

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Гинекология детей и подростков »
для обучающихся 2024, 2025 годов поступления по образовательной программе
31.08.01 Акушерство и гинекология на 2025-2026 учебный год**

1. Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ (КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)				
Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции (ИУК)	Содержание и структура универсальных компетенций, индикаторы их достижения			
	Знания ИД УК-1	Умения ИД УК -2	Навыки ИД УК-3	
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников	Способность критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними.	Способен разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.
Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции (