

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)**

Кафедра акушерства и гинекологии №2



УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ВО СОГМА
Минздрава России, д.м.н.
О.В. Ремизов
« » 2019 г

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА – ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

Наименование программы «Оперативное акушерство и гинекология»

Трудоемкость, акад. часы: 72 часа

Вид обучения: повышение квалификации

Форма обучения: очная

Основа обучения: договорная, бюджетная

г. Владикавказ, 2019г.

Программа составлена в соответствии с Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н, Приказ Министерства образования и науки РФ от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Программа составлена на основании типовой программы дополнительного профессионального образования врачей по акушерству и гинекологии, 2008 г.

Составители программы:

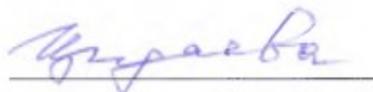
№ п/п	ФИО	Ученая степень	Ученое звание	Основное место работы, должность
1.	Цидаева Т.И.	Д.м.н.	Профессор	ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии № 2, зав. кафедрой
2.	Чельдиева А.А.	К.м.н.	Доцент	ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии № 2, доцент
3.	Салбиева Н.Г.	К.м.н.	Доцент	ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии № 2, доцент

Программа рецензирована:

№ п/п	ФИО	Ученая степень	Ученое звание	Основное место работы, должность
1.	Цаллагова Л.В.	Д.м.н.	Профессор	ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии № 1, зав. кафедрой
2.	Гетоева З.К.	К.м.н.		ГБУЗ РКБ МЗ РСО-А, зам. главного врача по акушерству и гинекологии

Дополнительная профессиональная образовательная программа – программа повышения квалификации «Оперативное акушерство и гинекология» утверждена на заседании кафедры акушерства и гинекологии № 2, протокол № 5 от «24» октября 2019 г.

Зав. кафедрой,
д.м.н., профессор



Т.И. Цидаева

Дополнительная профессиональная образовательная программа – программа повышения квалификации «Оперативное акушерство и гинекология» утверждена на заседании ЦКУМС, протокол № 1 от «5» ноября 2019 г.

Дополнительная профессиональная образовательная программа – программа повышения квалификации «Оперативное акушерство и гинекология» утверждена на заседании Ученого Совета, протокол № 2 от «26» ноября 2019 г.

Содержание:

- I. Общие положения
- II. Планируемые результаты обучения врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Оперативное акушерство и гинекология» со сроком освоения 72 академических часов.
- III. Требования к итоговой аттестации.
- IV. Рабочие программы учебных модулей.
- V. Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Оперативное акушерство и гинекология» со сроком освоения 72 академических часов.
- VI. Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Оперативное акушерство и гинекология» со сроком освоения 72 академических часов.
- VII. Итоговая аттестация.
- VIII. Реализация программы в форме стажировки

I. Общие положения

Цель примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Оперативное акушерство и гинекология» заключается в углубленном изучении теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения - 72 академических часа (0,5 месяц).

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Оперативное акушерство и гинекология» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Оперативное акушерство и гинекология»;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочие программы учебных модулей: "Специальные дисциплины", "Смежные дисциплины";
- организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Оперативное акушерство и гинекология»
- оценочные материалы и иные компоненты.

В содержании примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Оперативное акушерство и гинекология» предусмотрены необходимые знания и практические умения по социальной гигиене и организации здравоохранения. Для формирования профессиональных навыков, необходимых для оказания профильной помощи беременным и гинекологическим больным в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

Программа обучающего симуляционного курса состоит из двух компонентов:

- 1) обучающего симуляционного курса, направленного на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) обучающего симуляционного курса, направленного на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Содержание примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. В случае необходимости, учитывая уровень базисных знаний,

актуальность задач подготовки врача акушера-гинеколога, по усмотрению заведующего кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

В примерную дополнительную профессиональную программу - программу повышения квалификации «Оперативное акушерство и гинекология» включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций акушера-гинеколога, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

В примерной дополнительной профессиональной программе-программе повышения квалификации «Оперативное акушерство и гинекология» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по примерной дополнительной профессиональной программе - программе повышения квалификации «Оперативное акушерство и гинекология» осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы - программы повышения квалификации «Оперативное акушерство и гинекология» включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
 - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
 - клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ГАРАНТ:

Нумерация пунктов приводится в соответствии с источником

- в) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;
- г) законодательство Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа - программа повышения квалификации «Оперативное акушерство и гинекология» может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется образовательными организациями, реализующими дополнительные образовательные программы, с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, а также содержания дополнительной профессиональной программы - программы повышения квалификации «Оперативное акушерство и гинекология».

II. Планируемые результаты обучения врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу – программу повышения квалификации «Оперативное акушерство и гинекология» со сроком освоения 72 академических часов.

Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации.

КВАЛИФИКАЦИОННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВРАЧА–СПЕЦИАЛИСТА АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА (из приказа МЗ и СР РФ от 23 июля 2010 г. № 541н)

Должностные обязанности. Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по специальности "Акушерство и гинекология", используя современные методы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации. Определяет тактику ведения больного в соответствии с установленными стандартами. На основании сбора анамнеза, клинического наблюдения и результатов клинико-лабораторных и инструментальных исследований устанавливает (или подтверждает) диагноз. Самостоятельно проводит или организует необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Ведет медицинскую документацию в установленном порядке. Руководит работой подчиненного ему среднего и младшего медицинского персонала.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения; современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных по профилю "акушерство и гинекология"; теоретические аспекты всех нозологий как по профилю "акушерство и гинекология", так и других самостоятельных клинических дисциплин, их этиологию, патогенез, клиническую симптоматику, особенности течения; общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; принципы комплексного лечения основных заболеваний; правила оказания неотложной медицинской помощи; основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы и порядок их проведения; основы санитарного просвещения; организацию акушерско-гинекологической службы, структуру, штаты и оснащение учреждений здравоохранения акушерского и гинекологического профиля; правила оформления медицинской документации; принципы планирования деятельности и отчетности акушерско-гинекологической службы; методы и порядок контроля ее деятельности, теоретические основы, принципы и методы диспансеризации; лекарственного обеспечения населения; основы организации лечебно-профилактической помощи в больницах и амбулаторно-поликлинических учреждениях, скорой и неотложной медицинской помощи, службы медицины катастроф, санитарно-эпидемиологической службы, организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины; основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения, медицинской этики и деонтологии; правовые аспекты медицинской деятельности; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности "Акушерство и гинекология", без предъявления требований к стажу работы.

Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации "Оперативное акушерство и гинекология"

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

- способность и готовность использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные стандарты, рекомендации, международную систему единиц (далее - СИ), действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций; (ОПК-1);
- способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ОПК-2).

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

- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования у беременных и гинекологических больных (ПК-1);
- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем в различные репродуктивные периоды и во время беременности, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния женского организма для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов (ПК-2);
- способность и готовность выявлять у беременных и гинекологических больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний (ПК-3);
- способность и готовность выполнять основные лечебные (оперативные) мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход у гинекологических больных и беременных; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-4);
- способность и готовность назначать гинекологическим больным и беременным с учетом полиморбидности адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной терапии или хирургического вмешательства (ПК-5);

- способность и готовность применять к больным и беременным различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма (ПК-6);
- способность и готовность давать гинекологическим больным и беременным рекомендации по выбору оптимального режима реабилитации, определять показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПК-7);
- способность и готовность применять к гинекологическим больным и беременным современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья на уровне различных подразделений медицинских организаций в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья, улучшению качества жизни, профилактике осложнений, приводящих к нарушению репродуктивной функции (ПК-8);
- способность и готовность применять к гинекологическим больным и беременным методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению развития гинекологической и акушерской патологии, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам (ПК-9).

Характеристика новых ПК, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы– программы повышения квалификации "Оперативное акушерство и гинекология"

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

- способность и готовность проводить и современные технологии при оказании оперативной акушерско-гинекологической помощи (ПК-10);
- способность и готовность выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия гинекологическим больным и беременным (ПК-12).

