

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



Е.В. Неврычева
2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ПАТОЛОГИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Специальность основная – «Акушерство и гинекология»

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

Трудоемкость – 36 акад. час. (36,0 ЗЕТ)

Форма обучения: очно-заочная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей и про-
визоров

Кафедра акушерства и гинекологии

Хабаровск
2022

Составители:

- доцент кафедры акушерства и гинекологии КГБОУ ДПО «ИПКСЗ» кандидат медицинских наук Горшкова Оксана Владимировна
- ассистент кафедры акушерства и гинекологии КГБОУ ДПО «ИПКСЗ» Сухонослова Екатерина Леонидовна

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры акушерства и гинекологии

« 07 » октября 2022 г., протокол № 14

Зав. кафедрой д.м.н., профессор  Чижова Г.В.
(подпись) (Ф.И.О.)

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПК и ППВиП  С.М. Колесникова
(подпись)

« 10 » октября 2022 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом Института повышения квалификации специалистов здравоохранения « 11 » октября 2022 г., протокол № 7

Председатель педагогического совета

И.о. проректора управления по учебной работе  Е.В. Неврычева
(подпись)

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации разработана на основании требований профессионального стандарта, 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. Профессиональный стандарт «Врач-акушер-гинеколог», утвержденный Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 19 апреля 2021 г. № 262н.
5. 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»;
6. 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»;
7. Приказ Минздрава России от 20.10.2020 N 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология».
8. Приказ МЗ РФ от 15 мая 2012г. № 543 «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».
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».
13. Клинические рекомендации «Доброкачественная дисплазия молочной железы» (год утверждения 2020) Министерства Здравоохранения РФ.

Актуальность дополнительной профессиональной программы.

Доброкачественная дисплазия молочной железы (ДДМЖ) занимает одно из первых мест по распространенности среди заболеваний женской репродуктивной сферы и представляет собой целую группу заболеваний, характеризующихся широким спектром пролиферативных и регрессивных изменений тканей молочной железы с нарушением соотношений эпителиального и соединительно-тканного компонентов. Освоение предлагаемой программы, опирающейся на обобщенные новейшие данные в области этиологии, патогенеза, диагностики и лечения ДДМЖ, позволит проводить дифференциальную диагностику и назначать патогенетическую терапию для лечения доброкачественной патологии

молочных желез, способствуя решению такой важной социальной проблемы, как профилактика и раннее выявление факторов риска развития рака молочной железы.

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

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

Реализация компетентностного подхода предусматривает использование в учебном процессе различных методов обучения: вебинар (видеоконференцсвязь), тренинг с отработкой практических навыков и тренинг с использованием симуляционного оборудования, самостоятельная работа слушателя (изучение презентаций, конспекта лекций, клинических рекомендаций и нормативных документов, учебно-методического комплекса, решение тестовых заданий) с использованием сетевых ресурсов (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 по вопросам профилактики, диагностики и лечения доброкачественных заболеваний молочных желез, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Задачи реализации программы:

1. Повышение профессионального уровня, совершенствование знаний, умений, навыков на основании новейших научных достижений в области акушерства и гинекологии.
2. Ознакомление с новыми теоретическими положениями и стандартами оказания медицинской помощи пациенткам с доброкачественной патологией молочных желез.
3. Совершенствование клинического мышления, развитие профессионального ориентирования в вопросах диагностики и лечения доброкачественной дисплазии молочной железы.

Обоснование целевой аудитории

В соответствии с Приказом Минздрава России от 20.10.2020 N 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология» допускается оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи гинекологическим больным врачами акушерами-гинекологами и врачами общей практики (семейными врачами). Это определяет необходимость наличия знаний и умений по диагностике, лечению и профилактике патологии молочной железы у врачей женских консультаций и врачей общей практики (семейных врачей), что позволит успешно реализовать программы по раннему выявлению ДДМЖ и профилактике рака молочной железы

Категории обучающихся: врачи акушеры-гинекологи и врачи общей практики (семейные врачи).

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом – 8.

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (0,25 месяца) / 36 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: очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий.

Итоговая аттестация: экзамен проводится в форме тестирования и решения ситуационных задач

1.2. Планируемые результаты обучения

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

ПК 1 – к проведению обследования пациенток с патологией молочной железы, с учетом факторов риска;

ПК 2 – к выбору тактики ведения и методов лечения пациенток с патологией молочной железы;

ПК 3 – к организации и проведению медицинских профилактических осмотров и диспансеризации в отношении пациенток с заболеваниями молочных желез.

1.3. Взаимосвязь дополнительной профессиональной программы и профессионального стандарта

Код и наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование ПК
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 - проведение обследования пациенток с патологией молочной железы, с учетом факторов риска
	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 - выбор тактики ведения и методов лечения пациенток с патологией молочной железы
	А/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	ПК-3 – организация и проведение медицинских профилактических осмотров и диспансеризации в отношении пациенток с заболеваниями молочных желез

1.3.1. Взаимосвязь программы с Единым квалификационным справочником «Квалификационные характеристики должностей и работников в сфере здравоохранения» и Приказами МЗ РФ

Должности специалистов с высшим медицинским образованием

Должность	Должностные обязанности	Код и наименование компетенций
Врач общей врачебной практики (семейный врач)	1. Приказ МЗ РФ 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 акушерами-гинекологами и врачами общей практики (семейными врачами). 2. Приказ МЗ РФ от 15 мая 2012г. № 543 «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению». Основной задачей первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) женщинам с патологией молочной железы является профилактика, раннее выявление и лечение наиболее распространенных форм ДДМЖ. В рамках ПМСП осуществляется организация профилактических медицинских осмотров и диспансеризация пациенток в патологии молочной железы.	ПК-1 - проведение обследования пациенток с патологией молочной железы, с ПК-2 - выбор тактики ведения и методов лечения пациенток с патологией молочной железы учетом факторов риска ПК-3 – организация и проведение медицинских профилактических осмотров и диспансеризации в отношении пациенток с заболеваниями молочных желез

1.4. Профессиональные компетенции, совершенствуемые в результате освоения ДПП

Код и наименование ПК	Индикаторы достижения профессиональной компетенции ¹	Трудовые действия (практический опыт)	Необходимые умения	Необходимые знания
ПК 1 - проведение обследования пациенток с патологией молочной железы, с учетом факторов риска	ПК 1.1. - оценивает анатомические особенности молочной железы в возрастном аспекте	1. Осмотр и медицинское обследование пациентов.	1. Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, применять методы осмотра и медицинских обследований пациентов	1. Основы топографической анатомии, нормальной и патологической физиологии молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей
	ПК 1.2. - выполняет сбор жалоб и оценку анамнеза пациентки, с выявлением факторов риска развития ДДМЖ.	1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациенток (их законных представителей) с патологией молочной железы.	1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациенток (их законных представителей) с патологией молочной железы	1. Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациенток (их законных представителей) с патологией молочной железы
	ПК 1.3. - составляет индивидуальный план обследования пациентки с патологией молочной железы с учетом жалоб и выявленных факторов риска.	2. Составление индивидуально-го плана обследования пациентки с патологией молочных желез и направление ее для прохождения лабораторного и инструментального обследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; 3. Направление пациенток с ДДМЖ на консультацию к врачам-специалистам смежных специальностей в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	2. Обосновывать и планировать объем лабораторных и инструментальных методов исследования у пациентов с ДДМЖ в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; 3. Определять показания для направления пациентов с ДДМЖ на консультацию к врачам-специалистам смежных специальностей в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических	2. Методика осмотра и медицинских обследований пациентов с ДДМЖ; 3. Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики заболеваний молочных желез; 4. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи «Доброкачественная дисплазия молочной железы» (год утверждения 2020) МЗ РФ 5. Порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; 6. Стандарты ПМСП, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю

¹ Индикаторы достижения – уточняют и раскрывают формулировку компетенции в виде **конкретных действий**, выполняемых обучающимся. Требования к индикаторам: достаточность, измеряемость, четкость формулировок. Индикаторы компетенций не должны повторять ЗУНы.

		ской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.	рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.	«акушерство и гинекология»; 7. Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациенток с патологией молочных желез, правила интерпретации их результатов; 8. Медицинские показания для направления пациентов с ДДМЖ на консультации к врачам-специалистам, к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи
	ПК 1.4. - интерпретирует результаты проведенного обследования у пациенток с патологией молочной железы и устанавливает диагноз в соответствии с МКБ	1. Интерпретация информации, полученной от пациента (их законных представителей); 2. Интерпретация результатов осмотра и медицинского обследования, лабораторных и инструментальных методов обследования у пациенток с ДДМЖ; 3. Дифференциальная диагностика гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; 4. Установление диагноза в соответствии с действующей МКБ.	1. Интерпретировать и анализировать полученную от пациента информацию, результаты осмотра и медицинского обследования; 2. Проводить дифференциальную диагностику заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза; 3. Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациенткам с ДДМЖ.	1. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи «Доброкачественная дисплазия молочной железы» (год утверждения 2020) МЗ РФ. 2. Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики и заболеваний молочных желез; 3. МКБ;
ПК-2 - выбор тактики ведения и методов лечения пациенток с патологией молочной железы	ПК 2.1. - выбирает тактику ведения пациентки с ДДМЖ.	1. Разработка плана лечения пациентов с ДДМЖ 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.	1. Разрабатывать план лечения пациентов с ДДМЖ в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	1. Порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; 2. Стандарты ПМСП, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; 3. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи «Доброкачественная дисплазия молочной железы» (год утверждения 2020) МЗ РФ. 4. Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению

				медицинских вмешательств, в том числе хирургических, для направления пациентов с ДДМЖ для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи. 5. Техника проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с ДДМЖ.
	ПК 2.2. - назначает немедикаментозные методы терапии и медикаментозные препараты для лечения ДДМЖ.	1. Назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам с ДДМЖ; 2. Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам с ДДМЖ	1. Назначать лекарственные препараты и немедикаментозную терапию пациентам с ДДМЖ, оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения, корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам с ДДМЖ	1. Методы лечения ДДМЖ; 2. Порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; 3. Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; 4. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи «Доброкачественная дисплазия молочной железы» (год утверждения 2020) МЗ РФ.
ПК-3 - организация и проведение медицинских профилактических осмотров и диспансеризации в отношении пациентов с заболеваниями молочных желез	ПК 3.1 - проводит санитарно-просветительскую работу среди женщин с ДДМЖ	1. Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни среди женщин с ДДМЖ.	1. Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин с ДДМЖ.	1. -Основы здорового образа жизни, методы его формирования; 2. Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с ДДМЖ; 3. Современные методы контрацепции;
	ПК 3.2. - организует проведение медицинских профилактических осмотров и диспансерное наблюдение среди женщин с патологией молочной железы	1. Организация и проведение медицинских профилактических осмотров в отношении пациентов с ДДМЖ; 2. Проведение диспансеризации женщин с ДДМЖ	1. Организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры в отношении пациентов с ДДМЖ; 2. Проводить диспансеризацию среди женщин с ДДМЖ	1. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; 2. Порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения; 3. Методы скрининга онкологических заболеваний у пациентов с ДДМЖ

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель реализации программы – совершенствование компетенций по вопросам профилактики, диагностики и лечения доброкачественных заболеваний молочных желёз, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации

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

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (0,25 мес.) / 36 ЗЕТ.

Форма обучения: очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий

№	Наименование разделов, модулей	Общая трудоем- кость, час	Аудиторные занятия, в т.ч. видеоконференцсвязь, час.				Самостоятельная работа (СДО**, другие формы ДОТ)			Форма контроля
			из них				Всего	из них		
			Всего	Лекция	ПЗ	ОСК		Изучение учебного материала	Выполнение контрольных заданий	
1	2	3	4	5	6		7	8	9	10
1.	Анатомо-физиологические особен- ности молочной железы в возраст- ном аспекте.	4	2	2			2	1	1	Тестирование
2.	Методы обследования и диагности- ки заболеваний молочных желёз.	8	6	2	4		2	1	1	Тестирование
3.	Эпидемиология, терминология, классификация заболеваний мо- лочной железы и организация ме- дицинской помощи пациентам с заболеваниями молочной железы.	4	2	2			2	1	1	Тестирование
4.	Диагностика и общие принципы лечения доброкачественных забо- леваний молочной железы	18	14	2	6	6	4	2	2	Тестирование. Практические навыки
5.	Итоговая аттестация-экзамен	2					2		2	Тестирование. Ситуационные задачи
Итого		36	24	8	10	6	12	5	7	

2.2. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Трудоемкость: 36 акад. час.

Учебные занятия проводятся в течение недели: шесть дней в неделю по 6 академических часов в день.

Код	Наименование разделов, дисциплин (модулей) и тем	Трудоемкость в акад. час.					
		1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1.	Анатомо-физиологические особенности молочной железы в возрастном аспекте.	4					
2.	Методы обследования и диагностики заболеваний молочных желёз.	2	6				
3.	Эпидемиология, терминология, классификация заболеваний молочной железы и организация медицинской помощи пациентам с заболеваниями молочной железы.			4			
4.	Диагностика и общие принципы лечения доброкачественных заболеваний молочной железы			2	6	6	4
5.	Итоговая аттестация- экзамен						2
	Итого	6	6	6	6	6	6

2.3 РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1. АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В ВОЗРАСТНОМ АСПЕКТЕ

Трудоемкость освоения: 4 акад. часа

Планируемые результаты освоения модуля:

ПК 1 - проведение обследования пациенток с патологией молочной железы, с учетом факторов риска:

ПК 1.1. - оценивает анатомические особенности молочной железы в возрастном аспекте.

Код	Наименование тем, подтем и элементов
1.1.	Эмбриогенез молочной железы.
1.2.	Анатомия молочной железы. Анатомические особенности молочной железы в возрастном аспекте.
1.3.	Стадии развития молочной железы.
1.4.	Функциональные особенности молочной железы в возрастном аспекте.

