

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
« СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

О.В. Ремизов

«14» апреля 2017 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Урогинекология**

Специальность Акушерство и гинекология 31.08.01

Форма обучения _____ **очная** _____

Срок освоения ОПОП ВО _____ **2 года** _____
(нормативный срок обучения)

Кафедра акушерства и гинекологии № 2

При разработке рабочей программы дисциплины «Урогинекология» в основу положены:

1. ФГОС ВО по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология, утвержденный Министерством образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. № 1043.
2. Учебный план по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология, одобренный ученым Советом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России 15 февраля 2017 г., протокол № 6.

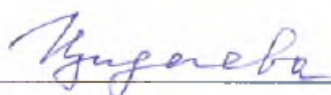
Рабочая программа дисциплины «Урогинекология» одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии № 2 от «16» марта 2017 г., протокол №14.

Рабочая программа дисциплины «Урогинекология» одобрена на заседании центрального координационного учебно-методического совета от «28» марта 2017 г., протокол № 3.

Рабочая программа дисциплины «Урогинекология» утверждена ученым Советом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от «14» апреля 2017 г., протокол №8.

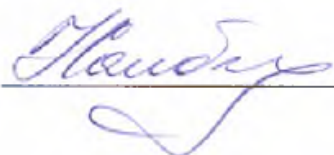
Разработчики:

Зав. кафедрой акушерства
и гинекологии № 2, профессор



Т.И. Цидаева

Ассистент кафедры акушерства
и гинекологии № 2, к.м.н.



Н.Г. Салбиева

Рецензенты:

Зав. кафедрой акушерства и гинекологии № 1 ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России, профессор, д.м.н. Цаллагова Лариса Владимировна
«16» марта 2017 г.

Главный врач ГБУЗ «Родильный дом № 1» МЗ РСО-Алания, к.м.н. Тедтеева Анжелика Ираклиевна
«16» марта 2017 г.

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Цель и задачи освоения учебной дисциплины (модуля) «Урогинекология»

Цель – обеспечить подготовку квалификационного врача-акушера-гинеколога, имеющего фундаментальные знания по акушерству и гинекологии и возможность использования этих знаний в клинической практике врача-специалиста; дать знания, соответствующие современному уровню развития гинекологии.

Задачи учебной дисциплины (модуля):

- развитие у ординаторов клинического мышления;
- научить ординатора составлять рациональное комплексное обследование гинекологических больных;
- привить умение оценить достоверность и прогностическую ценность результатов клинико-лабораторных исследований в практике врача-акушера-гинеколога, хорошо ориентироваться в сложной гинекологической патологии, оказывать специализированную медицинскую помощь.

1. 2. Место дисциплины (модуля) «Урогинекология» в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология:

Дисциплина вариативной части блока I «Урогинекология», относится к дисциплинам, направленным на подготовку кадров высшей квалификации в ординатуре, сдаче государственной итоговой аттестации и получения квалификации врача-акушера-гинеколога.

1.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля) «Урогинекология»

В результате изучения дисциплины (модуля) ординатор должен:

Знать:

- Основы юридического права в акушерстве и гинекологии.
- Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения.
- Организацию акушерско-гинекологической помощи в стране, работу скорой и неотложной помощи.
- Медицинское страхование.
- Законодательство по охране труда женщин.
- Врачебно-трудовую экспертизу в акушерской и гинекологической практике.
- Отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в акушерстве, гинекологии.
- Регуляцию, физиологию и патологию репродуктивной функции женщины. Виды ее нарушений.
- Структуру гинекологической заболеваемости. Мероприятия по ее снижению.

- Основы топографической анатомии областей тела и, в первую очередь, передней брюшной стенки, брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза, урогенитальной области. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии у здоровой женщины и при акушерско-гинекологической патологии.
- Основы патогенетического подхода при проведении терапии и профилактики акушерско-гинекологической патологии.
- Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции.
- Возрастные периоды развития женщины, основные анатомические и функциональные изменения органов репродуктивной системы в возрастном аспекте.
- Причины возникновения патологических процессов в организме женщины, механизмы их развития и клинические проявления.
- Влияние производственных факторов на специфические функции женского организма.
- Клиническую симптоматику доброкачественных и злокачественных опухолей женской половой системы, их диагностику, принципы лечения и профилактики.
- Физиологию и патологию системы гемостаза, коррекцию нарушений.
- Общие и специальные методы исследования в акушерстве и гинекологии (в том числе и УЗИ).
- Основы эндоскопии, рентген-радиологии в диагностике и лечении.
- Роль и назначение биопсии, морфогистологического исследования в гинекологии.
- Вопросы асептики и антисептики, профилактики внутрибольничной инфекции.
- Основы иммунологии и генетики в акушерстве и гинекологии.
- Приемы и методы обезболивания; основы инфузионно-трансфузионной терапии и реанимации в акушерстве, гинекологии.
- Основы фармакотерапии в акушерстве и гинекологии.
- Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, профилактику осложнений.
- Основы физиотерапии и лечебной физкультуры в акушерстве и гинекологии. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.
- Основы рационального питания и принципы диетотерапии в акушерско-гинекологической практике.
- Новые современные методы профилактики и лечения в акушерстве и гинекологии.
- Вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы в акушерстве и гинекологии.
- Организацию и проведение диспансеризации женщин, анализ ее эффективности.
- Показания к госпитализации гинекологических больных.
- Оборудование и оснащение операционных, отделений (палат) интенсивной терапии. Технику безопасности при работе с аппаратурой. Хирургический инструментарий и шовный материал, используемые в акушерско-гинекологической практике.
- Принципы работы с мониторами.
- Принципы организации и задачи службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны, их учреждения, формирования, органы управления и оснащение.
- Принципы организации лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях.