Перечень знаний, умений и владений врача-специалиста акушера-гинеколога

По окончании обучения врач-специалист акушер-гинеколог должен знать:

- теоретические основы охраны здоровья: Конституцию РФ, законы и нормативно-правовые акты в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения;
- организацию акушерско-гинекологической службы, структуру, штаты и оснащение учреждений здравоохранения акушерского и гинекологического профиля;
 - основы оказания и стандарты амбулаторной и стационарной помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями;
 - основы оказания и стандарты амбулаторной и стационарной акушерской помощи беременным, роженицам и родильницам;
- факторы, влияющие на репродуктивное здоровье, и критерии его характеризующие;
- анатомию и физиологию внутренних половых органов вне и во время беременности;
- анатомию и физиологию органов мочеотделения, нижних отделов толстой кишки;
- особенности физиологического течения беременности, родов и послеродового периода;

- современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных по профилю акушерство и гинекология;
- теоретические аспекты всех нозологий как по профилю «Акушерство и гинекология», так и других самостоятельных клинических дисциплин; их этиологию, патогенез, клиническую симптоматику и особенности течения;
- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма, используемые в акушерстве и гинекологии;
- принципы комплексного лечения заболеваний в акушерстве и гинекологии;
- правила оказания неотложной медицинской помощи (в том числе в акушерстве и гинекологии);
- основы экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы и порядок их проведения;
- основы санитарного просвещения;
- правила оформления медицинской документации;
- принципы планирования деятельности и отчетности акушерско-гинекологической службы; методы и порядок контроля ее деятельности;
- теоретические основы, принципы и методы диспансеризации и лекарственного обеспечения;
- основы организации лечебно-профилактической помощи в больницах и амбулаторно-поликлинических учреждениях, скорой и неотложной медицинской помощи, службы медицины катастроф, санитарно-эпидемиологической службы, организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины; основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения, медицинской этики и деонтологии.
- патофизиологию болевого синдрома,
- классификацию средств лекарственной терапии боли,
- принципы лечения острого болевого синдрома,
- принципы лечения хронического болевого синдрома,
- клиническую фармакологию анальгетиков

По окончании обучения врач-специалист акушер-гинеколог должен уметь:

Гинекология:

- получить объективную информацию о гинекологическом заболевании;
- выявить специфические признаки гинекологического заболевания;
- провести физикальное обследование гинекологической больной (осмотр, пальпация молочных желез, лимфатических узлов, живота, осмотр шейки матки в зеркалах, бимануальное и ректовагинальное исследование) и интерпретировать полученные данные;
- интерпретировать данные инструментальных (УЗИ, эндоскопия, рентгенологическое обследование) и лабораторных методов обследования гинекологических больных;
- провести оценку тестов функциональной диагностики;
- на основании сбора анамнеза, клинического обследования и результатов клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования установить (подтвердить) диагноз у пациенток гинекологического профиля;
- определить тактику ведения пациенток с гинекологическими заболеваниями;
- провести дифференциальную диагностику имеющегося заболевания с другой патологией;
- оценить степень тяжести состояния больной;
- определить показания к госпитализации гинекологических больных;
- решить вопрос о временной нетрудоспособности пациентки.
- оказывать помощь при острых и хронических болевых синдромах.

Акушерство:

- установить срок беременности, правильно оценить анамнез и особенности течения беременности;
- выявить факторы риска развития осложнений беременности, родов и послеродового периода и провести профилактические мероприятия;
- провести физикальное обследование беременной (осмотр, измерение размеров таза, ОЖ и ВДМ, пальпация живота, определение положения и предлежания и сердцебиения плода) и интерпретировать полученные данные;
- составить план ведения беременности и родов в зависимости от имеющихся факторов риска, наличия акушерской и соматической патологии;
- составить план проведения пренатальной диагностики врожденной и наследственной патологии плода и новорожденного (ультразвуковой, биохимический скрининг);
- составить план проведения антенатального мониторинга состояния фетоплацентарного комплекса в течение беременности (УЗИ, КТГ плода);
- интерпретировать данные УЗИ, КТГ плода и лабораторных методов обследования беременных;
- оценить состояние плода во время беременности, установить признаки хронической\острой внутриутробной гипоксии плода и оказать необходимую помощь;
- определить показания для дородовой госпитализации;
- провести физикальное обследование роженицы (осмотр, измерение размеров таза, пальпация живота, определение положения и предлежания плода, нахождения предлежащей части плода по отношению к плоскостям малого таза, влагалищное исследование) и интерпретировать полученные данные;
- определить степень зрелости шейки матки и готовность организма к родам;
- составить план ведения родов в зависимости от акушерской ситуации;
- провести интранатальный мониторинг состояния плода и оценить его результаты;
- оценить характер родовой деятельности у роженицы, диагностировать наличие и характер аномалии родовой деятельности (первичная слабость, вторичная слабость, 10 дискоординация, чрезмерно бурная родовая деятельность) и осуществить их медикаментозную коррекцию;
- провести физиологические и патологические роды (тазовое предлежание, поперечное положение плода, разгибательные и асинклитические вставления головки, крупный плод, многоплодие, многоводие, узкий таз, преждевременные и запоздалые роды);
- определить тактику ведения родов при экстрагенитальных заболеваниях;
- определить показания для оперативного родоразрешения (кесарево сечение, акушерские щипцы, вакуумэкстракция плода);
- определить признаки отделения плаценты (Шредера, Альфельда, Кюстера-Чукалова);
- оценить течение послеродового периода, выявить послеродовые осложнения и провести их лечение;
- оказать неотложную помощь при тяжелой преэклампсии и эклампсии, разрыве матки, акушерском кровотечении, геморрагическом и септическом шоке;
- выполнить реанимационные мероприятия при асфиксии и родовой травме новорожденного;
- осуществить первичную обработку новорожденного.

Вопросы организации акушерско-гинекологической помощи:

- осуществлять диспансерное наблюдение за беременными женщинами (в том числе патронаж беременных женщин и родильниц), формировать группы "высокого акушерского и перинатального риска" в целях предупреждения и раннего выявления осложнений беременности, родов и послеродового периода;
- организовать проведение пренатального скрининга для формирования групп риска по внутриутробному поражению плода;
- провести физическую и психопрофилактическую подготовку беременных женщин к родам, в том числе подготовку семьи к рождению ребенка;

- организовать и провести профилактические мероприятия по выявлению, предупреждению и снижению гинекологических и онкологических заболеваний, патологии молочных желез, инфекций, передаваемых половым путем, ВИЧ-инфекции, в том числе передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку;
- провести комплекс мероприятий по диспансеризации женского населения в соответствии с перечнем нозологических форм, подлежащих диспансерному наблюдению, анализ эффективности и качества диспансеризации;
- организовать экстренную медицинскую помощь беременным женщинам, родильницам и гинекологическим больным независимо от их места жительства в случае их непосредственного обращения в женскую консультацию при возникновении острых состояний;
- организовать в случаях необходимости консультирование беременных женщин и гинекологических больных главным врачом (заведующим женской консультацией), врачами других специальностей женской консультации и других учреждений здравоохранения;
- определить медицинские показания и направить на своевременную госпитализацию беременных женщин, родильниц и гинекологических больных в учреждения здравоохранения, в том числе в учреждения здравоохранения субъектов Российской Федерации для получения специализированных и высокотехнологичных видов медицинской помощи;
- провести клинико-экспертную оценку качества оказания медицинской помощи женщинам вне, в период беременности, в послеродовом периоде и эффективности лечебных и диагностических мероприятий;
- осуществить санитарно-гигиеническое образование среди прикрепленного женского населения по вопросам охраны репродуктивного здоровья, профилактики абортов;
- организовать и провести мероприятия по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима, руководствуясь санитарными нормами и правилами;
- организовать деятельность среднего и младшего медицинского персонала;
- организовать ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством;

По окончании обучения врач акушер-гинеколог должен владеть методиками:

Гинекология:

- взятия мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры, на онкоцитологическое исследование;
- проведения расширенной кольпоскопии;
- зондирования полости матки; • аспирационной и Пайпель-биопсией эндометрия;
- пункции брюшной полости через задний свод;
- удаления полипа слизистой цервикального канала;
- раздельного диагностического выскабливания цервикального канала и полости матки;
- введения и удаления ВМС;
- медицинского аборта;
- проведения гистероскопии;
- проведения гистеросальпингографии;
- удаления кист наружных половых органов;
- пункции лимфатических узлов, образований;
- проведения ножевой биопсии шейки матки;
- проведения диатермокоагуляции, криодеструкции, лазерной и радиоволновой коагуляции шейки матки;
- проведения конизации шейки матки;
- проведения парацентеза;
- проведения последовательной ревизии органов брюшной полости; • операций на придатках матки;
- проведения хирургической стерилизации;
- резекции большого сальника;
- надвлагалищной ампутации матки без придатков;
- надвлагалищной ампутации матки с придатками;
- экстирпации матки без придатков;
- экстирпации матки с придатками;
- реконструктивно-пластических операций на женских половых органах.
- врачебного освидетельствования после изнасилования;
- ушивания разрывов наружных половых органов, вскрытия и ушивания гематом влагалища при травматическом повреждении и/или изнасиловании;
- проведения анальгезии при острых и хронических болевых синдромах.

Акушерство:

- влагалищно-брюшностеночного исследования беременной, роженицы, родильницы; • определения размеров таза, окружности живота и высоты стояния дна матки; • определения срока беременности и даты родов;
- амниоскопии;
- хирургической коррекции истмико-цервикальной недостаточности;
- введения акушерского pessaria;
- амниотомии;
- амниоцентеза;
- оказания пособий в родах при затылочном и тазовом предлежаниях;
- эпизиотомии;
- ревизии родовых путей;
- зашивания разрывов шейки матки, влагалища и промежности;
- осмотра плаценты и плодных оболочек;
- наружного выделения последа (по Абуладзе, Креде-Лазаревичу, Гентеру);
- ручного обследования полости матки;
- ручного отделения плаценты и выделения последа;
- операции кесарева сечения;
- наложения акушерских щипцов;

- вакуумэкстракции плода;
- экстракции плода за тазовый конец;
- управляемой баллонной тампонадой матки при послеродовых кровотечениях;
- наложения компрессионных швов на матку при послеродовых кровотечениях (Б.Линча, Перейра);
- наложения зажимов или перевязки маточных сосудов при послеродовом кровотечении;
- проведения и интерпретации антенатальной и интранатальной КТГ;
- оценки новорожденного по шкале Апгар;
- санации верхних дыхательных путей у новорожденного;
- первичной реанимация новорожденного.
- прерывания беременности в поздние сроки.

III. Требования к итоговой аттестации.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе - программе повышения квалификации "Оперативное акушерство и гинекология" проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача акушера-гинеколога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы - программы повышения квалификации "Оперативное акушерство и гинекология".

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу– программу повышения квалификации «Оперативное акушерство и гинекология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

IV. Рабочие программы учебных модулей.
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»
Раздел 1 «Социальная гигиена и организация акушерско-гинекологической помощи»

Код	Наименование тем, элементов, подэлементов
1.1.	Теоретические основы охраны здоровья и организация акушерско-гинекологической службы в РФ
1.1.1.	Социально-биологические аспекты здоровья и болезни.
1.1.2.	Охрана здоровья матери в российском законодательстве
1.2.	Виды акушерско-гинекологической помощи в условиях реформирования здравоохранения
1.2.1.	Первичная, специализированная и высокотехнологичная акушерско-гинекологическая помощь
1.2.2.	Уровень акушерско-гинекологических учреждений в зависимости от вида оказания медицинской помощи.
1.3.	Российское право в здравоохранении
1.3.1.	Право граждан РФ на охрану здоровья и его гарантии
1.3.2.	Социальное страхование в области охраны здоровья матери и ребенка

Раздел 2 «Основные методы обследования в акушерстве и гинекологии»

Код	Наименование тем, элементов, подэлементов
2.1.	Клинические и лабораторные методы обследования
2.1.1.	Клинические методы исследования
2.1.2.	Методы функциональной диагностики
2.1.3.	Лабораторные методы исследования
2.1.3.1.	Бактериоскопические
2.1.3.2.	Бактериологические
2.1.3.3.	Цитологические
2.2.	Ультразвуковые методы исследования в акушерстве и гинекологии
2.2.1.	УЗ-исследование беременных
2.2.2.	УЗ-исследование родильниц
2.2.3.	УЗ-исследование органов малого таза
2.3.	Инструментальные методы исследования в акушерстве и гинекологии
2.3.1.	Кардиомониторное исследование
2.3.2.	Гистерография
2.3.3.	Молочные железы (УЗИ, маммография)
2.4.	Рентгенологические методы исследования
2.4.1.	Гистеросальпингография
2.4.2.	Рентгенография черепа
2.4.3.	Костная денситометрия
2.5.	Эндоскопические методы исследования в акушерстве и гинекологии
2.5.1.	Исследования в акушерстве
2.5.1.1.	Амниоскопия
2.5.1.2.	Фетоскопия
2.5.2.1.	Исследования в гинекологии
2.5.2.2.	Гистероскопия
2.5.2.3.	Кольпоскопия
2.5.2.4.	Лапароскопия

Раздел 3 «Обезболивание в акушерстве и гинекологии»

Код	Наименование тем, элементов, подэлементов
3.1	Обезболивание в акушерстве
3.1.1.	Обезболивание при родах
3.1.1.1.	Регионарные методы анальгезии родового акта
3.1.1.2.	Применение немедикаментозных методов воздействия
3.1.2.	Обезболивание при полостных акушерских операциях
3.1.3.	Обезболивание при малых акушерских операциях
3.2.	Обезболивание в гинекологии
3.2.1.	Обезболивание при полостных гинекологических операциях
3.2.2.	Обезболивание при влагалищных операциях
3.2.3.	Обезболивание при лапароскопических операциях
3.2.4.	Обезболивание при диагностических операциях

Раздел 4 «Аntenатальная охрана здоровья плода и иммунобиологические взаимоотношения матери и плода»

Код	Наименование тем, элементов, подэлементов
4.1.	Невынашивание беременности
4.1.1.	Прерывание беременности в I триместре
4.1.2.	Прерывание беременности во II триместре
4.1.3.	Прерывание беременности в III триместре

Раздел 5 «Патологическое и оперативное акушерство»

Код	Наименование тем, элементов, подэлементов
5.1.	Патологическое акушерство
5.1.1.	Анатомически узкий таз
5.1.2.	Клинически узкий таз
5.1.3.	Аномалии родовой деятельности
5.1.3.1.	Клинические проявления
5.1.3.2.	Методы лечения и профилактики
5.2.	Оперативное акушерство.
5.2.1.	Прерывание беременности ранних сроков
5.2.2.	Современные методы прерывания беременности поздних сроков
5.2.3.	Кесарево сечение в современном акушерстве
5.2.3.1.	Показания к операции кесарева сечения
5.2.3.2.	Методы операции

Раздел 6 «Экстрагенитальные заболевания в акушерстве и гинекологии»

Код	Наименование тем, элементов, подэлементов
6.1.	Беременность и роды при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
6.1.1.	Врожденные и приобретенные пороки сердца
6.1.1.1.	Особенности ведения беременности при различных пороках сердца
6.1.1.2.	Выбор тактики родоразрешения
6.1.2.	Артериальная гипертензия
6.1.2.1.	Особенности ведения беременности при артериальной гипертензии
6.1.2.2.	Выбор тактики родоразрешения

6.2.	Беременность и заболевания органов дыхания
6.2.1.	Бронхиальная астма
6.2.1.1.	Методы обследования
6.2.1.2.	Особенности лечения БА во время беременности, в родах и послеродовом периоде
6.2.2.	Хронические неспецифические заболевания легких (ХНЗЛ)
6.3.	Беременность и роды при заболеваниях мочевыделительной системы
6.3.1.	Бессимптомная бактериурия
6.3.1.1.	Диагностика
6.3.1.2.	Лечение
6.3.2.	Пиелонефрит
6.3.2.1.	Диагностика
6.3.2.2.	Показания к прерыванию беременности
6.3.2.3.	Показания к досрочному родоразрешению
6.3.2.4.	Особенности течения беременности, лечение и профилактика

Раздел 7 «Кровотечения в акушерстве. Шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии»

Код	Наименование тем, элементов, подэлементов
7.1.	Кровотечения во время беременности
7.1.1.	Предлежание плаценты
7.1.1.1.	Классификация
7.1.1.2.	Этиология и патогенез
7.1.1.3.	Диагностика
7.1.1.4.	Клиника
7.1.1.5.	Лечение
7.1.1.6.	Профилактика
7.1.2.	Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
7.1.2.1.	Классификация
7.1.2.2.	Этиология и патогенез
7.1.2.3.	Диагностика
7.1.2.4.	Клиника
7.1.2.5.	Лечение
7.1.2.6.	Профилактика
7.2	Кровотечения во время родов и раннем послеродовом периоде
7.2.1.	Предлежание плаценты
7.2.1.1.	Классификация
7.2.1.2.	Этиология и патогенез
7.2.1.3.	Диагностика
7.2.1.4.	Клиника
7.2.1.5.	Лечение
7.2.1.6.	Профилактика
7.2.2.	Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
7.2.2.1.	Классификация
7.2.2.2.	Этиология и патогенез
7.2.2.3.	Диагностика
7.2.2.4.	Клиника
7.2.2.5.	Лечение
7.2.2.6.	Профилактика

7.2.3.	Нарушение механизма отделения и выделения последа
7.2.3.1.	Этиология и патогенез
7.2.3.2.	Клиника и диагностика
7.2.3.3.	Лечение и профилактика
7.2.4.1.	Гипотоническое кровотечение
7.2.4.2.	Этиология и патогенез
7.2.4.3.	Группы риска
7.2.4.4.	Клиника и диагностика
7.2.4.5.	Лечение (консервативное и хирургическое)
7.2.4.6.	Профилактика
7.3	Шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии
7.3.1.	Геморрагический шок

Раздел 8 «Травматизм в акушерстве и гинекологии»

Код	Наименование тем, элементов, подэлементов
8.1.	Травматизм в акушерстве.
8.1.1.	Разрывы наружных половых органов
8.1.1.1.	Методика зашивания промежности, клитора в соответствии с данными анатомии
8.1.1.2.	Профилактика разрывов
8.1.2.	Разрыв матки.
8.1.2.1.	Группы риска по разрыву матки
8.1.2.2.	Ведение беременности и родов в группе риска
8.1.2.3.	Классификация разрывов матки
8.1.2.4.	Клиника угрожающего, начавшегося, свершившегося разрыва матки
8.1.2.5.	Тактика ведения
8.1.2.6.	Методы лечения в зависимости от акушерской ситуации
8.2.	Травматизм при акушерских и гинекологических операциях
8.2.1.	Травма уретры, мочевого пузыря, прямой кишки
8.2.2.	Методика анатомичного, послыонного разреза передней брюшной стенки (атипичное расположение мочевого пузыря)
8.2.3.	Ревизия органов малого таза
8.2.4.	Травма мочевого пузыря, мочеточников, кишки при чревосечении

Раздел 9 «Воспалительные заболевания и септическая инфекция в акушерстве и гинекологии»

Код	Наименование тем, элементов, подэлементов
9.1.	Септические заболевания в акушерстве
9.1.	Послеродовые септические заболевания
9.1.1.	Классификация
9.1.2.	Этиология, патогенез
9.1.3.	Диагностика
9.1.4.	Клинические проявления септической послеродовой инфекции
9.1.5.	Принципы терапии
9.1.6.	Профилактика
9.2.	Воспалительные заболевания женских половых органов (неспец.)
9.2.1.	Воспалительные заболевания тела матки (эндометрит, пиометра, абсцесс матки)

9.2.1.1.	Этиология, патогенез
9.2.1.2.	Клиника, диагностика
9.2.1.3.	Лечение, профилактика
9.2.1.4.	Реабилитация
9.2.2.	Воспалительные заболевания придатков матки (абсцессы: маточной трубы, яичника, тубоовариальный пиосальпинкс, сальпингоофорит)
9.2.2.1.	Этиология, патогенез
9.2.2.2.	Клиника, диагностика
9.2.2.3.	Лечение, профилактика
9.2.2.4.	Реабилитация
9.3.	Воспалительные заболевания половых органов (специфические)
9.3.1.	Трихомониаз, хламидиоз, уреаплазмоз, микоплазмоз, гонорея, бактериальный вагиноз мочеполовых органов)
9.3.1.1.	Этиология, патогенез, классификация
9.3.1.2.	Клиника, диагностика
9.3.2.3.	Лечение, профилактика
9.3.1.4.	Реабилитация
9.4.	Септические заболевания в гинекологии
9.4.1.	Перитонит
9.4.1.1.	Этиология, патогенез, классификация
9.4.1.2.	Клиника, диагностика
9.4.2.3.	Лечение, профилактика
9.4.1.4.	Реабилитация
9.4.2.	Сепсис
9.4.2.1.	Этиология, патогенез, классификация
9.4.2.2.	Клиника, диагностика
9.4.2.3.	Лечение, профилактика
9.4.2.4.	Реабилитация

Раздел 10 «Оперативная гинекология»

Код	Наименование тем, элементов, подэлементов
10.1.	Предоперационная подготовка
10.2.	Общее обследование
10.3.	Общие методы подготовки
10.4.	Предоперационная подготовка в зависимости от вида операции
10.4.1.	Влагалищные операции
10.4.2.	Брюшностеночные операции
10.4.3.	Эндоскопические операции
10.2.	Диагностические операции
10.2.	Методы диагностических операций
10.2.1.	Зондирование шейки и полости матки
10.2.2.	Биопсия шейки матки
10.2.3.	Раздельное выскабливание слизистой оболочки цервикального канала и эндометрия; аспирация эндометрия
10.2.4.	Пункция брюшной полости через задний свод влагалища
10.2.5.	Гистероскопия и гистерорезектоскопия
10.2.6.	Лапароскопия, кульдоскопия

10.3.	Операции на матке
10.3.1.	Консервативные операции
10.3.2.	Радикальные операции
10.3.3.	Надвлагалищная ампутация матки
10.3.4.	Экстирпация матки
10.4.	Операции на придатках
10.4.1.	Операции на трубах
10.4.1.1.	Удаление труб
10.4.1.2.	Пластика
10.4.1.3.	Стерилизация
10.4.2.	Операции на яичниках
10.4.2.1.	Резекция
10.4.2.2.	Ушивание
10.4.2.3.	Коагуляция
10.4.2.4.	Удаление
10.5.	Операции при злокачественных опухолях половых органов
10.5.1.	Шейка матки
10.5.1.1.	Расширенная экстирпация матки и лимфаденэктомия
10.5.2.	Тело матки
10.5.2.1.	Экстирпация матки с придатками
10.5.2.2.	Расширенная экстирпация матки и лимфаденэктомия
10.5.3.	Операции при злокачественных опухолях придатков матки
10.5.3.1.	Надвлагалищная ампутация матки с придатками и экстирпация сальника
10.5.3.2.	Экстирпация матки с придатками и экстирпация сальника
10.5.4.	Операции при злокачественных опухолях вульвы и влагалища
10.5.4.1.	Простая выльвэктомия
10.5.4.2.	Расширенная вульвэктомия
10.6.	Методы оперативного лечения при ретродевиациях, опущении стенок влагалища, выпадении матки.
10.6.1.	Пластика стенок влагалища и промежности
10.6.1.1.	Передняя
10.6.1.2.	Задняя
10.6.1.3.	Пластика уретры
10.6.1.4.	Срединная кольпорафия
10.6.2.	Вентрофиксация и вентросуспензия
10.6.3.	Влагалищная экстирпация матки
10.6.4.	Операции на шейке матки
10.6.4.1.	Диатермо- и криокоагуляция
10.6.4.2.	Диатермоконизация
10.6.4.3.	Лазерная, химическая, радиоволновая коагуляция шейки матки
10.6.4.4.	Клиновидная ампутация
10.6.4.5.	Конусовидная ампутация
10.6.4.6.	Высокая ампутация
10.6.4.7.	Манчестерская операция
10.6.4.8.	Шеечно-влагалищные свищи
10.7.	Оперативные вмешательства при аномалиях развития женских половых органов
10.7.1.	Гинатрезии
10.7.1.1.	Гимен вульвы
10.7.1.2.	Влагалища

10.7.1.3.	Шейки матки
10.7.1.4.	Тела матки
10.7.2.	Кольпопоз
10.7.2.1.	Кишечный
10.7.2.2.	Брюшинный
10.7.2.3.	Дерматопластический
10.7.2.4.	Другие разновидности операции
10.7.3.	Операции метропластики при пороках матки
10.7.3.1.	При двурогой матки
10.7.3.2.	При маточных перегородках
10.7.3.3.	Гистерорезектоскопия
10.8.	Восстановительные операции при травме и свищах кишечника и мочевыводящих путей
10.8.1.	Зашивание раны кишки
10.8.1.1.	Тонкой
10.8.1.2.	Толстой
10.8.2.	Восстановительные операции при ранениях мочевыводящих путей
10.8.2.1.	При повреждении мочевого пузыря
10.8.2.2.	При повреждении мочеточников
10.8.3.	Мочеполовые свищи
10.8.3.1.	Пузырно-влагалищные
10.8.3.2.	Пузырно-шеечно-влагалищные
10.8.3.3.	Мочеточниково-влагалищные
10.8.3.4.	Кишечно-половые свищи
10.9.	Интенсивная терапия и профилактика осложнений в послеоперационном периоде
10.9.1.	Восстановление физиологических функций
10.9.1.1.	Коррекция гомеостаза
10.9.1.2.	Мочеиспускания
10.9.1.3.	Функции кишечника
10.9.1.4.	Функции печени
10.9.1.5.	Функции почек
10.9.2.	Обезболивание
10.9.2.1.	Медикаментозное
10.9.2.2.	Регионарная анестезия
10.9.2.3.	Электрофизиологическое
10.9.3.	Лечебная физкультура
10.9.4.	Ведение послеоперационного периода и профилактика послеоперационных осложнений

Раздел 11 «Новообразования женских половых органов и молочных желез»

Код	Наименование тем, элементов, подэлементов
11.1	Предопухолевые заболевания женских половых органов.
11.1.1.	Крауроз, лейкоплакия, дисплазия вульвы
11.1.2.	Кондиломы наружных половых органов, влагалища
11.1.3.	Эктопия шейки матки
11.1.4.	Полипы шейки матки
11.1.5.	Кондиломы шейки матки
11.1.6.	Дисплазия шейки матки
11.1.7.	Гиперплазия эндометрия
11.2.	Опухолевидные образования яичников
11.2.1.	Классификация
11.2.2.	Этиология, патогенез
11.2.3.	Клиника, диагностика
11.2.4.	Лечение, профилактика
11.2.5.	Реабилитация
11.3	Доброкачественные и пограничные опухоли женских половых органов
11.3.1.	Доброкачественные опухоли наружных половых органов и влагалища
11.3.2.	Лейомиома матки
11.3.2.1.	Миома матки и беременность
11.3.3.	Классификация доброкачественных и пограничных опухолей яичников (ВОЗ)
11.4	Злокачественные опухоли женских половых органов
11.4.1.	Рак наружных половых органов и влагалища
11.4.2.	Рак тела матки
11.4.3.	Саркома матки
11.4.4.	Трофобластическая болезнь
11.4.5.	Рак яичников

Раздел 12 «Острый живот в гинекологии»

Код	Наименование тем, элементов, подэлементов
12.1.	Острый живот при кровотечении в брюшную полость
12.1.1.	Эктопическая беременность
12.1.1.1.	Классификация
12.1.1.2.	Этиология, патогенез
12.1.1.3.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика
12.1.1.4.	Оперативное, в том числе органосохраняющее, и консервативное (введение метотрексата и вазопрессина) лечение. Выбор оперативного доступа и объема операции
12.1.1.5.	Ведение послеоперационного периода
12.1.1.6.	Реабилитация
12.1.2.	Апоплексия яичника
12.1.2.1.	Классификация
12.1.2.2.	Этиология, патогенез
12.1.2.3.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика
12.1.2.4.	Лечение. Принципы оперативного лечения, выбор оперативного доступа и объема оперативного лечения

12.1.2.5.	Реабилитация
12.2.	Острый живот при воспалительных заболеваниях половых органов
12.2.1.	Пельвиоперитонит
12.2.1.1.	Этиология
12.2.1.2.	Патогенез
12.2.1.3.	Дифференциальная диагностика
12.2.1.4.	Лечение
12.2.1.5.	Реабилитация
12.2.2.	Перфорация гнойных воспалительных образований придатков матки
12.2.2.1.	Этиология
12.2.2.2.	Патогенез
12.2.2.3.	Дифференциальная диагностика
12.2.2.4.	Лечение
12.2.2.5.	Реабилитация
12.3.	Острый живот при нарушении кровоснабжения органов малого таза и опухолей половых органов
12.3.1.	Перекрут ножки опухоли или кисты яичника
12.3.1.1.	Этиология
12.3.1.2.	Клиника, диагностика
12.3.1.3.	Объем оперативного лечения
12.3.1.4.	Реабилитация
12.3.2.	Нарушение питания узла миомы
12.3.2.1.	Группы риска. Этиология. Патогенез
12.3.2.2.	Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика
12.3.2.3.	Тактика ведения. Консервативное, оперативное лечение.
12.3.2.4.	Показания к оперативному лечению
12.3.2.5.	Реабилитация

Раздел 13 «Эндометриоз»

Код	Наименование тем, элементов, подэлементов
13.1.	Эндометриоз матки (аденомиоз)
13.1.1.	Эндометриоз тела матки
13.1.1.1.	Патогенез
13.1.1.2.	Клиника, диагностика.
13.1.1.3.	Лечение, профилактика.
13.1.1.4.	Реабилитация и диспансеризация
13.1.1.5.	Эндометриозистмического отдела матки
13.1.2.	Эндометриоз шейки матки
13.1.2.1.	Патогенез
13.1.2.2.	Клиника, диагностика
13.1.2.3.	Лечение, профилактика
13.1.2.4.	Реабилитация
13.2.	Наружный эндометриоз
13.2.1.	Эндометриоз яичников и маточных труб
13.2.1.1.	Патогенез
13.2.1.2.	Онкологические аспекты эндометриоза яичников
13.2.1.3.	Клиника, диагностика
13.2.1.4.	Лечение, профилактика
13.2.1.5.	Реабилитация
13.2.2.	Эндометриоз ректовагинальной перегородки.

13.2.2.1.	Клиника, диагностика
13.2.2.2.	Лечение, профилактика
13.2.2.3.	Реабилитация
13.2.3.	«Малые» формы эндометриоза

Раздел 14 «Бесплодие»

Код	Наименование тем, элементов, подэлементов
14.1.	Эндокринное бесплодие
14.1.1.	Бесплодие гипоталамо-гипофизарного генеза
14.1.2.	Гиперпролактинемия
14.1.3.	Гипоталамическая аменорея
14.1.4.	Гипофизарная аменорея
14.1.5.	Бесплодие, связанное с нарушением функций периферических эндокринных желез
14.1.6.	Гипергонадотропный гонадизм
14.1.7.	Преждевременная менопауза
14.1.8.	Синдром лютеинизации неовулировавшего фолликула
14.1.9.	Бесплодие при нарушении функции щитовидной железы.
14.2.	Трубно-перитонеальное бесплодие
14.2.1.	Хронический сальпингит
14.2.2.	Пороки развития матки
14.2.2.1.	Удвоение матки
14.2.2.2.	Двурогая матка
14.3.	Современные методы восстановления фертильности
14.3.1.	Хирургические методы восстановления фертильности
14.3.2.	Внутриматочные эндоскопические вмешательства
14.3.3.	Вспомогательные репродуктивные технологии

Рабочая программа учебного модуля "Смежные дисциплины"

Раздел 15 «Избранные вопросы смежных дисциплин»

Код	Наименование тем, элементов, подэлементов
15.1.	Урогинекология
15.1.1.	Анатомия, физиология мочевого пузыря, уретры. Механизмы, ответственные за мочеиспускание
15.1.2.	Состояние мочевыводящих путей у женщин в возрастном аспекте
15.1.3.	Недержание мочи
15.1.3.1.	Истинное недержание мочи. Этиология, патогенез, диагностика. Методы лечения.
15.1.3.2.	Стрессовое недержание мочи.
15.2.	Аллергические состояния в акушерстве и гинекологии
15.2.1.	Понятие об аллергене и гаптене.
15.2.2.	Анафилактический шок
15.2.3.	Аллергические реакции на лекарственные препараты.

V. Учебный план дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Оперативное акушерство и гинекология» со сроком освоения 72 академических часов.

дополнительной профессиональной программы - программы повышения квалификации «Оперативное акушерство и гинекология» врачей со сроком освоения 72 академических часов по специальности «акушерство и гинекология»

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций врача-специалиста акушера-гинеколога. Категория обучающихся: врачи акушеры-гинекологи.

Трудоемкость обучения: 72 академических часа (2 недели).

Форма обучения: с отрывом от работы

Режим занятий: 6 академических часов в день

КОД	Наименование курсов и разделов	Всего	Лекции	Выезд. Занятия, стаж., деловые игры и др.	Практические, лабораторные и семинарские занятия	Форма контроля
1.	Социальная гигиена и организация акушерско-гинекологической помощи	4	4	—	—	Промежуточный контроль (зачет)
1.1.	Теоретические основы охраны здоровья и организация акушерско-гинекологической службы в РФ	2	2	—	—	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2.	Виды акушерско-гинекологической помощи в условиях реформирования здравоохранения	1	1	—	—	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.3.	Российское право в здравоохранении	1	1	—	—	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.	Основные методы обследования в акушерстве и гинекологии	5	2	—	3	Промежуточный контроль (зачет)
2.1.	Клинические и лабораторные методы обследования	1	—	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2.	Ультразвуковые методы	1	—	—	1	Текущий

	исследования в акушерстве и гинекологии					контроль (тестовый контроль)
2.3.	Инструментальные методы исследования в акушерстве и гинекологии	2	1	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.5.	Эндоскопические методы исследования в акушерстве и гинекологии	1	1	—	—	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.	Обезболивание в акушерстве и гинекологии	2	—	—	2	Промежуточный контроль (зачет)
3.1	Обезболивание в акушерстве	1	—	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.2.	Обезболивание в гинекологии	1	—	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.	Аntenатальная охрана здоровья плода и иммунобиологические взаимоотношения матери и плода	2	1	—	1	Промежуточный контроль (зачет)
4.1.	Невынашивание беременности	2	1	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
7.	Патологическое и оперативное акушерство	3	1	—	2	Промежуточный контроль (зачет)
5.1	Патологическое акушерство	1	—	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.2.	Оперативное акушерство.	2	1	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.	Экстрагенитальные заболевания в акушерстве и гинекологии	3	2	—	1	Промежуточный контроль (зачет)
6.1.	Беременность и роды при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	1	1	—	—	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.2.	Беременность и заболевания	1	1	—	—	Текущий

	органов дыхания					контроль (тестовый контроль)
6.3.	Беременность и роды при заболеваниях мочевыделительной системы	1	—	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
7.	Кровотечения в акушерстве. Шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии	5	2	—	3	Промежуточный контроль (зачет)
7.1.	Кровотечения во время беременности	1	—	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
7.2.	Кровотечения во время родов и раннем послеродовом периоде	2	1	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
7.3.	Шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии	2	1	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
8.	Травматизм в акушерстве и гинекологии	3	1	—	2	Промежуточный контроль (зачет)
8.1.	Травматизм в акушерстве.	1	—	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
8.2..	Травматизм при акушерских и гинекологических операциях	2	1	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
9.	Воспалительные заболевания и септическая инфекция в акушерстве и гинекологии	6	2	—	4	Промежуточный контроль (зачет)
9.1.	Септические заболевания в акушерстве	2	2	—	—	Текущий контроль (тестовый контроль)
9.2.	Воспалительные заболевания женских половых органов (неспец.)	1	—	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
9.3.	Воспалительные заболевания половых органов (специфические)	1	—	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
9.4.	Септические заболевания в	2	—	—	2	Текущий

	гинекологии					контроль (тестовый контроль)
10.	Оперативная гинекология	8	2	—	6	Промежуточный контроль (зачет)
10.1.	Предоперационная подготовка	1	—	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
10.2.	Диагностические операции	1	—	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
10.3.	Операции на матке	1	—	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
10.4.	Операции на придатках	1	—	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
10.5.	Операции при злокачественных опухолях половых органов	1	—	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
10.6.	Методы оперативного лечения при ретродевиациях, опущении стенок влагалища, выпадении матки.	1	—	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
10.7.	Оперативные вмешательства при аномалиях развития женских половых органов	1	1	—	—	Текущий контроль (тестовый контроль)
10.8.	Восстановительные операции при травме и свищах кишечника и мочевыводящих путей	1	1	—	—	Текущий контроль (тестовый контроль)
11.	Новообразования женских половых органов и молочных желез	5	2	—	3	Промежуточный контроль (зачет)
11.1	Предопухолевые заболевания женских половых органов.	1	1	—	—	Текущий контроль (тестовый контроль)
11.2.	Опухолевидные образования яичников	2	1	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
11.3	Доброкачественные и пограничные	1	—	—	1	Текущий