Учебно-методическое сопровождение реализации учебного модуля 1:

1. Учебно-методический комплекс «Доброкачественная патология молочной железы».

Тематика и содержание самостоятельной работы обучающихся:

1. Эмбриогенез молочной железы (конспект лекции),
2. Анатомия молочной железы (конспект лекции).

Формы и методы контроля: тестовые задания для контроля уровня знаний по теме «Анатомо-физиологические особенности молочной железы в возрастном аспекте» №10.

Примеры тестовых заданий к учебному модулю 1

Выберите правильный ответ

1. ПРИ ВОЗРАСТНОЙ ПЕРЕСТРОЙКЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ (В 35-40 ЛЕТ) В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРОИСХОДЯТ СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ:

1. утолщение цилиндрического эпителия протоков за счет уменьшения количества миоэпителиальных клеток, фиброза соединительной ткани
2. медленная облитерация млечных протоков, мелких сосудов
3. склероз соединительной ткани, избыточное образование жира
4. * постепенная потеря железистых структур и увеличение содержания жировой клетчатки
5. дилатация, кистозное расширение млечных протоков, зажатых фиброзной тканью, образование кист молочных желез

1. ПРИ ВОЗРАСТНОЙ ПЕРЕСТРОЙКЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ (В 40-45 ЛЕТ) В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРОИСХОДЯТ СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ:

1. * утолщение цилиндрического эпителия протоков за счет уменьшения количества миоэпителиальных клеток, фиброза соединительной ткани
2. медленная облитерация млечных протоков, мелких сосудов
3. склероз соединительной ткани, избыточное образование жира
4. постепенная потеря железистых структур и увеличение содержания жировой клетчатки
5. * дилатация, кистозное расширение млечных протоков, зажатых фиброзной тканью, образование кист молочных желез

3. ПРОЛАКТИНГИБИРУЮЩИМ ФАКТОРОМ (ПИФ) ЯВЛЯЕТСЯ

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

Рекомендуемая литература к учебному модулю 1:

Основная:

1. Гинекология : учеб.-метод. пособие : в 2 ч. Ч. 2 / В. Е. Радзинский, И. Н. Костин, М. Р. Оразов [и др.] ; Рос. ун-т дружбы народов, Мед. ин-т, каф. акушерства и гинекологии с курсом перинатологии. - М. : РУДН, 2020. - 112 с. - Библиогр.: с. 110 (17 назв.). - Текст : непосредственный.

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»).

Дополнительная литература:

3. Гигантомастия : учебное пособие / А. А. Божок, Н. П. Кораблева, В. В. Жолтиков [и др.] ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, С.-Петерб. гос. педиатр. мед. ун-т. - СПб. : СПбГПМУ, 2020. - 24 с. : ил. - (Б-ка педиатрического университета). - Библиогр.: с. 20-22 (43 назв.). - Текст : непосредственный.

МОДУЛЬ 2. МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ И ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Трудоемкость освоения: 8 акад. часов

Планируемые результаты освоения модуля:

ПК 1 - проведение обследования пациенток с патологией молочной железы, с учетом факторов риска:

ПК 1.2. - выполняет сбор жалоб и оценку анамнеза пациентки, с выявлением факторов риска развития ДДМЖ.

ПК 1.3. - составляет индивидуальный план обследования пациентки с патологией молочной железы с учетом жалоб и выявленных факторов риска.

ПК 1.4. - интерпретирует результаты проведенного обследования у пациенток с патологией молочной железы и устанавливает диагноз в соответствии с МКБ

Код	Наименование тем, подтем и элементов
2.1.	Сбор жалоб и анамнеза, оценка факторов риска патологии молочной железы у женщин.
2.2.	Клиническое обследование молочной железы.
2.2.1.	Осмотр молочной железы: оценка состояния кожных покровов, сосудистого рисунка, соска и околососковой области.
2.2.2.	Поверхностная и глубокая пальпация молочной железы.
2.2.3.	Пальпация регионарных лимфоузлов.
2.3.	Инструментальные методы в диагностике патологии молочной железы: лучевые методы и ультразвуковые технологии.
2.4.	Лабораторная диагностика патологии молочной железы.
	<i>Практическое занятие проводится в виде тренинга, направленного на отработку практических навыков при ведении больных с патологией молочной железы:</i> - Сбор жалоб и анамнеза у женщин с патологией молочной железы, - Оценка факторов риска у пациенток с патологией молочной железы, - Последовательность проведения осмотра и пальпации молочной железы, а также регионарных лимфатических узлов, - Интерпретация результатов лабораторного обследования при патологии молочной железы, - Интерпретация результатов инструментального обследования при патологии молочной железы (оценка данных УЗИ, маммографии и МРТ).

Учебно-методическое сопровождение реализации учебного модуля 2:

1. Учебно-методический комплекс «Доброкачественная патология молочной железы»,
2. Таблица «Классификация BI-RADS и тактика ведения пациенток с патологией молочной железы».

Тематика и содержание самостоятельной работы обучающихся:

1. Алгоритм проведения осмотра и пальпации молочной железы, пальпации регионарных лимфатических узлов (конспект лекции),
2. Классификация BI-RADS.

Формы и методы контроля: тестовые задания для контроля уровня знаний по теме «Методы обследования и диагностики заболеваний молочных желёз» №10.

Примеры тестовых заданий к учебному модулю 2

Выберите правильный ответ

1. МАММОГРАФИЧЕСКИЙ СКРИНИНГ ПРОВОДИТСЯ
 1. * первый скрининг в 35-36 лет
 2. * от 35 до 50 лет – один раз в 2 года
 3. * старше 50 лет – ежегодно
 4. всем пациенткам перед назначением гормональных контрацептивов
2. ОСНОВНЫЕ ЖАЛОБЫ У ПАЦИЕНТОК С ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ДИСПЛАЗИЕЙ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ
 1. мастодиния в предменструальный период
 2. нагрубание молочных желез
 3. наличие участков уплотнения в ткани молочной железы
 4. * все перечисленное верно
3. ПРИЧИНОЙ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ВЫДЕЛЕНИЙ ИЗ СОСКОВ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ МОЖЕТ БЫТЬ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ
 1. микропролактинома гипофиза
 2. гипотиреоз
 3. *врожденная дисфункция коры надпочечников
 4. внутрипротоковая папиллома молочной железы
 5. длительный прием производных фенотиазина

Рекомендуемая литература к учебному модулю 2

Основная:

1. Гинекология : учеб.-метод. пособие : в 2 ч. Ч. 2 / В. Е. Радзинский, И. Н. Костин, М. Р. Оразов [и др.] ; Рос. ун-т дружбы народов, Мед. ин-т, каф. акушерства и гинекологии с курсом перинатологии. - М. : РУДН, 2020. - 112 с. - Библиогр.: с. 110 (17 назв.). - Текст : непосредственный.

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. Система интерпретации и описания изображений молочных желез BI-RADS : учебное пособие / И. А. Солнцева, О. Б. Сафронова, Т. А. Шумакова, С. В. Серебрякова ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, Северо-Запад. гос. мед. ун-т им. И.И.Мечникова. - Санкт-Петербург : Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2021. - 56 с. : ил. - Библиогр.: с. 50-51 (12 назв.). - Текст : непосредственный.

Дополнительная литература

4. Юршев, Ю.А. Двухэнергетическая маммография : расширенный реферат / Ю. А. Юршев, Ф. К. Лядов. - Москва : ООО "Сам Полиграфист", 2022. - 20 с. : ил. - Библиогр.: с. 15-18 (24 назв.). - Текст : непосредственный.

Законодательные и инструктивные методические документы

1. Клинические рекомендации «Доброкачественная дисплазия молочной железы» (год утверждения 2020) Министерства Здравоохранения РФ.

2. Приказ Минздрава России от 20.10.2020 N 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология».

МОДУЛЬ 3.

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ТЕРМИНОЛОГИЯ, КЛАССИФИКАЦИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Трудоемкость освоения: 4 акад. часа

Планируемые результаты освоения модуля:

ПК 1 - проведение обследования пациенток с патологией молочной железы, с учетом факторов риска:

ПК 1.3. - составляет индивидуальный план обследования пациентки с патологией молочной железы с учетом жалоб и выявленных факторов риска.

ПК 2 - выбор тактики ведения и методов лечения пациенток с патологией молочной железы:

ПК 2.1.- выбирает тактику ведения пациентки с ДДМЖ

ПК-3 – организация и проведение медицинских профилактических осмотров и диспансеризации в отношении пациенток с заболеваниями молочных желез:

ПК 3.2. - организует проведение медицинских профилактических осмотров и диспансерное наблюдение среди женщин с патологией молочной железы

Код	Наименование тем, подтем и элементов
3.1.	Эпидемиология заболеваний молочной железы.
3.2.	Терминология.
3.3.	Классификация заболеваний молочной железы.
3.4.	Маршрутизация пациенток с патологией молочной железы.
Тестовые задания для контроля уровня знаний № 10. Эпидемиология, терминология, классификация заболеваний молочной железы и организация медицинской помощи пациентам с заболеваниями молочной железы.	

Учебно-методическое сопровождение реализации учебного модуля 3:

1. Учебно-методический комплекс «Доброкачественная патология молочной железы»,

Тематика и содержание самостоятельной работы обучающихся:

1. Современная терминология и классификации заболеваний молочных желез (конспект лекции),

Формы и методы контроля: тестовые задания для контроля уровня знаний по теме «Эпидемиология, терминология, классификация заболеваний молочной железы и организация медицинской помощи пациентам с заболеваниями молочной железы» №10.

Примеры тестовых заданий к учебному модулю 3

Выберите правильный ответ

- К ДИФФУЗНОЙ ФОРМЕ ФИБРОЗНО-КИСТОЗНОЙ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ДИСПЛАЗИИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ОТНОСЯТ
 - * Фиброзно-кистозная мастопатия с преобладанием железистого компонента
 - * Фиброзно-кистозная мастопатия с преобладанием фиброзного компонента
 - * Фиброзно-кистозная мастопатия с преобладанием кистозного компонента
 - Фиброзно-кистозная мастопатия с преобладанием узлового компонента
- ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ДИСПЛАЗИЯ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ЖЕЛЕЗИСТОГО КОМПОНЕНТЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1. * Наличием болезненности, нагрубанием и диффузным уплотнением всей молочной железы или ее участка
2. * Усилением болезненности и нагрубания в молочной железе в предменструальном периоде
3. * Границы уплотнения плавно переходят в окружающие ткани
4. Преимущественно наблюдается у женщин в перименопаузе

Рекомендуемая литература к учебному модулю 3:

Основная:

1. Гинекология : учеб.-метод. пособие : в 2 ч. Ч. 2 / В. Е. Радзинский, И. Н. Костин, М. Р. Оразов [и др.] ; Рос. ун-т дружбы народов, Мед. ин-т, каф. акушерства и гинекологии с курсом перинатологии. - М. : РУДН, 2020. - 112 с. - Библиогр.: с. 110 (17 назв.). - Текст : непосредственный.
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»).

Дополнительная литература

1. Заболевания молочных желез в гинекологии / Н. М. Подзолкова, И. Е. Фадеев, Т. Н. Полётова, Л. В. Сумятина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 80 с.

Законодательные и инструктивные методические документы

1. Клинические рекомендации «Доброкачественная дисплазия молочной железы» (год утверждения 2020) Министерства Здравоохранения РФ.
2. Приказ Минздрава России от 20.10.2020 N 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология».

МОДУЛЬ 4.

ДИАГНОСТИКА И ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Трудоемкость освоения: 18 акад. часов

Планируемые результаты освоения модуля:

ПК 2 - выбор тактики ведения и методов лечения пациенток с патологией молочной железы:

ПК 2.1. - выбирает тактику ведения пациентки с ДДМЖ.

ПК 2.2. - назначает немедикаментозные методы терапии и медикаментозные препараты для лечения ДДМЖ.

ПК 3 - организовать проведение медицинских профилактических осмотров и диспансеризации в отношении пациенток с заболеваниями молочных желез:

ПК 3.1 - проводит санитарно-просветительскую работу среди женщин с ДДМЖ

ПК 3.2. - организует проведение медицинских профилактических осмотров и диспансерное наблюдение среди женщин с патологией молочной железы

Код	Наименование тем, подтем и элементов
4.1.	Этиология и патогенез доброкачественной дисплазии молочной железы.
4.2.	Синдром диффузных изменений молочных желез.
4.3.	Синдром узлового образования в молочной железе.
4.4.	Синдром патологической секреции из соска молочной железы.

4.5.	Лечение пациенток с доброкачественной патологией молочной железы:
4.5.1.	Консервативная терапия доброкачественной патологии молочной железы.
4.5.2.	Методы хирургического лечения доброкачественной патологии молочной железы.
4.6.	Профилактика заболеваний молочной железы: оценка факторов риска и возможности их коррекции.
4.7.	Гормональные препараты и патология молочной железы (подбор методов гормональной контрацепции и менопаузальной гормональной терапии пациенткам с доброкачественной дисплазией молочных желез)
	<i>Модуль частично реализуется в форме симуляционного обучения с применением симуляционного оборудования и направлено на отработку следующих практических навыков:</i> - Методика проведения осмотра и пальпации молочной железы, регионарных лимфатических узлов, - Техника взятия биоматериала (выделений из соска молочной железы) на цитологическое исследование, - Техника взятия биоматериала (выделений из соска молочной железы) на бактериологическое исследование, - Составление индивидуального плана обследования и лечения с учетом клинических проявлений и наличия факторов риска у пациенток с патологией молочной железы.
Тестовые задания для контроля уровня знаний № 10.	
Диагностика и общие принципы лечения доброкачественных заболеваний молочной железы	
Учебно-методическое сопровождение симуляционного обучения: 1. Учебно-методический комплекс «Доброкачественная патология молочной железы»,	

ПРОГРАММА СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

Трудоемкость: 6 акад. часов.

Задачи:

1. Отработка алгоритма осмотра и пальпации молочных желез и регионарных лимфатических узлов,
2. Отработка навыка по взятию биоматериала (выделений из сосков) на цитологическое исследование,
3. Отработка навыка по взятию биоматериала (выделений из сосков) на бактериологическое исследование,
4. Умение интерпретировать полученные в ходе осмотра данные и составить индивидуальный план обследования и лечения с учетом клинических проявлений и выявленных факторов риска у пациентки с патологией молочной железы.

Описание:

Преподаватель показывает на манекене последовательность проведения осмотра и пальпации молочных желез и регионарных лимфатических узлов; технику взятия биоматериала (выделений из сосков) на цитологическое и на бактериологическое исследование. После чего каждый слушатель под контролем преподавателя отрабатывает практический навык с учетом конкретного учебного сценария. Оценка полученного в ходе симуляционного обучения практического навыка проводится по чек-листу, с учетом конкретного учебного сценария (см. Приложение №1)

Симуляционное оборудование:

Оборудование учебного кабинета для практических занятий с применением симуляционного оборудования

1. Манекен для диагностики заболеваний молочной железы с набором патологий (раковые опухоли, кисты, фиброзно-кистозные мастопатии, фиброаденомы) и нормы с возможностью пальпации регионарных лимфатических узлов в норме и при патологии, с над-, подключичными и подмышечными подкладками для размещения муляжей лимфатических узлов;
2. Кушетка;
3. Предметные стекла для взятия биологического материала (выделений из соска молочной железы) для проведения цитологического исследования;
4. Контейнер с питательной средой и тупфер для взятия биологического материала (выделений из соска молочной железы) для бактериологического исследования.

Контрольные вопросы (задания) к модулю:

1. Назовите признаки патологии молочных желез, которые можно выявить при внешнем осмотре.
2. Назовите группы регионарных лимфатических узлов доступные для пальпации.
3. Назовите признаки злокачественного образования молочной железы, которые можно выявить при пальпации.
4. В каких случаях показано взятие биоматериала (выделений из сосков) на цитологическое исследование.
5. В каких случаях показано взятие биоматериала (выделений из сосков) на цитологическое исследование.

Оценка полученных в ходе симуляционного обучения практических навыков согласно чек-листу, с учетом конкретного учебного сценария (см. Приложение №1)

Учебно-методическое сопровождение реализации учебного модуля 3:

1. Учебно-методический комплекс «Доброкачественная патология молочной железы»,

Тематика и содержание самостоятельной работы обучающихся:

1. Таблица «Медицинские критерии приемлемости для использования методов контрацепции у пациенток патологией молочной железы».

Формы и методы контроля: тестовые задания для контроля уровня знаний по теме «Диагностика и общие принципы лечения доброкачественных заболеваний молочной железы» №10.

Примеры тестовых заданий к учебному модулю 4

Выберите правильный ответ

1. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИФFUЗНОЙ ФОРМЫ МАСТОПАТИИ У ПАЦИЕНТОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА
 1. витамины
 2. * гормональные препараты (гестагены) локального действия
 3. комбинированные гормональные препараты (эстроген-гестагеновые)
 4. антигонадотропные препараты
 5. агонисты ГнРГ
2. У БОЛЬНОЙ 34 ЛЕТ В ОБЕИХ ПОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗАХ ДИФFUЗНО ПАЛЬПИРУЮТСЯ МЕЛКИЕ ОЧАГИ УПЛОТНЕНИЯ, КОТОРЫЕ В ПРЕДМЕНСТРУАЛЬНЫЙ ПЕРИОД СТАНОВЯТСЯ БОЛЕЗНЕННЫМИ И БОЛЕЕ ПЛОТНЫМИ; КОЖА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕ ИЗМЕНЕНА, СОСКИ ПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ, ВЫДЕЛЕНИЙ НЕТ, ЛИМФОУЗЛЫ НЕ УВЕЛИЧЕНЫ. ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ДИАГНОЗ
 1. * диффузная двусторонняя фиброзно-кистозная мастопатия
 2. фиброаденомы молочных желез
 3. инфильтративно-отечная форма рака молочной железы

4. диффузный двусторонний мастит

Рекомендуемая литература к учебному модулю 4:

Основная:

1. Гинекология : учеб.-метод. пособие : в 2 ч. Ч. 2 / В. Е. Радзинский, И. Н. Костин, М. Р. Оразов [и др.] ; Рос. ун-т дружбы народов, Мед. ин-т, каф. акушерства и гинекологии с курсом перинатологии. - М. : РУДН, 2020. - 112 с. - Библиогр.: с. 110 (17 назв.). - Текст : непосредственный.
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»).

Дополнительная литература

3. Заболевания молочных желез в гинекологии / Н. М. Подзолкова, И. Е. Фадеев, Т. Н. Полётова, Л. В. Сумятина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 80 с.
4. Организационные и клинические аспекты лечения мастопатии у женщин-военнослужащих : учебное пособие / П. М. Староконь, Р. М. Шабаев, Р. Н. Долгих, Н. И. Галик ; ред. И. Б. Максимов ; Воен.-мед. акад. им. С.М.Кирова м-ва обороны России, 3 ЦВКГ им. А.А. Вишневого. - М. : [б. и.], 2019. - 40 с. : ил. - Библиогр.: с. 38-40 (67 назв.). - Текст : непосредственный.
5. 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.

Законодательные и инструктивные методические документы

1. Клинические рекомендации «Доброкачественная дисплазия молочной железы» (год утверждения 2020) Министерства Здравоохранения РФ.
2. Клинические рекомендации «Менопауза и климактерическое состояние у женщины». - РОАГ, 2021.
3. Медицинские критерии приемлемости для использования методов контрацепции / ВОЗ. 5-е издание, 2015. – 185 с.
4. Приказ Минздрава России от 20.10.2020 N 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология».

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1 Общесистемные условия

Организация располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебных занятий, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной библиотечной системе (электронная библиотека) и электронной информационно-образовательной среде института. Электронная библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), как на территории института, так и вне его.

Электронная информационно-образовательная среда института включает:

1.1. Официальный сайт Института <https://www.ipks.ru> создан в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и обеспечивает информационную открытость образовательной организации.

1.2. Официальный сайт журнала Здравоохранение Дальнего Востока, расположен в поддоменной зоне официального сайта института.

1.3. Электронная библиотека обеспечивает доступ к:

- Ирбис, автоматизированная библиотечная система, отражающая библиотечный фонд Института: (<http://irbis.ipks.ru/>);

- ЭБС IPRsmart, обеспечивает пользователей ЭИОС индивидуальным доступом к электронным учебным изданиям (включая учебники и учебные пособия), методическим и периодическим изданиями, профессиональным базам данных, (<http://iprsmarthop.ru/>);

- электронная медицинская библиотека «Консультант врача». Условия доступа: регистрация по IP-адресам в локальной сети института, которая позволяет пользоваться ЭМБ «Консультант врача» из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет. <http://www.rosmedlib.ru/>).

1.4. СДО «Прометей», расположен в поддоменной зоне официального сайта института и обеспечивает:

- доступ к содержанию образовательных программ, в том числе к электронным учебно-методическим комплексам учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей);

- интерактивное взаимодействие и систему обмена информацией между участниками образовательного процесса,

- проведение промежуточной и итоговой аттестации обучающихся.

Условия доступа: авторизация по логину и паролю **из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет**. Логин и пароль для доступа предоставляется при зачислении (<http://prometeus.ipks.ru/>).

Электронная информационно-образовательная среда института обеспечивает:

- доступ к учебным планам, дополнительным профессиональным программам, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанных в рабочих программах;

- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения образовательной программы;

- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающихся, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

3.2 Организация образовательного процесса

В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, практические занятия в виде тренинга с использованием симуляционного оборудования, самостоятельная работа (изучение представленного учебного материала: презентации, конспект лекций, клинические рекомендации, учебно-методический комплекс, нормативные документы), и итоговая аттестация в виде тестирования и решения ситуационных задач.

3.2.1. Очная часть. Синхронная организация учебного процесса (режим on-line) предусматривает проведение учебных мероприятий и общение обучающихся с преподавателями в режиме реального времени:

- лекция в виде вебинара на платформе для организации и проведения вебинаров Mirapolis Virtual Room. В процессе проведения вебинара ведётся запись, к которой слушателям предоставляют доступ для повторного просмотра.

- практические занятия в виде тренинга по отработке практических навыков при ведении больных с патологией молочной железы;

- тренинг с использованием симуляционного оборудования, направленный на отработку практических навыков по диагностике патологии молочной железы.

3.2.2. Заочная часть. Асинхронная организация образовательного процесса (в режиме off-line) обеспечивает обучающемуся возможность освоения учебного материала в любое удобное для него время и общение с преподавателями с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени. включает в себя изучение материалов, размещенных в СДО «Прометей»:

- запись видеолекций,

- презентации,

- печатный материал (конспект лекций, таблицы, клинические рекомендации и нормативные документы),

- учебно-методический комплекс «Доброкачественная патология молочной железы»,

- выполнение контрольных заданий (тестирование).

- включает в себя самостоятельное изучение слушателем представленного материала: запись видеолекций, презентации, печатный материал (конспекты лекций, клинические рекомендации и нормативные документы), учебно-методический комплекс «Доброкачественная патология молочной железы».

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования. В СДО «Прометей» размещены контрольно-измерительные материалы (тестовые задания).

После внесения данных обучающегося в систему дистанционного обучения слушатель получает идентификатор - логин и пароль, что позволяет ему входить в систему под собственными идентификационными данными.

СДО «Прометей» обеспечивает:

- идентификацию личности обучающегося;

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

- доступ к содержанию учебного материала;

- интерактивное взаимодействие и систему обмена информацией между участниками образовательного процесса;

- мониторинг образовательного процесса – выполнение контрольных тестовых заданий по каждому модулю и оценка результатов обучения на цикле на основе проведения итоговой аттестаций обучающегося

- фиксацию результатов итоговой аттестации (тестирование).

3.2.3. Самостоятельная работа слушателей

Формы и виды самостоятельной работы слушателей определяются преподавателями при разработке Программы.

Основные формы самостоятельной работы:

- внеаудиторная самостоятельная работа без непосредственного участия преподавателя (работа с учебной литературой, работа с электронными информационными ресурсами и базами данных, просмотр учебных материалов, видеозаписей лекций).

Виды самостоятельной работы слушателей:

- изучение учебного материала, вынесенного на самостоятельную проработку;
- подготовка к промежуточной, итоговой аттестации;

Результатом самостоятельной работы слушателя является устный или письменный отчет в форме решения клинической задачи, доклада, реферата, презентации, конспекта и т.п.

Организация самостоятельной работы слушателей:

Самостоятельная работа выполняется индивидуально в произвольном режиме времени в удобные для слушателя часы. Подготовку к учебным занятиям необходимо начать со знакомства с темами ДПП ПК и содержанием учебного материала: конспект лекции, видеолекции, основная литература, материалы справочных правовых систем и др.

Для подготовки к опросу следует изучить контрольные вопросы по темам модуля. Ответ слушателя должен представлять собой развернутое, связанное, логически выстроенное сообщение.

Для подготовки к тестированию следует изучить содержание модулей и нормативно-правовых документов, рекомендуемых ДПП ПК. Самостоятельное тестирование в СДО «Прометей» может проводиться в режимах: тренажер (ответы представлены в процессе тестирования и по завершению), самопроверка (ответы представлены по завершению тестирования).

3.3.Условия материально-технического обеспечения Программы

Институт располагает помещениями для проведения учебных занятий:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения;
- аудитории, оснащенные симуляционным оборудованием, медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные образовательной программой;
- помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет», и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду института.

Обучающиеся из числа с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Институт обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения, обновляющийся по мере необходимости.

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Материально-техническое обеспечение программы:

Наименование организации	Адрес, место нахождения	№ аудитории	Оборудование
КГБОУ ДПО ИПКСЗ	680009, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Краснодарская, дом 9а	123	1. Манекен для диагностики заболеваний молочной железы с набором патологий (раковые опухоли, кисты, фиброзно-кистозные мастопатии, фиброаденомы) и нормы с возможностью пальпации регионарных лимфатических узлов в норме и при патологии, с над-, подключичными и подмышечными подкладками для размещения муляжей лимфатических узлов; 2. Кушетка; 3. Предметные стекла для взятия биологии-

			ческого материала (выделений из соска молочной железы) для проведения цитологического исследования; 4. Контейнер с питательной средой и туп-фер для взятия биологического материала (выделений из соска молочной железы) для бактериологического исследования.
КГБОУ ДПО ИПКСЗ		133 134, 135,	1. Проектор 2. Ноутбук 3. Экран 4. Доска 5. Столы 6. Стулья

4. УСЛОВИЯ КАДРОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Реализация рабочей программы обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками института, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы на условиях гражданско-правового договора.

Учебные занятия проводятся высококвалифицированными преподавателями института, имеющими значительный стаж работы в данной профессиональной области.

№ п/п	Наименование модулей (разделов, тем)	ФИО, должность по штатному расписанию	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Условия привлечения к педагогической деятельности
1	Модуль 1 и 2	Сухоносова Е.Л., ассистент кафедры	-	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, ассистент	Основной
2	Модуль 3 и 4	Горшкова О.В.	к.м.н., доцент	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, доцент	Основной

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

5.1. Формы контроля знаний

Контроль результатов обучения проводится посредством проведения текущего контроля (далее – ТК), промежуточной аттестации и итоговой аттестации.

5.2. Оценочные материалы для контроля знаний обучающихся

ТК осуществляется преподавателем непосредственно во время занятий в соответствии с учебным планом.

Критерии и шкалы оценивания

Оценка качества освоения программы проводится в отношении соответствия результатов освоения заявленным целям и планируемым результатам обучения.

Для контроля знаний обучающихся создан фонд оценочных средств, объем которого позволяет оценить результаты освоения образовательной программы (совершенствование компетенции):

- оценочные средства для текущего контроля (тестовые задания, чек-листы практических навыков);
- оценочные средства для итоговой аттестации (тестовые задания).

6. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

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

Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля и решения ситуационных задач.

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

Этапы проведения итоговой аттестации

№ п/п	Наименование элементов оценочного средства	Критерии оценки
1.	Компьютерное итоговое тестирование (объем заданий не менее 60)	Четырехбалльная система

6.1. Процедура выполнения, проверки итогового тестирования.

Итоговое тестирование проводится в электронном виде на СДО «Прометей». Институт обеспечивает идентификацию личности обучающихся. В отдельных случаях допускается проведение итогового тестирования с использованием бумажных носителей информации.

Для проведения итогового тестирования выделена аудитория, оснащенная персональными компьютерами с доступом в сеть «Интернет».

6.2. Процедура выполнения, проверки зачета по практическим навыкам.

Оценка практических навыков проводится в центре симуляционной подготовки и аккредитации института в соответствии с профессиональным стандартом по чек-листам. Оценка результатов практических навыков проводится по шкале: зачтено/не зачтено.

Критерии оценивания:

- «не зачтено» - обучающийся не демонстрирует умения, необходимого для проведения осмотра и пальпации молочных желез, регионарных лимфоузлов, взятия биоматериала (выделений из сосков) на цитологическое и бактериологическое исследование;
- «зачтено» - обучающийся демонстрирует умения, необходимого для проведения осмотра и пальпации молочных желез, регионарных лимфоузлов, взятия биоматериала (выделений из сосков) на цитологическое и бактериологическое исследование.

6.3. Система оценивания

1. Итоговое тестирование:

- положительных ответов менее 70% и менее - неудовлетворительно;
- положительных ответов 71 - 80% - удовлетворительно;
- положительных ответов 81 - 90% - хорошо;
- положительных ответов 91 и более - отлично.

2. Зачет по практическим навыкам в ходе проведения тренинга с использованием симуляционного оборудования:

- 70% и более правильно выполненных действий – «зачтено»;
- 69% и менее – «не зачтено».

6.4. Оценочные средства

Оценочные материалы представлены в виде тестов на электронном носителе, являющиеся неотъемлемой частью рабочей программы.

Примеры тестовых заданий для итоговой аттестации

Выберите один правильный ответ

1. ПРИЧИНОЙ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ВЫДЕЛЕНИЙ ИЗ СОСКОВ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ МОЖЕТ БЫТЬ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ
 1. микропролактинома гипофиза
 2. гипотиреоз
 3. *врожденная дисфункция коры надпочечников
 4. внутрипротоковая папиллома молочной железы
 5. длительный прием производных фенотиазина
2. ПРИ ВОЗРАСТНОЙ ПЕРЕСТРОЙКЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ (В 35-40 ЛЕТ) В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРОИСХОДЯТ СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ
 1. Утолщение цилиндрического эпителия протоков за счет уменьшения количества миоэпителиальных клеток, фиброза соединительной ткани
 2. Медленная облитерация млечных протоков, мелких сосудов
 3. Склероз соединительной ткани, избыточное образование жира
 4. * Постепенная потеря железистых структур и увеличение содержания жировой клетчатки
 5. Дилатация, кистозное расширение млечных протоков, зажатых фиброзной тканью, образование кист молочных желез
3. ПРИ ВОЗРАСТНОЙ ПЕРЕСТРОЙКЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ (В 40-45 ЛЕТ) В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРОИСХОДЯТ СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ
 1. *Утолщение цилиндрического эпителия протоков за счет уменьшения количества миоэпителиальных клеток, фиброза соединительной ткани
 2. Медленная облитерация млечных протоков, мелких сосудов
 3. Склероз соединительной ткани, избыточное образование жира
 4. Постепенная потеря железистых структур и увеличение содержания жировой клетчатки
 5. * Дилатация, кистозное расширение млечных протоков, зажатых фиброзной тканью, образование кист молочных желез
4. К ДИФFUЗНОЙ ФОРМЕ ФИБРОЗНО-КИСТОЗНОЙ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ДИСПЛАЗИИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ОТНОСЯТ
 1. * Фиброзно-кистозная мастопатия с преобладанием железистого компонента
 2. * Фиброзно-кистозная мастопатия с преобладанием фиброзного компонента
 3. * Фиброзно-кистозная мастопатия с преобладанием кистозного компонента
 4. Фиброзно-кистозная мастопатия с преобладанием узлового компонента
5. МАММОГРАФИЧЕСКИЙ СКРИНИНГ ПРОВОДИТСЯ
 1. * Первый скрининг в 35-36 лет
 2. * От 35 до 50 лет – один раз в 2 года
 3. * Старше 50 лет – ежегодно
 4. Всем пациенткам перед назначением гормональных контрацептивов
6. ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ДИСПЛАЗИЯ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ЖЕЛЕЗИСТОГО КОМПОНЕНТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
 1. * Наличием болезненности, нагрубанием и диффузным уплотнением всей молочной железы или ее участка
 2. * Усилением болезненности и нагрубания в молочной железе в предменструальном периоде
 3. * Границы уплотнения плавно переходят в окружающие ткани
 4. Преимущественно наблюдается у женщин в перименопаузе
7. ПРОЛАКТИНИНГИБИРУЮЩИМ ФАКТОРОМ (ПИФ) ЯВЛЯЕТСЯ

1. *дофамин
 2. серотонин
 3. ангиотезин II
 4. тиреотропин-рилизинг-гормон
 5. опиоидные пептиды
8. ОСНОВНЫЕ ЖАЛОБЫ У ПАЦИЕНТОК С ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ДИСПЛАЗИЕЙ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ
1. Мастодиния в пердменструальный период
 2. Нагрубание молочных желез
 3. Наличие участков уплотнения в ткани молочной железы
 4. * Все перечисленное верно
9. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИФFUЗНОЙ ФОРМЫ МАСТОПАТИИ У ПАЦИЕНТОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА
1. Витамины
 2. * Гормональные препараты (гестагены) локального действия
 3. Комбинированные гормональные препараты (эстроген-гестагеновые)
 4. Антигонадотропные препараты
 5. Агонисты ГнРГ
10. У БОЛЬНОЙ 34 ЛЕТ В ОБЕИХ ПОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗАХ ДИФFUЗНО ПАЛЬПИРУЮТСЯ МЕЛКИЕ ОЧАГИ УПЛОТНЕНИЯ, КОТОРЫЕ В ПРЕДМЕНСТРУАЛЬНЫЙ ПЕРИОД СТАНОВЯТСЯ БОЛЕЗНЕННЫМИ И БОЛЕЕ ПЛОТНЫМИ; КОЖА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕ ИЗМЕНЕНА, СОСКИ ПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ, ВЫДЕЛЕНИЙ НЕТ, ЛИМФОУЗЛЫ НЕ УВЕЛИЧЕНЫ. ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ДИАГНОЗ
1. * Диффузная двусторонняя фиброзно-кистозная мастопатия
 2. Фиброаденомы молочных желез
 3. Инфильтративно-отечная форма рака молочной железы
 4. Диффузный двусторонний мастит

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

7.1. Основная литература

1. Гинекология : учеб.-метод. пособие : в 2 ч. Ч. 2 / В. Е. Радзинский, И. Н. Костин, М. Р. Оразов [и др.] ; Рос. ун-т дружбы народов, Мед. ин-т, каф. акушерства и гинекологии с курсом перинатологии. - М. : РУДН, 2020. - 112 с. - Библиогр.: с. 110 (17 назв.). - Текст : непосредственный.
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. Система интерпретации и описания изображений молочных желез BI-RADS : учебное пособие / И. А. Солнцева, О. Б. Сафронова, Т. А. Шумакова, С. В. Серебрякова ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, Северо-Запад. гос. мед. ун-т им. И.И.Мечникова. - Санкт-Петербург : Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2021. - 56 с. : ил. - Библиогр.: с. 50-51 (12 назв.). - Текст : непосредственный.

7.2. Дополнительная литература

4. Гигантомастия : учебное пособие / А. А. Божок, Н. П. Кораблева, В. В. Жолтиков [и др.] ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, С.-Петерб. гос. педиатр. мед. ун-т. - СПб. : СПбГПМУ, 2020. - 24 с. : ил. - (Б-ка педиатрического университета). - Библиогр.: с. 20-22 (43 назв.). - Текст : непосредственный.

5. Заболевания молочных желез в гинекологии / Н. М. Подзолкова, И. Е. Фадеев, Т. Н. Полётова, Л. В. Сумятина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 80 с.
6. Организационные и клинические аспекты лечения мастопатии у женщин-военнослужащих : учебное пособие / П. М. Староконь, Р. М. Шабает, Р. Н. Долгих, Н. И. Галик ; ред. И. Б. Максимов ; Воен.-мед. акад. им. С.М.Кирова м-ва обороны России, 3 ЦВКГ им. А.А. Вишневского. - М. : [б. и.], 2019. - 40 с. : ил. - Библиогр.: с. 38-40 (67 назв.). - Текст : непосредственный.
7. Юршев, Ю.А. Двухэнергетическая маммография : расширенный реферат / Ю. А. Юршев, Ф. К. Лядов. - Москва : ООО "Сам Полиграфист", 2022. - 20 с. : ил. - Библиогр.: с. 15-18 (24 назв.). - Текст : непосредственный.
8. 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.

7.3. Нормативные правовые и инструктивные методические документы

1. Клинические рекомендации «Доброкачественная дисплазия молочной железы» (год утверждения 2020) Министерства Здравоохранения РФ.
2. Клинические рекомендации «Менопауза и климактерическое состояние у женщины». - РОАГ, 2021.
3. Медицинские критерии приемлемости для использования методов контрацепции / ВОЗ. 5-е издание, 2015. – 185 с.
4. Приказ Минздрава России от 20.10.2020 N 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология».

7.4. Информационно-электронные ресурсы:

1. Сайт КГБОУ ДПО ИПКСЗ ХК <http://www.ipkszhkhv.ru/>
2. Сайт Министерства здравоохранения России <http://www.rosminzdrav.ru/>
3. Сайт КГБОУ ДПО ИПКСЗ ХК <http://www.ipkszhkhv.ru/>
4. Сайт Федеральной службы в сфере надзора по здравоохранению <http://www.roszdravnadzor.ru/>
5. Сайт Российского Общества акушеров - гинекологов <https://roag-portal.ru/>
6. Сайт Российской ассоциации гинекологов-эндокринологов <https://gynendo.ru/>

**Учебные сценарии для отработки практических навыков в ходе
симуляционного обучения:**

Сценарий № 1.

К Вам обратилась женщина 36 лет на 5 день менструального цикла с целью профилактического обследования молочных желез. Жалоб не предъявляет. Соматический и акушерско-гинекологический анамнез не отягощены. Наследственность отягощена – у трёх прямых родственников по материнской линии был рак молочной железы. Год назад патологии молочных желез не выявлено.

Проведите осмотр молочных желез данной пациентки и составьте индивидуальный план обследования и ведения согласно выявленным у нее факторам риска.

Сценарий № 2.

В рамках амбулаторного обследования (прохождение диспансеризации) к Вам обратилась женщина 52 лет с жалобами на умеренную болезненность в правой молочной железе в течение последних 2 месяцев. Менопауза 4 года. Принимает менопаузальную гормональную терапию (МГТ). Соматический, акушерско-гинекологический и семейный анамнез не отягощены. В амбулаторной карте нет данных об обследовании молочных желез.

Проведите осмотр молочных желез данной пациентки и составьте индивидуальный план обследования и ведения согласно выявленным у нее факторам риска.

Сценарий № 3.

К Вам обратилась женщина 42 лет на 6 день менструального цикла с целью профилактического обследования молочных желез. Жалоб не предъявляет. Соматический, акушерско-гинекологический и семейный анамнез не отягощён. По данным амбулаторной карты: 3,5 года назад, при обследовании молочных желез, патологии не выявлено.

Проведите осмотр молочных желез данной пациентки и составьте индивидуальный план обследования и ведения согласно выявленным у нее факторам риска.

Сценарий № 4.

В рамках амбулаторного обследования (диспансерное наблюдение) к Вам обратилась женщина 70 лет с жалобами на следы крови на внутренней поверхности бюстгалтера, которые она впервые обнаружила вчера вечером. Менопауза 20 лет. Акушерско-гинекологический и наследственный анамнез без особенностей. Соматический анамнез отягощен: СД 2 типа,

гипертоническая болезнь.

Проведите осмотр молочных желез данной пациентки и составьте индивидуальный план обследования и ведения согласно выявленным у нее факторам риска.

Чек-лист для оценки практического навыка, полученного в ходе симуляционного обучения

№	Критерии качества	Оценка выполнения: да/нет
1	Обработать руки гигиеническим способом	да/нет
2	Надеть одноразовые смотровые перчатки	да/нет
3	Выполнить внешний осмотр молочной железы (оценка симметричности молочных желез, сосудистого рисунка, наличия деформации или втяжений, изменений соска и околососковой области)	да/нет

4	Выполнить осмотр инфрамаммарной области	да/нет
5	Выполнить пальпацию молочных желез в положении стоя, руки скрещены за головой	да/нет
6	Выполнить пальпацию молочных желез в положении стоя, руки вдоль туловища	да/нет
7	Оценить наличие выделений из соска	да/нет
При наличии патологических выделений – взятие биоматериала на исследование:		
7.1.	Взять мазок на цитологическое исследование	да/нет
7.2.	Взять мазок на бактериологическое исследование	да/нет
8	Выполнить пальпацию подмышечных лимфатических узлов	да/нет
9	Выполнить пальпацию подключичных лимфатических узлов	да/нет
10	Выполнить пальпацию надключичных лимфатических узлов	да/нет
11	Выполнить пальпацию молочных желез в положении лежа на спине	да/нет