- Основные принципы и способы защиты населения при катастрофах.
- Основы медицинской психологии.
- Психические свойства личности. Особенности психических процессов при выявлении злокачественной опухоли органов репродуктивной системы.
- Определение понятий "этика", "деонтология", "медицинская деонтология", "ятрогенные заболевания", риск возникновения ятрогенных заболеваний в акушерско-гинекологической практике.
- Основы информатики, вычислительной техники, медицинской кибернетики и области их применения.
- Общие принципы статистических методов обработки медицинской документации.
- Общую структуру и функцию компьютера.

Уметь:

- Организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях, в дневном стационаре и на дому в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача акушера-гинеколога.
- Выявить факторы риска развития той или иной акушерской и гинекологической патологии, организовать проведение мер профилактики.
- Провести дифференциальную диагностику коматозных состояний (гипо- и гипергликемическое, экламптическое и постэкламптическое, аорто-кавальная компрессия беременной маткой и др.).
- Решить вопрос о трудоспособности пациентки.
- Вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ.
- Осуществлять диспансеризацию и оценивать ее эффективность.
- Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения.
- Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития акушерской патологии и гинекологической заболеваемости.
- Организовать работу в условиях экстремальной обстановки при массовом поступлении раненых и больных по оказанию медико-санитарной помощи, в объеме первой врачебной помощи и необходимой квалифицированной акушерско-гинекологической помощи.
- Оказывать первую врачебную помощь в условиях экстремальной обстановки, в очагах катастроф.
- Применять правила этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий, в том числе после операций удаления органов репродуктивной системы.
- Использовать персональный компьютер на рабочем месте.
- Владеть методами определения и оценки физического развития девочки, девушки, женщины, методами определения и оценки функционального состояния женского организма.
- Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, а также санаторно-курортного лечения.

Владеть:

- Овладеть лечебно-диагностическими процессами, оперативной техникой для оказания профессиональной медицинской помощи в полном объеме.
- Уметь оказать помощь при экстренных ситуациях в гинекологии.
- Научиться самостоятельно принимать решения в сложных вопросах профессиональной деятельности.
- Выработать в себе умение работать в коллективе.
- Проведение инфузионно-трансфузионной терапии.
- Интерпретация показателей системы гемостаза и проведение коррекции выявленных нарушений.
- Составление плана дальнейшего ведения женщин из группы "риска" и разработка принципов реабилитации в женской консультации.
- Интерпретировать результаты эхографической диагностики.
- Эхография матки и придатков матки.
- Выявление патологии матки и придатков матки: патология миометрия; аномалии развития матки; истмикоцервикальная недостаточность; внематочная беременность; патологические образования в области придатков матки.
- Подготовка заключения по результатам эхографического исследования.
- Произвести бимануальное влагалищное, ректо-вагинальное исследование и интерпретировать полученные данные.
- Получить объективную информацию о заболевании.
- Выявить специфические признаки гинекологического заболевания.
- Определить показания к госпитализации.
- Оценить тяжесть состояния пациента.
- Выработать план ведения пациента.
- Определить необходимость применения специфических методов исследования.
- Взятие мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры.
- Взятие мазков на онкоцитологию.
- Проведение расширенной кольпоскопии.
- Проведение тестов функциональной диагностики и умение их оценивать.
- Проведение кольпоцитологического исследования.
- Проведение и интерпретация данных УЗИ у гинекологических и онкологических пациентов, включая трансвагинальное.
- Зондирование полости матки.
- Взятие аспирата из полости матки.
- Пункция брюшной полости через задний свод.
- Удаление полипа слизистой цервикального канала.
- Раздельное диагностическое выскабливание цервикального канала и стенок матки.
- Проведение медицинского аборта.
- Проведение гистероскопии.
- Проведение гистеросальпингографии.
- Интерпретация данных ректоскопии.
- Проведение парацентеза.
- Проведение плевральной пункции.
- Зондирование и промывание желудка.
- Участие в проведении хромоцистоскопии. Интерпретация данных.