	опухоли женских половых органов					контроль (тестовый контроль)
11.4.	Злокачественные опухоли женских половых органов	1	—	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
12.	Острый живот в гинекологии	4	1	—	3	Промежуточный контроль (зачет)
12.1.	Острый живот при кровотечении в брюшную полость	1	—	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
12.2.	Острый живот при воспалительных заболеваниях половых органов	2	1	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
12.3.	Острый живот при нарушении кровоснабжения органов малого таза и опухолей половых органов	1	—	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
13.	Эндометриоз	2	—	—	2	Промежуточный контроль (зачет)
13.1.	Эндометриоз матки (аденомиоз)	1	—	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
13.2.	Наружный эндометриоз	1	—	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
19.	Бесплодие	5	—	—	5	Промежуточный контроль (зачет)
14.1.	Эндокринное бесплодие	2	—	—	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
14.2.	Трубно-перитонеальное бесплодие	2	—	—	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
14.3.	Современные методы восстановления фертильности	1	—	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
15.	Избранные вопросы смежных	3	—	—	3	Промежуто

	дисциплин					чный контроль (зачет)
15.1.	Урогинекология	2	—	—	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
15.2.	Аллергические состояния в акушерстве и гинекологии	1	—	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
Итоговый контроль		6	—	—	6	Экзамен
Итого		66	20	—	46	
ОСК		6	—	—	6	ЗАЧЕТ
ВСЕГО		72	20	—	52	

VI. Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Оперативное акушерство и гинекология» со сроком освоения 72 академических часов.

Примерная тематика лекционных занятий:

N	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1.	Теоретические основы охраны здоровья и организация акушерско-гинекологической службы в РФ	1.1.	ОПК-2;
2.	Виды акушерско-гинекологической помощи в условиях реформирования здравоохранения	1.2.	ОПК-1; ОПК-2; ПК-8;
3.	Российское право в здравоохранении	1.3.	ОПК-1; ПК-8;
4.	Инструментальные методы исследования в акушерстве и гинекологии	2.3.	ПК-1; ПК-12
5.	Эндоскопические методы исследования в акушерстве и гинекологии	2.5	ПК-1; ПК-2; ПК-12
6.	Невынашивание беременности	4.1.	ПК-9; ПК-12
7.	Оперативное акушерство.	5.2.	ПК-2; ПК-12
8.	Беременность и роды при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	6.1	ПК-2; ПК-9; ПК-12
9.	Беременность и заболевания органов дыхания	6.2	ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-12
10.	Кровотечения во время родов и раннем послеродовом периоде	7.1	ПК-4; ПК-5;

			ПК-6; ПК-12
11.	Шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии	7.3.	ПК-4; ПК-12
12.	Травматизм при акушерских и гинекологических операциях	8.2.	ПК-4; ПК-12
13.	Септические заболевания в акушерстве	9.1.	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-12
14.	Оперативные вмешательства при аномалиях развития женских половых органов	10.7.	ПК-2; ПК-12
15.	Восстановительные операции при травме и свищах кишечника и мочевыводящих путей	10.8	ПК-2; ПК-4; ПК-12
16.	Предопухолевые заболевания женских половых органов.	11.1.	ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-12
17.	Опухолевидные образования яичников	11.2.	ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-12
18.	Острый живот при воспалительных заболеваниях половых органов	12.2.	ПК-2; ПК-4; ПК-12

Примерная тематика семинарских занятий:

N	Тема семинара	Содержание семинара (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1.	Клинические и лабораторные методы обследования	2.1.	ПК-1; ПК-12
2.	Обезболивание в гинекологии	3.2.	ПК-2; ПК-3;
3.	Беременность и роды при заболеваниях мочевыделительной системы	6.3.	ПК-3; ПК-6; ПК-9; ПК-12
4.	Шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии	7.3.	ПК-4; ПК-12
5.	Травматизм при акушерских и гинекологических операциях	8.2.	ПК-6; ПК-10; ПК-12
6.	Септические заболевания в гинекологии	9.4.	ПК-4; ПК-10; ПК-12
7.	Опухолевидные образования яичников	11.2.	ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-10; ПК-12
8.	Доброкачественные и пограничные опухоли женских половых органов	11.3.	ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-10; ПК-12
9.	Злокачественные опухоли женских половых органов	11.4.	ПК-3; ПК-9; ПК-10; ПК-12
10.	Эндометриоз матки (аденомиоз)	13.1.	ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-10;

			ПК-12
11.	Наружный эндометриоз	13.2.	ПК-5; ПК-6; ПК-10; ПК-12
12.	Эндокринное бесплодие	14.1.	ПК-2; ПК-5; ПК-9; ПК-12
13.	Аллергические состояния в акушерстве и гинекологии	15.2.	ПК-9; ПК-3; ПК-12

Примерная тематика практических занятий:

N	Тема практических занятий	Содержание практического занятия (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1.	Ультразвуковые методы исследования в акушерстве и гинекологии	2.2	ПК-1; ПК-12
2.	Инструментальные методы исследования в акушерстве и гинекологии	2.3.	ПК-1; ПК-12
3.	Обезболивание в акушерстве	3.1.	ПК-2; ПК-3;
4.	Невынашивание беременности	4.1.	ПК-9; ПК-12
5.	Патологическое акушерство	5.1.	ПК-2; ПК-12
6.	Оперативное акушерство.	5.2.	ПК-2; ПК-12
7.	Кровотечения во время беременности	7.1.	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-12
8.	Кровотечения во время родов и раннем послеродовом периоде	7.2.	ПК-4; ПК-12
9.	Травматизм в акушерстве.	8.1.	ПК-4; ПК-12
10.	Воспалительные заболевания женских половых органов (неспец.)	9.2.	ПК-2; ПК-4; ПК-12
11.	Воспалительные заболевания половых органов (специфические)	9.3.	ПК-2; ПК-4; ПК-12
12.	Предоперационная подготовка	10.1.	ПК-4; ПК-12
13.	Диагностические операции	10.2.	ПК-4; ПК-12
14.	Операции на матке	10.3.	ПК-4; ПК-12
15.	Операции на придатках	10.4.	ПК-4; ПК-12
16.	Операции при злокачественных опухолях половых органов	10.5.	ПК-4; ПК-12
17.	Методы оперативного лечения при ретродевиациях, опущении стенок влагалища, выпадении матки.	10.6.	ПК-4; ПК-12
18.	Острый живот при кровотечении в брюшную полость	12.1.	ПК-2; ПК-4; ПК-12
19.	Острый живот при воспалительных заболеваниях половых органов	12.2.	ПК-2; ПК-4; ПК-12

20.	Острый живот при нарушении кровоснабжения органов малого таза и опухолей половых органов	12.3.	ПК-2; ПК-4; ПК-12
21.	Трубно-перитонеальное бесплодие	14.2	ПК-2; ПК-5; ПК-9; ПК-12
22.	Современные методы восстановления фертильности	14.3	ПК-2; ПК-5; ПК-9; ПК-12
23.	Урогинекология	15.1	ПК-2; ПК-5; ПК-9; ПК-12

VII. Итоговая аттестация.

Итоговая аттестация по результатам освоения дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации "Оперативное акушерство и гинекология" должна выявлять теоретическую и практическую подготовку акушера-гинеколога.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Теоретические основы охраны материнства и детства.
2. Послеродовые септические заболевания. Классификация, этиология, патогенез, принципы лечения, профилактика, прогноз.
3. Эндоскопические методы исследования в акушерстве.
4. Обезболивание в акушерстве.
5. Миома матки. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
6. Заболевания первого этапа послеродовой инфекции. Классификация, диагностика, лечение, профилактика, реабилитация.
7. Острый живот в гинекологии при нарушении питания опухолей и органов малого таза.
8. Невынашивание беременности.
9. Кровотечения в 1-й половине беременности.
10. Кровотечения в 2 половине беременности
11. Аномалии родовой деятельности.
12. Клинически узкий таз.
13. Тазовые предлежания плода.
14. Перитонит после кесарева сечения.
15. Неспецифические воспалительные заболевания наружных половых органов.
16. Септические осложнения после гинекологических операций.
17. Воспалительные заболевания женских половых органов (специфические).
18. Наружный эндометриоз.
19. Операции на придатках.
20. Операции на матке.
21. Диагностические операции в гинекологии.
22. Прерывание беременности ранних сроков.
23. Прерывание беременности поздних сроков.
24. Внематочная беременность.
25. Методы оперативного лечения при ретродевиациях, опущении стенок влагалища и выпадении матки.
26. Внутренний эндометриоз.
27. Предрак шейки матки.
28. Рак тела матки.
29. Рак шейки матки.
30. Фоновые заболевания шейки матки.

Примеры тестовых заданий:
«Оперативное акушерство и гинекология»

1. Показанием для ручного обследования послеродовой матки является
 - а. -повышенная кровопотеря
 - б. -сомнение в целостности плаценты
 - в. -сомнение в целостности стенки матки
 - г. -все перечисленное
 - д. -ничего из перечисленного

2. При шеечной беременности следует произвести
 - а. -выскабливание шейки и матки
 - б. -тампонаду шейки
 - в. -надвлагалищную ампутацию матки
 - г. -экстирпацию матки

3. Показанием к ручному отделению плаценты, как правило, является
 - а. -умеренные кровянистые выделения из половых путей при отсутствии признаков отделения плаценты
 - б. -обильные кровянистые выделения из половых путей при наличии признаков отделения плаценты
 - в. -длительное (более 1 ч) течение последового периода при отсутствии кровянистых выделений из половых путей
 - г. -все перечисленное

4. При разрыве промежности III степени швы накладывают, как правило, в следующей последовательности
 - а. на слизистую влагалища, мышцы промежности, сфинктер прямой кишки, стенку прямой кишки, кожу промежности
 - б. на стенку влагалища, стенку прямой кишки, сфинктер прямой кишки, мышцы промежности, кожу промежности
 - в. на стенку прямой кишки, сфинктер прямой кишки, мышцы промежности, слизистую влагалища, кожу промежности
 - г. на стенку прямой кишки, сфинктер прямой кишки, слизистую влагалища, мышцы промежности, кожу промежности
 - д. на слизистую влагалища, мышцы промежности, стенку прямой кишки, сфинктер прямой кишки, кожу промежности

5. Первым этапом зашивания разрыва промежности III степени является
 - а. восстановление слизистой влагалища
 - б. наложение швов на мышцы промежности
 - в. восстановление сфинктера прямой кишки
 - г. зашивание разрыва стенки прямой кишки

6. Клиническая картина при угрожающем разрыве матки (на почве изменений в стенке матки) характеризуется наличием
 - а. болезненности нижнего сегмента матки
 - б. сильной родовой деятельности
 - в. затруднения мочеиспускания
 - г. отека шейки матки

7. Условия вторичного наложения швов на промежность в послеродовом периоде
- отсутствие раневого отделяемого
 - отсутствие инфильтрата по линии разрыва
 - нормальная температура тела
 - все перечисленные
 - ничего из перечисленного
8. Возникновению разрывов промежности в родах способствует
- прорезывание головки плода неблагоприятным размером
 - наложение акушерских щипцов
 - ригидность тканей промежности
 - неправильное ведение родов
 - все перечисленное
 - ничего из перечисленного
9. Причины возникновения разрывов влагалища в родах
- инфантилизм
 - стремительное течение родов
 - крупная головка плода
 - неправильные (разгибательные) предлежания головки плода
 - все перечисленные
 - ничего из перечисленного
10. При разрыве промежности II степени проводят, как правило, поэтапное зашивание
- слизистой влагалища
 - мышц промежности
 - кожи промежности
 - наружного сфинктера прямой кишки
 - всего перечисленного
 - ничего из перечисленного
11. Клиническая картина гематомы в области наружных половых органов или под слизистой оболочкой влагалища характеризуется, как правило, следующим
- наличием опухолевидного образования
 - сине-багровой окраской образования
 - напряжением тканей над образованием и болезненностью
 - возможным появлением признаков анемии
 - всем перечисленным
 - ничем из перечисленного
12. Показания к перинеотомии или эпизиотомии
- ригидная промежность
 - операция наложения акушерских щипцов
 - высокая промежность
 - недоношенный плод
 - все перечисленные
 - ничего из перечисленного
13. Для клинической картины разрыва шейки матки характерно
- периодически повторяющееся кровотечение из половых путей
 - гипотония матки

- в. ДВС-синдром
 - г. постоянное кровотечение при хорошо сократившейся плотной матке
 - д. все перечисленное
 - е. ничего из перечисленного
14. Симптомами угрожающего разрыва матки являются
- а. гипертонус матки
 - б. высокое стояние контракционного кольца
 - в. болезненность нижнего сегмента матки при пальпации
 - г. потуги при высоко стоящей головке плода
 - д. все перечисленное
 - е. ничего из перечисленного
15. Симптомами начавшегося разрыва матки являются
- а. непроизвольная и непродуктивная потужная деятельность при головке, подвижной над входом в малый таз
 - б. выраженная болезненность живота вне схваток или потуг
 - в. кровянистые выделения из матки
 - г. примесь крови в моче
 - д. все перечисленное
 - е. ничего из перечисленного
16. Клинические признаки совершившегося разрыва матки
- а. распирающая боль в животе
 - б. тяжелое состояние женщины, связанное с шоком
 - в. прекращение родовой деятельности
 - г. определение частей плода при пальпации непосредственно под брюшной стенкой
 - д. все перечисленные
 - е. ничего из перечисленного
17. При разрыве лонного сочленения в родах может одновременно повреждаться
- а. мочевой пузырь
 - б. уретра
 - в. клитор
 - г. шейка матки
 - д. все перечисленное
 - е. ничего из перечисленного
18. Клиническая картина при расхождении лонного сочленения характеризуется
- а. болью в области лобка
 - б. отечностью тканей и углублением между разошедшимися концами лобковых костей
 - в. болью при пальпации лонного сочленения
 - г. усилением боли в области симфиза при разведении ног, согнутых в коленях и тазобедренных суставах
 - д. всем перечисленным
 - е. ничем из перечисленного
19. Диагностика расхождений и разрывов лонного сочленения основывается
- а. на учете особенностей течения родов
 - б. на данных клинического исследования
 - в. на УЗИ
 - г. на рентгенографии костей таза
 - д. на всем перечисленном

- е. ни на чем из перечисленного
20. Травма мочеточника возможна
- а. при операции по поводу шеечной миомы
 - б. при удалении интралигаментарных узлов миомы
 - в. при удалении кистомы яичника
 - г. при разрыве матки
 - д. при всем перечисленном
 - е. ни при чем из перечисленного
21. Особенности производства аборта при неправильном положении матки
- а. проведение влагалищного исследования для получения данных о положении матки
 - б. последовательное расширение цервикального канала шейки матки
 - в. форсированное расширение цервикального канала шейки матки
 - г. применение абортцанга
 - д. все перечисленные
 - е. ничего из перечисленного
22. Основные осложнения при производстве аборта у женщин с миомой матки
- а. перфорация матки
 - б. кровотечение
 - в. травма других органов брюшной полости
 - г. воспаление матки
 - д. все перечисленные
 - е. ничего из перечисленного
23. Клиника перфорации матки во время искусственного аборта (при применении анестезиологического пособия)
- а. неожиданное более глубокое проникновение инструмента, чем это соответствует размерам матки
 - б. начавшееся кровотечение
 - в. резкая болевая реакция
 - г. шок
 - д. верно все перечисленное
 - е. все перечисленное неверно
24. Ранение мочевого пузыря при брюшностеночных операциях возникает чаще всего
- а. при вскрытии брюшины
 - б. при отсепаровке мочевого пузыря от шейки матки
 - в. при изменении анатомических соотношений органов малого таза
 - г. при воспалительных изменениях в малом тазу
 - д. при всем перечисленном
 - е. ни при чем из перечисленного
25. Повреждение мочеточников возможно
- а. при влагалищных операциях
 - б. при надвлагалищной ампутации матки
 - в. при пангистерэктомии
 - г. при обширных спаечных процессах в малом тазу
 - д. при всем перечисленном
 - е. ни при чем из перечисленного
26. Ранение кишечника возможно

- а. при производстве влагалищных операций
 - б. при брюшностеночных операциях
 - в. при перфорации матки во время операции искусственного аборта
 - г. при выделении опухолей малого таза, срощенных с его стенками и кишечником
 - д. при всем перечисленном
 - е. ни при чем из перечисленного
27. Показаниями к хирургическому лечению при опухолях матки являются
- а. большие размеры опухоли
 - б. сдавление опухолью соседних органов
 - в. маточные кровотечения с анемизацией женщины
 - г. некроз и нагноение миоматозного узла
 - д. все перечисленные
 - е. ничего из перечисленного
28. Преимуществами поперечного надлобкового разреза передней брюшной стенки по сравнению с нижнесрединным являются все перечисленные, кроме
- а. меньшего риска эвентрации при воспалительных послеоперационных осложнениях
 - б. лучшего косметического эффекта
 - в. технической простоты исполнения
 - г. возможности раннего вставания и более активного поведения больной в послеоперационном периоде
 - д. меньшей вероятности развития послеоперационных грыж
29. Ранение мочеочника возможно при операции
- а. передней кольпорафии
 - б. высокой ампутации шейки матки
 - в. простой экстирпации матки
 - г. влагалищной экстирпации матки
 - д. всего перечисленного
30. При проведении полостных гинекологических операций, как правило, необходимо
- а. за три недели до операции исключить из пищевого рациона прием продуктов, богатых клетчаткой
 - б. за несколько дней до операции ограничить прием продуктов, богатых белками
 - в. накануне операции увеличить в суточном рационе содержание углеводов в 2 раза
 - г. накануне операции дать легкий обед (жидкий суп, бульон с белым хлебом, каша), вечером сладкий чай с сухарем, в день операции - не завтракать
31. В комплекс мероприятий по подготовке к полостным гинекологическим операциям, как правило, входит назначение
- а. сифонных клизм за 3-4 дня до операции, на ночь, ежедневно
 - б. растительного масла по 1 столовой ложке 3 раза в день перед едой за 10 дней до операции
 - в. очистительной клизмы накануне операции, на ночь
 - г. всего перечисленного
32. При надвлагалищной ампутации матки маточные сосуды, как правило, пересекают
- а. на уровне внутреннего зева
 - б. на 1.5 см выше области внутреннего зева
 - в. на 1.5 см ниже области внутреннего зева
 - г. в области кардинальных связок

33. При экстирпации матки с придатками, как правило, пересекается все перечисленное, кроме
- воронко-тазовых связок
 - круглых связок
 - крестцово-маточных связок
 - кардинальных связок
 - маточных концов труб
34. При проведении операции удаления трубы по поводу нарушенной трубной беременности для обеспечения надежного гемостаза необходимо наложить на мезосальпикс
- один зажим и всю брыжейку трубы прошить одной кетгутовой лигатурой
 - несколько зажимов и прошить отдельно каждый участок кетгутом
 - один зажим с последующей перевязкой его культи кетгутом без прошивания
 - несколько зажимов и прошивать каждый (небольшой) участок шелком
35. При чревосечении по поводу нарушенной внематочной беременности и выраженной анемизации большой разрез передней брюшной стенки следует производить
- поперечный надлобковый якорный
 - поперечный надлобковый по Пфанненштилю
 - поперечный интралиальный по Черни
 - нижнесрединный от лона до пупка
36. Операция стерилизации женщины по методу Кирхофа состоит во всем перечисленном, кроме
- лапаротомии
 - рассечения брюшины над маточной трубой
 - выделения трубы и резекции ее части между двумя наложенными шелковыми лигатурами
 - отсечения маточного конца трубы от угла матки с последующим лигированием культи
 - погружения культи трубы между листками мезосальпикса
37. Ничто из перечисленного не следует производить при перекручивании ножки кисты яичника у больной в возрасте 25 лет, кроме
- удаления яичника
 - удаления матки с придатками
 - удаления придатков с обеих сторон
 - удаления придатков на стороне опухоли
 - резекции пораженного яичника
38. При операции по поводу ретенционной кисты яичника больной следует произвести (при наличии технической возможности)
- удаление придатков
 - удаление яичника
 - пункцию кисты и отсасывание содержимого
 - резекцию яичника с оставлением неизменной его ткани
 - ничего из перечисленного
39. Во время операции у больной с интралигаментарным расположением опухоли яичника чаще всего имеется риск
- кровотечения из ложа опухоли
 - варикозного расширения вен связочного аппарата

- в. двустороннего поражения яичников
 - г. ранения мочеочника в связи с аномальным его расположением
40. У больной 30 лет во время операции по поводу двустороннего пиосальпинкса следует произвести
- а. надвлагалищную ампутацию матки с придатками
 - б. экстирпацию матки с придатками
 - в. надвлагалищную ампутацию матки с трубами
 - г. удаление обеих маточных труб
 - д. удаление обоих придатков
41. При операции по поводу паровариальной кисты следует произвести
- а. вылушивание кисты
 - б. удаление придатков на стороне поражения
 - в. удаление яичника на стороне поражения
 - г. резекцию яичника на стороне поражения
42. Во время операции консервативной миомэктомии факторами, осложняющими операцию, являются
- а. низкое расположение узла в области сосудистого пучка
 - б. расположение узла в области трубных углов матки
 - в. большое количество узлов
 - г. подбрюшинное расположение узла
 - д. все перечисленные
 - е. ничего из перечисленного
43. Консервативная миомэктомия проводится обычно
- а. у больных молодого возраста (репродуктивный период)
 - б. при подбрюшинном расположении узла миомы на ножке
 - в. для сохранения менструальной функции женщины
 - г. для сохранения генеративной функции женщины
 - д. верно все перечисленное
 - е. все перечисленное неверно
44. Показанием для задней кольпорафии является
- а. слишком емкое влагалище
 - б. частичное выпадение матки
 - в. недержание мочи
 - г. опущение и выпадение задней стенки влагалища
 - д. удлинение шейки матки
45. Показанием для срединной кольпорафии является
- а. удлинение шейки матки
 - б. недержание мочи
 - в. опущение и выпадение передней стенки влагалища
 - г. опущение и выпадение задней стенки влагалища
 - д. полное выпадение матки в старческом возрасте
46. Показанием для проведения манчестерской операции является
- а. полное выпадение матки
 - б. опущение стенок влагалища и частичное выпадение матки
 - в. слишком емкое влагалище
 - г. деформация шейки матки

47. Операция вентрофиксации матки обычно проводится только у женщин
- репродуктивного возраста
 - климактерического возраста
 - в постменопаузе
 - верно все перечисленное
 - все перечисленное неверно
48. При ранении брюшинного покрова кишечника во время полостной гинекологической операции необходимо
- наложить серо-серозный шов тонким кетгутом или шелком
 - подшить место повреждения кишки к париетальной брюшине
 - наложение стомы
 - все перечисленное
 - ничего из перечисленного
49. "Сущность ""манчестерской операции"" " заключается во всем перечисленном, кроме
- передней кольпорафии
 - ампутации шейки матки
 - укорочения круглых маточных связок
 - фиксации кардинальных связок к культе шейки матки
 - кольпоперинеорафии
50. Противопоказаниями для пластических операций на шейке матки является
- беременность
 - подозрение на злокачественный процесс в области шейки матки
 - острый воспалительный процесс гениталий
 - все перечисленное
 - ничего из перечисленного
51. Вентрофиксация матки способствует
- исправлению положения матки
 - восстановлению нормальной величины и формы влагалища
 - укреплению тазового дна
 - всему перечисленному
 - ничему из перечисленного
52. Преимущества влагалищной экстирпации матки перед полостной операцией
- более простой доступ для обзора органов малого таза
 - меньший риск ранения мочевого пузыря во время операции
 - возможность проведения операции под легкой закисно-кислородной аналгезией
 - более легко переносится больными, исход их более благоприятный
53. Предоперационная подготовка больной, как правило, включает
- проведение тщательной санитарной обработки больной
 - обследование всех систем организма
 - тщательное исследование состояния половых органов
 - назначение антибиотиков за 3-4 дня до операции (с целью профилактики септических осложнений)
 - все перечисленное
 - ничего из перечисленного

54. Мероприятия, которые следует проводить при подготовке к операции на промежности и влагалище
- исследование флоры влагалища
 - санация влагалища при наличии III-IV степени чистоты влагалищного мазка
 - регулярное промывание мочевого пузыря и влагалища антисептиками до нормализации состава мочи и приобретения ей кислой реакции (при мочеполовых свищах)
 - перевод больной с каловым свищом за 2-3 дня до операции на питание достаточной калорийности и легкой усвояемости (без клетчатки)
 - все перечисленные
 - ничего из перечисленного
55. Проведение нижнесрединной лапаротомии предпочтительнее
- при повторных чревосечениях с удалением старого продольного расположения рубца
 - при предполагаемом большом объеме операции
 - при необходимости тщательной ревизии органов брюшной полости
 - при молодом возрасте женщины
 - при всем перечисленном
 - ни при чем из перечисленного
56. При операции по поводу перекрута ножки дермоидной кисты яичника
- Перекрученную ножку опухоли яичника надо обязательно раскрутить, чтобы разобраться в анатомии
 - Производят экстирпацию матки с придатками
 - Удаляют оба яичника
 - все перечисленное неверно
57. Клиническая картина при апоплексии яичника зависит
- от характера кровотечения
 - от наличия сопутствующих заболеваний
 - от выраженности болевого синдрома
 - от возраста больной
 - От всего перечисленного
 - Ни от чего из перечисленного
58. При проведении второго этапа операции комбинированного акушерского поворота (при поперечном положении плода, его переднем виде и полном открытии маточного зева) обычно
- захватывают вышележащую ножку плода
 - захватывают нижележащую ножку плода
 - выбор ножки плода значения не имеет
 - выбор ножки плода зависит от его массы
59. Условиями для операции извлечения плода за тазовый конец являются
- наличие целого плодного пузыря
 - полная соразмерность головки плода и таза матери
 - раскрытие маточного зева не менее, чем на 7-8 см
 - все перечисленные
 - ничего из перечисленного
60. Правила способа и порядка введения ложек акушерских щипцов следующие
- левую ложку держат правой рукой и вводят в правую половину таза матери
 - правую ложку держат левой рукой и вводят в левую половину таза матери
 - все перечисленные

г. -ничего из перечисленного

VIII. Реализация программы в форме стажировки

Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации "Оперативное акушерство и гинекология" может реализовываться частично или полностью в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача акушера-гинеколога. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации " Оперативное акушерство и гинекология ".

Содержание реализуемой дополнительной профессиональной программы и (или) отдельных ее компонентов (модулей), практик, стажировок) должно быть направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

Освоение дополнительной профессиональной программы-программы повышения квалификации "Оперативное акушерство и гинекология " в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся.