГО РАЗВИТИЯ.

Код	Наименование тем, подтем и элементов
2.1	Нарушения полового развития: факторы риска, классификация.
2.2	Задержка полового развития: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
2.3	Преждевременное половое развитие: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
	<i>Практическое занятие проводится в виде тренинга, направленного на отработку практических навыков при ведении больных с нарушениями полового развития:</i> - составление плана диагностических исследований и умение их интерпретировать; - назначение адекватного лечения в соответствии с поставленным диагнозом; - определение риска развития осложнений у конкретного пациента; - выявление ранних и поздних осложнений и своевременного проведения коррекции; - проведение оценки эффективности и качества оказания специализированной медицинской помощи
Тестовые задания для контроля уровня знаний № 10. Нарушения полового развития	

МОДУЛЬ 3. НАРУШЕНИЯ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА.

Код	Наименование тем, подтем и элементов
3.	Нарушения менструального цикла.
3.1	Аменорея: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение и профилактика. Дифференциальный диагноз причин аменореи.
3.2	Аномальные маточные кровотечения; дисменорея; предменструальный синдром: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
	<i>Практическое занятие проводится в виде тренинга, направленного на отработку практических навыков при ведении больных с аменореей и аномальными маточными кровотечениями:</i> - составление плана диагностических исследований и умение их интерпретировать; - назначение адекватного лечения в соответствии с поставленным диагнозом; - определение риска развития осложнений у конкретного пациента; - выявление ранних и поздних осложнений и своевременная коррекция в лечении и наблюдении;

	- оценка эффективности и качества оказания специализированной медицинской помощи.
Тестовые задания для контроля уровня знаний № 10. Нарушения менструального цикла	

МОДУЛЬ 4. МЕНОПАУЗА И ПРИНЦИПЫ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

Код	Наименование тем, подтем и элементов
4	Менопауза и принципы гормональной терапии.
4.1	Синдромы менопаузы: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы терапии.
4.1.1	Ранние симптомы менопаузальных нарушений: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы гормональной терапии и альтернативные схемы лечения.
4.1.2	Средневременные симптомы менопаузальных нарушений: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы гормональной терапии и альтернативные схемы лечения.
4.1.3	Поздние (обменные) нарушения менопаузы: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы гормональной терапии, альтернативные схемы лечения, профилактика.
4.2	Хирургическая менопауза: особенности клинического течения и гормональной терапии.
	<i>Практическое занятие проводится в виде тренинга, направленного на отработку умений ведения больных с нарушениями менопаузы.</i> <i>Выполнение контрольных заданий - решение клинических задач по ведению пациенток с нарушениями менопаузы:</i> - составить план диагностических исследований и интерпретировать их; - назначить адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом; - определить риск развития осложнений у конкретного пациента; - выявить ранние и поздние осложнения и провести коррекцию в лечении и наблюдении; - оценить эффективность и качество оказания специализированной медицинской помощи.
Тестовые задания для контроля уровня знаний № 10. Менопауза и принципы гормональной терапии	

МОДУЛЬ 5. ГИПЕРАНДРОГЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ.

Код	Наименование тем, подтем и элементов
5.	Гиперандрогенные нарушения
5.1	Синдром поликистозных яичников: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
5.2	Надпочечниковые формы гиперандрогении: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
5.3	Стёртые формы вирилизации и другие причины гиперандрогении: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
5.4	Особенности прегравидарной подготовки и ведения беременности при различных формах гиперандрогении

	<i>Практическое занятие проводится в виде тренинга, направленного на отработку практических навыков при ведении больных с синдромами гиперандрогении:</i> - составить план диагностических исследований; - назначить адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом; - определить риск развития осложнений у конкретного пациента; - выявить ранние и поздние осложнения, провести коррекцию в лечении и наблюдении; - оценить эффективность и качество оказания специализированной медицинской помощи
Тестовые задания для контроля уровня знаний № 10. Гиперандрогенные нарушения	