- Участие в лапароскопии. Интерпретация данных.
- Удаление кист наружных половых органов.
- Пункция лимфатических узлов, образований.
- Проведение ножевой биопсии шейки матки.
- Проведение диатермокоагуляции шейки матки.
- Проведение криодеструкции шейки матки.
- Проведение конизации шейки матки.
- Проведение лазерной коагуляции шейки матки.
- Проведение последовательной ревизии органов брюшной полости.
- Проведение тубэктомии.
- Проведение стерилизации на трубах.
- Удаление яичника.
- Проведение диатермокоагуляции шейки матки.
- Резекция яичника.
- Удаление тубовариального образования.
- Надвлагалищная ампутация матки без придатков.
- Экстирпация матки с придатками.
- Экстирпация матки без придатков.
- Резекция большого сальника.
- Резектоскопия.
- Ассистенция на операции влагалищной экстирпации матки без придатков.
- Ассистенция на операции влагалищной экстирпации матки с придатками.
- Ассистенция на различных влагалищных пластических операциях: передняя кольпоррафия; кольпоперинеоррафия; срединная кольпоррафия; манчестерская операция; вентрофиксация матки.
- Клинический разбор.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование и развитие универсальных и профессиональных компетенций:

№ п/п	Номер/ индекс компе тенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины ординаторы должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оце- ночные сред- ства

1.	УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать теоретические основы гинекологии, базирующиеся на знаниях фундаментальных дисциплин, сущность процессов, происходящих в организме женщины с гинекологической патологией.	Уметь пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет и учебным Интернет-порталом для профессиональной деятельности.	Владеть клинико-лабораторными методами диагностики и практическими навыками для оказания специализированной помощи по гинекологии	Устный опрос, зачет
2.	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; организацию акушерско-гинекологической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи; - новые современные методы профилактики и лечения акушерско-гинекологической патологии; - основы онкологической настороженности в целях профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у женщин; - вопросы временной и стойкой нетрудоспособности	Грамотно и самостоятельно проводить анализ проблемы, и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа	Методами управления коллективом, организации трудового процесса персонала	Устный опрос, зачет

			сти, врачебно-трудова́й эксперти́зы в акуше́рстве и гинекологии; - организацию, проведение диспансеризации женщин, анализ ее эффективности; - особенности санэпидрежима в отделениях акушерского и гинекологического стационара, в женской консультации; - показания к госпитализации беременных женщин и гинекологических больных; - оборудование и оснащение операционных и палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой, хирургический инструментарий, применяемый при различных акушерско-гинекологических операциях; - принципы работы с мониторами; - основы юридического права в акушерстве и гинекологии; - вопросы организации медицинской службы гражданской обороны.			
3.	ПК-5	Готовность к определению у пациентов пато-	Знать Международную статистическую классифи-	Уметь интерпретировать ре-	Владеть клинико-лабораторными	Устный опрос, зачет

		логических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	кацию болезней и проблем, связанных со здоровьем	зультаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики	и инструментальными методами для обследования гинекологической пациентки; владеть навыками интерпретации результатов клинико-лабораторных и инструментальных исследований у гинекологических больных; владеть информацией об отклонении показателей с учетом гинекологических патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
--	--	---	--	--	---	--

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Объем учебной дисциплины (модуля) «Урогинекология» и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Год обучения
		1
		Количество часов
1	2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	96/2,7 з.е.	96
Лекции (Л)	18	18
Практические занятия (ПЗ),	78	78

Самостоятельная работа (СРС), в том числе:		48/1,3 з.е.	48
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>		24	24
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК))</i>		24	24
Вид аттестации	зачет		зачет
ИТОГО: общая трудоемкость	час.	144	144
	ЗЕТ	4	4

2.1.1. Темы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности, формы контроля и матрица компетенций

№ п/п	Наименование темы дисциплины (модуля)	Аудиторные занятия (часы)		Аудиторная работа (часы)	Самостоятельная работа	Формируемые компетенции (коды)	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения		Формы текущего и промежуточного контроля успеваемости
		Лекции	Практические занятия				Традиционные	Интерактивные	
1.	Анатомия, физиология мочевого пузыря, уретры. Механизмы, ответственные за континенцию и мочеиспускание	2	10	12	6	УК-1; УК-2; ПК-5.	традиционная лекция, практическое занятие	круглый стол, дискуссии	Устный опрос. Зачет
2.	Состояние мочевыводящих путей в возрастном аспекте	2	10	12	6	УК-1; УК-2; ПК-5.	традиционная лекция, практическое занятие	круглый стол, дискуссии	Устный опрос. Зачет

3.	Симптомы и синдромы расстройства мочеиспускания	2	10	12	6	УК-1; УК-2; ПК-5.	традиционная лекция, практическое занятие	круглый стол, дискуссии	Устный опрос. Зачет
4.	Методы исследования в урогинекологии	2	10	12	6	УК-1; УК-2; ПК-5.	традиционная лекция, практическое занятие	круглый стол, дискуссии	Устный опрос. Зачет
5.	Недержание мочи. Ложное недержание мочи	4	10	14	6	УК-1; УК-2; ПК-5.	традиционная лекция, практическое занятие	круглый стол, дискуссии	Устный опрос. Зачет
6.	Истинное недержание мочи. Ургентное недержание мочи	2	12	14	6	УК-1; УК-2; ПК-5.	традиционная лекция, практическое занятие	круглый стол, дискуссии	Устный опрос. Зачет
7.	Истинное недержание мочи. Стрессовое недержание мочи	2	8	10	6	УК-1; УК-2; ПК-5.	традиционная лекция, практическое занятие	круглый стол, дискуссии	Устный опрос. Зачет
8.	Отдельные урологические заболевания	2	8	10	6	УК-1; УК-2; ПК-5.	традиционная лекция, практическое занятие	круглый стол, дискуссии	Устный опрос. Зачет

2.1.2. Название тем лекций и количество часов учебной дисциплины (модуля) «Урогинекология»

№ п/п	Наименование тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Количество часов
1.	Анатомия, физиология мочевого пузыря, уретры. Механизмы, ответственные за континенцию и мочеиспускание	2
2.	Состояние мочевыводящих путей в возрастном аспекте	2
3.	Симптомы и синдромы расстройства мочеиспускания	2
4.	Методы исследования в урогинекологии	2
5.	Недержание мочи. Ложное недержание мочи	4
6.	Истинное недержание мочи. Ургентное недержание мочи	2
7.	Истинное недержание мочи. Стрессовое недержание мочи	2
8.	Отдельные урологические заболевания	2
ИТОГО:		18

2.1.3. Название тем практических занятий и количество часов учебной дисциплины (модуля) «Урогинекология»

№ п/п	Наименование тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Формы кон- троля	Количество часов
1.	Анатомия, физиология мочевого пузыря, уретры. Механизмы, ответственные за континенцию и мочеиспускание	Устный опрос, собеседование	10
2.	Состояние мочевыводящих путей в возрастном аспекте	Устный опрос, собеседование	10
3.	Симптомы и синдромы расстройства мочеиспускания	Устный опрос, собеседование	10
4.	Методы исследования в урогинекологии	Устный опрос, собеседование	10
5.	Недержание мочи. Ложное недержание мочи	Устный опрос, собеседование	10
6.	Истинное недержание мочи. Ургентное недержание мочи	Устный опрос, собеседование	12
7.	Истинное недержание мочи. Стрессовое недержание мочи	Устный опрос, собеседование	8
8.	Отдельные урологические заболевания	Устный опрос, собеседование	8
ИТОГО:			78

2.1.4. Виды самостоятельной работы учебной дисциплины (модуля) «Урогинекология»

№ п/п	Наименование тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Виды самостоятельной работы	Всего часов
1.	Анатомия, физиология мочевого пузыря, уретры. Меха-	Подготовка к практическим занятиям; изучение специальной литературы по	6

	низмы, ответственные за континенцию и мочеиспускание	гинекологии, подготовка выступлений, конспектирование материала .	
2.	Состояние мочевыводящих путей в возрастном аспекте	Изучение тем лекций; подготовка к практическим занятиям; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале ФГБОУ ВО СОГМА МЗ РФ	6
3.	Симптомы и синдромы расстройства мочеиспускания	Подготовка к практическим занятиям; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале ФГБОУ ВО СОГМА МЗ РФ	6
4.	Методы исследования в урогинекологии	Подготовка к практическим занятиям; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале ФГБОУ ВО СОГМА МЗ РФ	6
5.	Недержание мочи. Ложное недержание мочи	Подготовка к практическим занятиям; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале ФГБОУ ВО СОГМА МЗ РФ	6
6.	Истинное недержание мочи. Ургентное недержание мочи	Подготовка к практическим занятиям; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале ФГБОУ ВО СОГМА МЗ РФ	6
7.	Истинное недержание мочи. Стрессовое недержание мочи	Подготовка к практическим занятиям; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале ФГБОУ ВО СОГМА МЗ РФ	6
8.	Отдельные урологические заболевания	Подготовка к практическим занятиям; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале ФГБОУ ВО СОГМА МЗ РФ	6
ИТОГО:			48

2.1.5. Самостоятельная работа

Наименование темы	Содержание работы	Всего часов	Вид контроля
Анатомия, физиология мочевого пузыря, уретры. Механизмы, ответственные за кон-	Изучить анатомо-физиологические основы мочевого пузыря, уретры у женщин.	6	зачет

тиненцию и мочеиспускание			
Состояние мочевыводящих путей в возрастном аспекте	Изучить особенности состояния мочевыводящих путей у женщин в возрастном аспекте.	6	зачет
Симптомы и синдромы расстройства мочеиспускания	Изучить основные симптомы и синдромы расстройства мочеиспускания у женщин (боли и рези при мочеиспускании, обструктивный тип мочеиспускания, ложное и истинное недержание мочи, поллакиурия, никтурия, полиурия, олигурия). Изучить вопросы этиологии, патогенеза, диагностики, лечения расстройств мочеиспускания у женщин.	6	зачет
Методы исследования в урогинекологии	Изучить методы обследования урогинекологических пациентов. Самостоятельно интерпретировать результаты полученных исследований. Тщательно и полно собирать анамнез, производить гинекологическое исследование; интерпретировать данные лабораторного исследования, результаты УЗ исследования и других методов исследования; на основании полученных результатов поставить диагноз, назначить необходимое лечение (медикаментозное, немедикаментозное).	6	зачет
Недержание мочи. Ложное недержание мочи	Изучить вопросы этиологии, патогенеза, диагностики, лечения ложного недержания мочи у женщин.	6	зачет
Истинное недержание мочи. Ургентное недержание мочи	Изучить вопросы этиологии, патогенеза, диагностики, лечения ургентного недержания мочи у женщин.	6	зачет
Истинное недержание мочи. Стрессовое недержание мочи	Изучить вопросы этиологии, патогенеза, диагностики, лечения стрессового недержания мочи у женщин.	6	зачет
Отдельные урологические заболевания	Изучить отдельные урологические заболевания у женщин (цистит, уретрит, пиелонефрит; мочекаменная болезнь; дистопия почек; опухоли и кисты мочевого пузыря, уретры, паравуретральные кисты; синдром рубцовой уретры). Изучить вопросы этиологии, патогенеза, диагностики, лечения отдельных урологических заболеваний у женщин.	6	зачет

2.2. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

2.2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№	Вид контроля	Наименование темы учебной дисциплины	Форма оценочных средств
---	--------------	--------------------------------------	-------------------------

п/п		п/п	п/п
1.	Устный опрос, собеседование	Анатомия, физиология мочевого пузыря, уретры. Механизмы, ответственные за континенцию и мочеиспускание	Вопросы для проведения зачета
2.	Устный опрос, собеседование	Состояние мочевыводящих путей в возрастном аспекте	Вопросы для проведения зачета
3.	Устный опрос, собеседование	Симптомы и синдромы расстройства мочеиспускания	Вопросы для проведения зачета
4.	Устный опрос, собеседование	Методы исследования в урогинекологии	Вопросы для проведения зачета
5.	Устный опрос, собеседование	Недержание мочи. Ложное недержание мочи	Вопросы для проведения зачета
6.	Устный опрос, собеседование	Истинное недержание мочи. Ургентное недержание мочи	Вопросы для проведения зачета
7.	Устный опрос, собеседование	Истинное недержание мочи. Стрессовое недержание мочи	Вопросы для проведения зачета
8.	Устный опрос, собеседование	Отдельные урологические заболевания	Вопросы для проведения зачета

2.2.2. Примеры оценочных средств

Вопросы для проведения зачета по дисциплине (модулю) «Урогинекология»:

1. Анатомо-физиологические особенности органов мочеполовой системы в возрастном аспекте.
2. Клинико-лабораторные методы обследования уrogenитального тракта женщины.
3. Комплексное уродинамическое исследование (цистометрия, урофлоуметрия, профилометрия уретры).
4. Ультразвуковая диагностика уродинамических расстройств женщины.
5. Основные синдромы и симптомы расстройств мочеиспускания.
6. Ложное недержание мочи. Мочеполовые свищи. Профилактика. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Методы лечения.
7. Истинное недержание мочи. Ургентное недержание мочи. Этиология, патогенез. Диагностика, методы лечения.
8. Истинное недержание мочи. Стрессовое недержание мочи. Этиология, патогенез. Диагностика, диффдиагностика. Методы оперативного лечения (надлобковое подвешивание, паравагинальная кольпопексия, влагалищное подвешивание, комбинированные операции).

Примеры ситуационных задач по дисциплине (модулю) «Урогинекология»:

Задача №1. Пациентка К., 47 лет, обратилась с жалобами на непроизвольное выделение мочи во время физической нагрузки (смеха, кашля, чихания, бега, поднятия тяжести).

Из анамнеза: Считает себя больной в течение 2 лет. За медицинской помощью не обращалась.

Беременности 3: 2 – роды, 1 – искусственный аборт.

В возрасте 42 г. – лапаротомия, надвлагалищная ампутиация матки без придатков по поводу миомы матки.

УЗИ гениталий: В обоих яичниках – фолликулы диаметром до 5 мм. Культи шейки матки – без особенностей.

Status genitalis. Наружные половые органы развиты правильно, по женскому типу. Уретра и парауретральные ходы не изменены. Имеется опущение стенок влагалища (при натуживании – ведущие точки передней и задней стенок влагалища опускаются до уровня гименального кольца).

В зеркалах: Слизистые оболочки вульвы и влагалища физиологической окраски, чистые. Шейка матки цилиндрической формы, чистая, наружный зев щелевидный.

Бимануально: Культи шейки матки не увеличена, плотная, ограниченно подвижная, безболезненная при пальпации. Придатки не определяются, область их тяжистая при пальпации. Своды свободные, глубокие.

Кашлевая проба положительная.

Вопросы

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Перечислите диагностические мероприятия, необходимые для подтверждения диагноза.
3. Определите показания для оперативного вмешательства и его объем.

Ответы

1. Стрессовое недержание мочи. Цистоцеле II ст. Ректоцеле II ст. Послеоперационный спаечный процесс малого таза.
2. Показано дообследование: ведение дневника мочеиспускания; УЗИ уретровезикального сегмента; комплексное уродинамическое исследование.
3. Показано оперативное лечение в объеме: уретропексия свободной синтетической петлей (наличие непроизвольной потери мочи при напряжении, отсутствие императивных позывов; при дообследовании – воронкообразное расширение внутреннего сфинктера уретры, патологическая подвижность уретровезикального сегмента, уменьшение анатомической длины уретры). С учетом отсутствия жалоб со стороны пролапса гениталий, необходимость в кольпоррафии может быть уточнена после дообследования (при больших объемах остаточной мочи после мочеиспускания, увеличение расстояния от шейки мочевого пузыря до лона в покое и при пробе Вальсальвы).

Задача №2. Пациентка С., 45 лет, обратилась с жалобами на непроизвольное выделение мочи во время физической нагрузки (смеха, кашля, чихания, бега, поднятия тяжести), дискомфорт во время полового акта, тяжесть внизу живота, обильные менструации.

Из анамнеза: Считает себя больной в течение 5 лет. С 2011 г. выставлен диагноз «Миома матки, субсерозно-интерстициальная. Аденомиоз», при динамическом наблюдении – рост миоматозных узлов.

Беременности 5: 2 – роды, 3 – искусственный аборт.

УЗИ гениталий: Тело матки увеличено за счет множественных миоматозных узлов диаметром от 15 до 45 мм. В обоих яичниках – фолликулы диаметром до 6 мм. Шейка матки – с анэхогенными включениями диаметром до 10 мм.

Status genitalis: Наружные половые органы развиты правильно, по женскому типу. Уретра и парауретральные ходы не изменены. Имеется опущение стенок влагалища (при натуживании: ведущая точка передней стенки влагалища - +2 от гименального кольца, задней стенки – +1 см).

В зеркалах: Слизистые оболочки вульвы и влагалища физиологической окраски, чистые. Шейка матки цилиндрической формы, элонгирована, с множественными nabothian cysts, наружный зев щелевидный.

Бимануально: Тело матки увеличено до 8 нед. беременности, плотное, ограничено подвижное, умеренно болезненное при пальпации. Придатки не увеличены, безболезненны при пальпации. Своды свободные, глубокие.

Кашлевая проба положительная.

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Перечислите диагностические мероприятия, необходимые для подтверждения диагноза.
3. Определите показания для оперативного вмешательства и его объем.

Ответы

1. Стрессовое недержание мочи. Цистоцеле III ст. Ректоцеле II ст. Миома матки, множественная. Элонгация, nabothian cysts шейки матки.

2. Показано дообследование: ведение дневника мочеиспускания; УЗИ уретровезикального сегмента; комплексное уродинамическое исследование; кольпоскопия, мазок на онкоцитологию.

3. Показано оперативное лечение в объеме: уретропексия свободной синтетической петлей (наличие непроизвольной потери мочи при напряжении, отсутствие императивных позывов; при дообследовании – воронкообразное расширение внутреннего сфинктера уретры, патологическая подвижность уретровезикального сегмента, уменьшение анатомической длины уретры). Учитывая наличие пролапса гениталий III ст., показана передняя кольпоррафия, кольпоперинеоррафия, леваторопластика. Наличие миомы матки с ростом узлов, аденомиоза и патологии шейки матки является показанием для экстирпации матки (желательно, с применением влагалищного доступа).

Задача №3. Пациентка Л., 50 л. обратилась с жалобами недержание мочи при кашле, чихании, частые позывы к мочеиспусканию, в т. ч. в ночное время.

Из анамнеза: Считает себя больной в течение 4 лет.

Беременностей – 1: 1 – роды, без особенностей

Менструальная функция сохранна, без особенностей.

УЗИ гениталий: Тело матки не увеличено. Шейка матки без особенностей. В обоих яичниках – единичные фолликулы.

Status genitalis: Наружные половые органы развиты правильно, по женскому типу. Уретра и парауретральные ходы не изменены.

В зеркалах: Слизистые оболочки вульвы и влагалища физиологической окраски, чистые. Шейка матки цилиндрической формы, наружный зев щелевидный.

Бимануально: Тело матки не увеличено, подвижное, безболезненное при пальпации. Придатки не увеличены, безболезненны при пальпации. Своды свободные, глубокие.

Кашлевая проба положительная.

Вопросы

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Перечислите диагностические мероприятия, необходимые для подтверждения диагноза.
3. Определите показания для оперативного вмешательства и его объем.

Ответы

1. Стрессовое недержание мочи. Гиперактивный мочевой пузырь. Или: Смешанное недержание мочи.
2. Показано дообследование: ведение дневника мочеиспускания; УЗИ уретровезикального сегмента; комплексное уродинамическое исследование.
3. На первом этапе показана консервативная терапия гиперактивного мочевого пузыря: назначение α -адреномиметиков или антихолинергических препаратов под контролем дневника мочеиспускания. При отсутствии эффекта или частичном эффекте показано оперативное лечение в объеме: уретропексия петлей одного разреза (наличие непроизвольной потери мочи при напряжении, отсутствие эффективности терапии гиперактивного мочевого пузыря, отсутствие сопутствующего пролапса гениталий; при дообследовании – воронкообразное расширение внутреннего сфинктера уретры, патологическая подвижность уретровезикального сегмента, уменьшение анатомической длины уретры).

Задача №4. Пациентка Д., 57 лет, обратилась с жалобами на непроизвольное выделением мочи во время физической нагрузки (при смехе, кашле, чихании, поднятии тяжестей), частые внезапные позывы к мочеиспусканию.

Из анамнеза: Считает себя больной в течение 6 лет. За медицинской помощью не обращалась.

Беременностей – 1: 1 – роды.

Менопауза – 7 лет, МГТ не получает. Отмечает частые обострения хронического цистита.

УЗИ гениталий: В обоих яичниках – фолликулярный аппарат не определяется. Тело и шейка матки – без особенностей.

Status genitalis: Наружные половые органы развиты правильно, по женскому типу.

Уретра и парауретральные ходы не изменены.

В зеркалах: Слизистые оболочки вульвы и влагалища бледной окраски, чистые. Шейка матки субконической формы, чистая, наружный зев точечный. Сосуды слизистых оболочек – хрупкие, кровоточат после осмотра.

Бимануально: Тело матки не увеличено, плотное, подвижное, безболезненно при пальпации. Придатки не определяются, область их безболезненна при пальпации. Своды свободные, глубокие.

Кашлевая проба положительная.

Вопросы

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Перечислите диагностические мероприятия, необходимые для подтверждения диагноза.
3. Определите показания для оперативного вмешательства и его объем.

Ответы

1. Стрессовое недержание мочи. Гиперактивный мочевой пузырь. Или: Смешанное недержание мочи.
2. Показано дообследование: ведение дневника мочеиспускания; УЗИ уретровезикального сегмента; комплексное уродинамическое исследование.
3. На первом этапе показана консервативная терапия гиперактивного мочевого пузыря: назначение α -адреномиметиков или антихолинергических препаратов под контролем дневника мочеиспускания. Также показано назначение местных гормон-содержащих вагинальных суппозиторий для коррекции урогенитальной атрофии. При отсутствии эффекта или частичном эффекте (сохранение недержания мочи при напряжении) показано оперативное лечение в объеме: уретропексия петля одного разреза (наличие непроизвольной потери мочи при напряжении, отсутствие эффективности терапии гиперактивного мочевого пузыря, отсутствие сопутствующего пролапса гениталий; при дообследовании – воронкообразное расширение внутреннего сфинктера уретры, патологическая подвижность уретровезикального сегмента, уменьшение анатомической длины уретры).

2.3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Вид и номер компетенции	Содержание компетенции	Элемент компетенции	Результат освоения	Показатели оценивания
УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать, уметь, владеть	Устный опрос, зачет
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	готовность к управлению коллективом и организации акушерско-гинекологической помощи	Знать, уметь, владеть	Устный опрос, зачет
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Меж-	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм	Знать, уметь, владеть	Устный опрос, зачет

	дународной статисти- ческой классификаци- ей болезней и проблем, связанных со здоро- вьем			
--	---	--	--	--

2.3.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Номер темы	Основные показатели оценки результатов	Формы и ме- тоды кон- троля	Критерии оценивания	Шкала оце- нивания
Тема № 1	Анатомия, физиология мочевого пузыря, уретры. Механизмы, ответственные за континенцию и мочеиспускание	Устный опрос, собеседование	Стандарт	стандарт
Тема № 2	Состояние мочевыводящих путей в возрастном аспекте	Устный опрос, собеседование	Стандарт	стандарт
Тема № 3	Симптомы и синдромы расстройства мочеиспускания	Устный опрос, собеседование	Стандарт	стандарт
Тема № 4	Методы исследования в урогинекологии	Устный опрос, собеседование	Стандарт	стандарт
Тема № 5	Недержание мочи. Ложное недержание мочи	Устный опрос, собеседование	Стандарт	стандарт
Тема № 6	Истинное недержание мочи. Ургентное недержание мочи	Устный опрос, собеседование	Стандарт	стандарт
Тема № 7	Истинное недержание мочи. Стрессовое недержание мочи	Устный опрос, собеседование	Стандарт	стандарт
Тема № 8	Отдельные урологические заболевания	Устный опрос, собеседование	Стандарт	стандарт

3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

«Урогинекология»

3.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место изда- ния	Количество экземпляров		Наименова- ние ЭБС
				в библи отеке	на ка- фед- ре	Ссылка в ЭБС
1.	Гинекология : учебник	ред. Г. М. Савельева.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007, 2014 2012	96 52		Консультант студента http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422540.html
2.	Гинекология: национальное руководство	ред. В. И. Кулаков	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007	17		
3.	Гинекология: национальное руководство. Краткое издание	ред. Г. М. Савельева	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012	1		
4.	Неоперативная гинекология: руководство для врачей	Сметник В.П., Тумилович Л.Г.	М.: МИА, 2003,2005.	4		-
5.	Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии	ред. В.И. Кулаков	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006	10		
6.	Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии	ред. В.Е. Радзинский	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014			Консультант студента http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428962.html
7.	Лекарственные средства, применяемые в акушерстве и гинекологии	ред. В.И. Кулаков	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006	1		-

3.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место изда- ния	Количество экземпляров		Наименова- ние ЭБС
				в библи отеке	на ка- фед- ре	Ссылка в ЭБС
1.	Гинекология по Эмилю Новаку	Берек Дж., Адаши И.,	М.: Практика, 2002	1		-

		Хиллард П.				
2.	Руководство к практическим занятиям по гинекологии	ред. Ю.В. Цвелев	СПб.: Фолиант, 2003	20		-
3.	Оперативная урогинекология	Херт Г.	М.: ГЭОТАР-Мед, 2003	5		-
4.	Предрак и начальный рак эндометрия у женщин репродуктивного возраста	Новикова Е.Г., Чулкова О.В, Пронин С.М.	М. : МИА, 2005	1		-
5.	Руководство по геронтологии и гериатрии: в 4 т.	ред. А.С. Ярыгин	М.: ГЭОТАР-Медиа 2005	Т.2 – 3 Т.3 – 3 Т.4 – 3		
6.	Гинекология от пубертата до постменопаузы	ред. Э.К. Айламазян	М.: МЕД-пресс-информ, 2006.	1		-
7.	Руководство к практическим занятиям по гинекологии : учеб. пособие	ред. В.Е. Радзинский	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007	206		Консультант студента http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404423.html
8.	Оперативная гинекология. Атлас	Хирш Х. А., Кезер О., Икле Ф. А.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007	2		-
9.	Цветной атлас по кольпоскопии	Бауэр Г.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007	2		-
10.	Рациональная фармакотерапия в акушерстве и гинекологии: compendium	ред. В. И. Кулаков.	М. : Литтерра, 2007	10		-
11.	Кровотечение и трансфузиология	Дунаевская С. С., Винник Ю.С.	Ростов н/Д: Феникс, 2007.	1		-
12.	Руководство по скорой медицинской помощи	ред. Багненко С.Ф.	М.: ГЭОТАР-Медиа 2007	5		-
13.	Медицинская этика: учебное пособие.	Кэмбелл А.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007	7		-
14.	Гинекология	Дуда В. И., Дуда В. И., Дуда И. В..	М. : АСТ, 2008.	1		-
15.	Генетические аспекты гинекологических заболеваний : руководство для врачей	Адамян Л. В., Спицын В. А., Андреева Е. Н.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008	1		-
16.	Симптом, синдром, диагноз. Дифференциальная диагностика в гинекологии.	Подзолкова Н.М., Глазкова О.Л.	М.: ГЭОТАР – МЕД, 2010	1		-
17.	Практическая кольпоскопия	Роговская С. И.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.	1		-
18.	Неотложная помощь в	ред. В. Н. Се-	М. : ГЭОТАР-	4		-

	гинекологии.					
17.	Практическая кольпоскопия	Роговская С. И.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.	1		-
18.	Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии: краткое руководство	ред. В. Н. Серов.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007, 2011	4		-
19.	Шовный материал, используемый в гинекологической практике : учеб. пособие.	Т.С. Дзайнуков и др.	Владикавказ, 2011.			ЭБ СОГМА
20.	Гистероскопия : атлас и руководство	Савельева Г. М., Бреусенко В. Г., Каппушева Л. М.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014	1		Консультант студента http://www.studmedlib.ru/boc k/ISBN9785970427842.html
21.	Схемы лечения. Акушерство и гинекология	ред. В. Н. Серов.	М.: Литтерра, 2014.	3		-
22.	Доброкачественные заболевания матки.	А. Н. Стрижаков и др.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	1		-
23.	Инфузионно-трансфузионная терапия	Рагимов А.А., Щербакова Г.Н.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014	1		-
24.	Качество жизни и климактерий	Манухин И. Б., Тактаров В. Г., Шмелева С. В.	М. : Литтерра, 2015	1		-
25.	Учебник по акушерству и гинекологии	ред. А. М. Торчинов	М. : Либри Плюс, 2016	1		-

СОГЛАСОВАНО
Зав. библиотекой

3.9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля).

1. <http://www.elibrary.ru> – научная электронная библиотека, осуществляется поиск по тематическому разделу, названию журнала, автору. Содержит каталог русскоязычных и иностранных изданий.
2. <http://www.studmedlib.ru> – Электронная библиотеке медицинского вуза «Консультант студента».
3. ru.wikipedia.org - Поиск по статьям свободной универсальной энциклопедии, написанным на русском языке. Избранные статьи, интересные факты, текущий день в истории, ссылки на тематические порталы и родственные проекты.

4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «Урогинекология».

4.1. Перечень материально-технических средств учебной аудитории для чтения лекций по гинекологии.

№	Наименование	Количество
1.	Мультимедийная установка	1
2.	Ноутбук	1

4.2. Перечень материально-технических средств учебного помещения (из расчета на одну академическую группу) для проведения практических занятий.

№	Наименование	Количество
Технические средства обучения		
1.	Тематические комплект иллюстраций по разделам учебной дисциплины	1
2.	Комплекты слайдов, таблиц	1
Техническое оснащение		
1.	Фантомы для демонстрации родов	2

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Используемые образовательные технологии при изучении дисциплины (модуля) «Урогинекология»

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет 10 % от аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

- выполнение творческих заданий (составление реферативного сообщения по актуальным вопросам гинекологии);
- проведение Power point презентаций результатов самостоятельной работы;
- дискуссия (групповое собеседование).

5.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю) «Урогинекология»

Вид занятий Л, Пр, Ср	Используемые образовательные технологии (активные, интерактивные)	Количество часов	% занятий в интерактивной форме	Перечень программного обеспечения
Лекция	лекция дискуссия	18	5%	Microsoft Office PowerPoint; Acrobat Reader; Internet Explorer
Практическое занятие	круглый стол, дискуссия	78	5%	
Самостоятельная работа	Интернет-ресурсы	48	-	

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «Урогинекология»

Обучение складывается из аудиторных занятий (96 ч), включающих лекционный курс (18 ч), лабораторно-практические занятия (78 ч), и самостоятельной работы (48 ч). Основное учебное время выделяется на практическую работу по освоению дисциплины (модуля) «Урогинекология».

При изучении гинекологии как учебной дисциплины (модуля) необходимо использовать знания по нормальной и патологической физиологии, патологической анатомии, биохимии, нормальной анатомии, фармакологии, генетики и освоить практические умения, формируемые при проведении практических занятий по гинекологии.

Практические занятия проводятся в виде семинаров, демонстрации пациентов, с использованием наглядных пособий, решения ситуационных задач.