ВЛИЯНИЕ ПАТОЛОГИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НА ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ И ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Код	Наименование тем, подтем и элементов
5	Влияние патологии щитовидной железы на течение беременности и гинекологических заболеваний.
5.1	Анатомо-физиологические особенности и роль щитовидной железы в организме человека.
5.1.1	Строение щитовидной железы. Гормоны щитовидной железы и регуляция их синтеза.
5.1.2	Физиологические особенности щитовидной железы при беременности.
5.2	Основные патологические состояния щитовидной железы и методы их выявления.
5.2.1	Классификация заболеваний щитовидной железы. Определение основных понятий (зоб, гипотиреоз, гипертиреоз, АИТ, йодная недостаточность).
5.2.2	Методы оценки функции щитовидной железы.
5.3	Гипотиреоз и его влияние на формирование гинекологической патологии и течение беременности: патогенез, клиника, диагностика, методы коррекции.
5.4	Гипертиреоз и его влияние на формирование гинекологической патологии и течение беременности: патогенез, клиника, диагностика, методы коррекции.
5.5	Йодная недостаточность и её влияние на здоровье в разные возрастные периоды. Методы профилактики и коррекции.
	<i>Практическое занятие проводится в виде тренинга, направленного на отработку практических навыков при ведении беременных и гинекологических больных с нарушениями функции щитовидной железы.</i> <i>Выполнение контрольных заданий - решение клинических задач по ведению пациенток с нарушениями функции щитовидной железы:</i> - составить план диагностических исследований и интерпретировать их; - назначить адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом; - определить риск развития осложнений у конкретного пациента; - выявить ранние и поздние осложнения и провести коррекцию в лечении и наблюдении; - оценить эффективность и качество оказания специализированной медицинской помощи.
Тестовые задания для контроля уровня знаний № 10. Влияние патологии щитовидной железы на течение беременности и гинекологических заболеваний.	

МОДУЛЬ 6. ВЛИЯНИЕ СОМАТИЧЕСКОЙ ЭНДОКРИННОЙ ПАТОЛОГИИ НА РЕПРОДУКТИВНУЮ СИСТЕМУ

Код	Наименование тем, подтем и элементов
6	Влияние соматической эндокринной патологии на репродуктивную систему
6.1	Влияние сахарного диабета на формирование акушерских осложнений и течение гинекологических заболеваний.
6.1.1	Сахарный диабет: классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
6.1.2	Особенности углеводного обмена во время беременности. Влияние сахарного диабета на формирование акушерских осложнений.
6.1.3	Влияние сахарного диабета на формирование и течение гинекологических заболеваний.
6.2	Влияние патологии щитовидной железы на течение беременности и гинекологических заболеваний.
6.2.1	Анатомо-физиологические особенности и роль щитовидной железы в организме человека. Гормоны щитовидной железы и регуляция их синтеза.
6.2.2	Физиологические особенности щитовидной железы при беременности.
6.2.3	Основные патологические состояния щитовидной железы и методы их выявления. Определение основных понятий (зоб, гипотиреоз, гипертиреоз, АИТ, йодная недостаточность). Методы оценки функции щитовидной железы.
6.2.4	Гипотиреоз и его влияние на формирование гинекологической патологии и течение беременности: патогенез, клиника, диагностика, методы коррекции.
6.2.5	Гипертиреоз и его влияние на формирование гинекологической патологии и течение беременности: патогенез, клиника, диагностика, методы коррекции.
6.2.6	Йодная недостаточность и её влияние на здоровье в разные возрастные периоды. Методы профилактики и коррекции.
6.3	Синдром гиперпролактинемии.
6.3.1	Определение понятий «гиперпролактинемия» и «синдром гиперпролактинемии». Этиология и патогенез синдрома гиперпролактинемии.
6.3.2	Клиника, диагностика, лечение синдрома гиперпролактинемии.
6.3.3	Особенности прегравидарной подготовки, ведения беременности и периода лактации у пациенток с синдромом гиперпролактинемии в зависимости от генеза патологии.
	<i>Практическое занятие проводится в виде тренинга, направленного на отработку практических навыков при ведении беременных и гинекологических больных с нарушениями углеводного обмена, с нарушениями функции щитовидной железы, пациенток с гиперпролактинемическим синдромом:</i> - составить план диагностических исследований; - назначить адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом; - определить риск развития осложнений у конкретного пациента; - выявить ранние и поздние осложнения, провести коррекцию в лечении и наблюдении; - оценить эффективность и качество оказания специализированной медицинской помощи.
Тестовые задания для контроля уровня знаний № 10 Влияние соматической эндокринной патологии на репродуктивную систему.	

МОДУЛЬ 7. ПЛАНИРОВАНИЕ СЕМЬИ И КОНТРАЦЕПЦИЯ

Код	Наименование тем, подтем и элементов
7.1	Определение понятия «планирование семьи».
7.2	Репродуктивное поведение молодёжи на современном этапе развития общества.
7.3	Социальные и медицинские аспекты планирования семьи и регулирования рождаемости.
7.4	Классификация, механизм действия, критерии приемлемости методов контрацепции с позиций их эффективности, безопасности и обратимости в различные возрастные периоды жизни женщины.
7.5	Внутриматочная контрацепция. Классификация, механизм действия, критерии приемлемости методов контрацепции с позиций их эффективности, безопасности и обратимости в различные возрастные периоды жизни женщины. Побочные эффекты и осложнения при использовании ВМК.
7.6	Гормональная контрацепция: Классификация, состав и механизм действия ГК. Критерии приемлемости ВОЗ для использования ГК. Лечебно-профилактические аспекты применения гормональных контрацептивов. Оценка безопасности, эффективности, доступности и обратимости современных методов гормональной контрацепции. Современные методы экстренной контрацепции как реальная альтернатива аборту. Критерии выбора методов экстренной контрацепции.
	<i>Практическое занятие проводится в виде тренинга, направленного на отработку практических навыков - консультирование пациенток по вопросам контрацепции в соответствии с критериями приемлемости методов контрацепции ВОЗ и лечебными аспектами контрацептивов:</i> - составление плана диагностических исследований и умение их интерпретации с позиции определения показаний и противопоказаний к использованию контрацептивов с профилактической и лечебной целями; - рекомендации контрацептива в соответствии с гинекологическим и соматическим статусом пациентки; - определение риска развития осложнений у конкретной пациентки при использовании того или иного метода контрацепции; - выявление ранних и поздних осложнений при использовании того или иного метода контрацепции и своевременное проведение коррекции в лечении и наблюдении; - оценка эффективности и качества оказания специализированной медицинской помощи.
Тестовые задания для контроля уровня знаний № 10 Планирование семьи и контрацепция.	

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Оценка качества освоения программы осуществляется на основе текущего контроля знаний, предусматривающего тестирование по контрольным вопросам, оценивающим теоретическую подготовку, решение ситуационных задач во время тренинга, выявляющих практическую подготовку.

5.1. Оценочные средства контроля знаний обучающихся

Создан фонд оценочных средств, позволяющий оценить умения, знания, практический опыт и освоенные компетенции:

- оценочные средства для текущего контроля (согласно учебному плану);
- оценочные средства для итоговой аттестации - зачета (тестирование).

Текущий контроль знаний предусматривает тестирование по контрольным вопросам, оценивающее теоретическую подготовку.

6. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации в рамках непрерывного медицинского образования врачей со сроком освоения 72 акад. часа проводится в форме зачета для определения соответствия полученных знаний, умений и навыков.

К итоговой аттестации допускается обучающийся, в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, предусмотренный дополнительной профессиональной программой.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Итоговая аттестация проводится в форме тестирования.

Процедура выполнения и проверки итогового теста

Тест выполняется в компьютерной форме в сети Интернет с использованием программной оболочки. Для проведения теста выделена аудитория, оснащенная персональными компьютерами с доступом в сеть Интернет. Время выполнения теста 60 минут. Проверка выполнения теста в целом производится автоматически. Общий тестовый балл сообщается сразу после окончания тестирования.

Тестирование оценивается по четырехбалльной системе:

91-100% - отлично,

81-90% - хорошо,

71-80% -удовлетворительно,

меньше 71% - неудовлетворительно.

Каждому слушателю предлагается ответить на 30 вопросов.

6.1. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Примеры тестовых заданий для итоговой аттестации

Выберите один правильный ответ.

1. ОПТИМАЛЬНОЕ ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ ЗАВИСИТ ОТ
 1. возраста наступления менархе
 2. возраста появления вторичных половых признаков
 3. *ритмичности выделения гормонов и биологически активных веществ, состояния рецепторного аппарата и функционирования обратной связи
 4. уровня обменных процессов
 5. течения антенатального периода
2. МЕХАНИЗМ, РЕГУЛИРУЮЩИЙ ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ МЕХАНИЗМОМ
 1. прямой связи
 2. отрицательной обратной связи
 3. положительной обратной связи
 4. *сочетания прямой, отрицательной и положительной обратной связи
 5. опосредованной связи
3. ВЕРХНИМ УРОВНЕМ В РЕГУЛЯЦИИ ФУНКЦИИ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ
 1. гипофиз

2. гипоталамус
 3. дорсомедиальные аркуатные ядра гипоталамуса
 4. кора головного мозга
 5. *надгипоталамические структуры мозга (ЦНС)
4. РЕГУЛЯЦИЯ ГОНАДОТРОПНОЙ ФУНКЦИИ ГИПОФИЗА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
1. тиреотропин-рилизинг-гормоном
 2. *гонадотропин-рилизинг-гормоном
 3. кортикотропин-рилизинг-гормоном
 4. соматостатином
 5. рилизин-фактором гормона роста
5. ДОФАМИН ОСУЩЕСТВЛЯЕТ
1. тормозящее влияние на циклический выброс ГРГ
 2. активирующее влияние на циклический выброс ГРГ
 3. тормозящее влияние на циркадный выброс ГРГ
 4. активирующее влияние на циркадный выброс ГРГ
 5. поддерживает цирхоральную секрецию ГРГ
6. ОПОСРЕДОВАННОЕ ТОРМОЗЯЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ НА ВЫДЕЛЕНИЕ ГРГ ОКАЗЫВАЕТ
1. серотонин
 2. простагландины
 3. дофамин
 4. норадреналин
 5. лейкотетрин
7. ГЕНЕТИЧЕСКИ ЗАПРОГРАММИРОВАННЫМ РИТМОМ ВЫДЕЛЕНИЯ ГРГ ЯВЛЯЕТСЯ
1. *цирхоральный
 2. циркадный
 3. циклический
 4. ациклический
 5. хаотичный
8. ОПИОИДНЫЕ ПЕПТИДЫ ОКАЗЫВАЮТ ПОДАВЛЯЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ НА
1. синтез пролактина
 2. синтез гормона роста
 3. *ЛГ, ФСГ и ТТГ
 4. дофамина
 5. серотонина
9. ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ ГРГ В ГИПОФИЗЕ ПРОИСХОДИТ
1. синтез ФСГ
 2. синтез ЛГ
 3. синтез пролактина
 4. *синтез и высвобождение ЛГ и частично ФСГ
 5. высвобождение ЛГ и ФСГ
10. УВЕЛИЧЕНИЕ ЧАСТОТЫ ИМПУЛЬСНОЙ СТИМУЛЯЦИИ ГИПОФИЗА ГРГ ОТЛИЧНОЕ ОТ ОПТИМАЛЬНОЙ ВЕДЕТ
1. к увеличению синтеза и высвобождения ЛГ и ФСГ
 2. *к снижению уровня гонадотропинов
 3. не влияет на синтез, но ускоряет высвобождение ЛГ и ФСГ
 4. не влияет на процессы синтеза и секреции ЛГ и ФСГ
 5. ускоряет синтез и замедляет высвобождение ЛГ и ФСГ

11. УВЕЛИЧЕНИЕ ЧАСТОТЫ ИМПУЛЬСНОЙ СТИМУЛЯЦИИ ГИПОФИЗА ГРГ В ОПТИМАЛЬНЫХ ПРЕДЕЛАХ ПРИВОДИТ

1. *к изменению концентрации и соотношения между ЛГ и ФСГ
2. снижению уровня гонадотропинов
3. не влияет на синтез, но ускоряет высвобождение ЛГ и ФСГ
4. не влияет на процессы синтеза и секреции ЛГ и ФСГ
5. ускоряет синтез и замедляет высвобождение ЛГ и ФСГ

12. ПРОЛАКТИНИНГИБИРУЮЩИМ ФАКТОРОМ (ПИФ) ЯВЛЯЕТСЯ

1. *дофамин
2. серотонин
3. ангиотезин II
4. тиреотропин-рилизинг-гормон
5. опиоидные пептиды

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

7.1. Основная литература

1. Манухин И. Б. Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции / И. Б. Манухин, Л. Г. Тумилович, М. А. Геворкян, Е. И. Манухина. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Серия «Библиотека врача-специалиста»).
2. Савельева Г. М. Гинекология: национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - (Серия «Национальные руководства»).
3. Эндокринные заболевания и беременность в вопросах и ответах. Руководство для врачей / под ред. И. И. Дедова, Ф. Ф. Бурумкуловой. - М.: Е-нот, 2015. - 272 с.

7.2. Дополнительная литература

4. Очерки эндокринной гинекологии. От синдрома к диагнозу и выбору терапии / под ред. В.Е. Радзинского. - М.: Медиабюро Статус Презенс, 2020. - 576 с.
5. Прегравидарная подготовка: клинический протокол / [авт.-разраб. В.Е. Радзинский и др.]. - М.: Редакция журнала StatusPraesens, 2016. - 80 с.
6. Современная контрацепция: новые возможности, критерии безопасности, основы консультирования / Н. М. Подзолкова, Ю. А. Колода, С. И. Роговская, В. В. Коренная. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 117 с.
7. Эндокринная гинекология в таблицах и схемах для практикующих врачей / под ред. Е.Н. Андреевой, Е.В. Шереметьевой. - М.: МЕДпресс-информ, 2019. - 232 с.

7.3. Законодательные и инструктивные методические документы

1. Клинические рекомендации «Аномальные маточные кровотечения». - РОАГ, 2021.
2. Клинические рекомендации «Врожденная дисфункция коры надпочечников (адреногенитальный синдром)». - РОАГ, 2021.
3. Клинические рекомендации «Гестационный сахарный диабет. Диагностика, лечение, акушерская тактика, послеродовое наблюдение». - РОАГ, РАЭ, 2020.
4. Клинические рекомендации «Гипотиреоз». - РАЭ, 2021.
5. Клинические рекомендации «Заболевания и состояния, связанные с дефицитом йода». - РАЭ, 2021.
6. Клинические рекомендации по диагностике и лечению тиреотоксикоза с диффузным зобом (болезнь Грейвса), узловым/многоузловым зобом. - РАЭ, 2021.
7. Клинические рекомендации «Сахарный диабет 2 типа у взрослых» - РАЭ, 2019.

8. Клинические рекомендации «Менопауза и климактерическое состояние у женщины». - РОАГ, 2021.
9. Клинические рекомендации «Синдром поликистозных яичников». – РОАГ, 2021.
10. Медицинские критерии приемлемости для использования методов контрацепции / ВОЗ. 5-е издание, 2015. – 185 с.

7.3. Информационно-электронные ресурсы Интернета

1. Сайт Министерства здравоохранения России <http://www.rosminzdrav.ru/>
2. Сайт КГБОУ ДПО ИПКЗЗ ХК <http://www.ipksz.khv.ru/>
3. Сайт Федеральной службы в сфере надзора по здравоохранению <http://www.roszdravnadzor.ru/>
4. Сайт Российского Общества акушеров - гинекологов <https://roag-portal.ru/>
5. Сайт Российской ассоциации гинекологов-эндокринологов <https://gynendo.ru/>
6. Сайт Российской ассоциации по менопаузе (Общественной организации, объединяющей специалистов в области менопаузы и гинекологической эндокринологии) <https://menopause-russia.org/>
7. Сайт Российской ассоциации репродукции человека <https://rahr.ru/>

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

8.1. Материально-технические условия для реализации программы (модуля)

Научная библиотека Института работает в автоматизированной библиотечно-информационной системе ИРБИС 64, на базе которой сформирован электронный каталог на весь фонд документов библиотеки, что позволяет работать с информацией как в библиотеке, так и в режиме удаленного доступа. Читальные залы библиотеки обеспечены доступами к online-ресурсам, предлагаются электронные базы данных из Интернет-ресурсов. Обеспечен доступ к центральной библиотеке образовательных ресурсов Минобрнауки РФ, к информационным ресурсам и услугам научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU. Предоставление доступа к образовательному portalу «Консультант врача», ЭБС «IPRbooks», правовой системе «Гарант», база данных «В медицине РФ».

Оборудование учебного кабинета для теоретических занятий

1. мебель для обучающихся и преподавателя;
2. комплекты справочных материалов;
3. комплекты учебно-методических материалов.

Оборудование учебного кабинета для практических занятий

1. медицинские инструменты: для проведения манипуляций и операций в рамках предложенных практических навыков;
2. кольпоскоп;
3. муляж матки с макетом ВМС «Мирена»;
4. муляж внутренней поверхности плеча с макетом импланта «Импланон».

Учебно-наглядные пособия:

1. учебно-методические комплекты по разделам и темам;
2. иллюстративные материалы: атласы, альбомы;
3. сборники алгоритмов манипуляций;
4. сборники ситуационных задач;
5. муляж гистероскопа;
6. акушерские фантомы.

Технические средства обучения

1. компьютер; мультимедийный проектор; экран.

8.2. Организация образовательного процесса

В программе используются следующие виды учебных занятий: лекции, практические занятия - тренинги, симуляционное обучение, итоговая аттестация в виде тестирования.

8.2.1. Очная часть (72 часа) реализуется

- посредством сервиса для вебинаров на платформе для организации и проведения вебинаров Mirapolis Virtual Room. Предоставляются компьютерные презентации (34 часов), а также доступ к учебным материалам в электронном виде, проведение опроса и тестирования. В процессе вебинара ведётся запись, к которой слушателям предоставляют доступ для повторного просмотра;

- практические и семинарские занятия в виде тренинга (34 часов) по решению ситуационных задач, направленный на закрепление теоретических знаний, практических умений, навыков для их эффективного использования и оценки степени их усвоения;

- симуляционное обучение (4 часа), направленное на отработку на симуляторе техники введения и удаления ВМК и гормонального контрацептива «Импланон».

Информационная составляющая программы размещена в подразделе «Библиотека» в формате конспекта лекций, презентаций. Отдельным блоком сформирована рекомендованная к изучению литература, что позволяет ознакомиться с нормативными документами и рекомендациями. Оценить самостоятельно уровень усвоения программы каждый обучающийся может, пройдя самопроверку.

8.3. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Дисциплины (модули)	ФИО, должность по штатному расписанию	Ученая степень, ученое (почетное) звание	Основное место работы, должность	Условия привлечения к педагогической деятельности
1.	Эндокринология в акушерстве и гинекологии	Горшкова О.В.	к.м.н., доцент кафедры	КГБОУ ДПО ИПКСЗ	основной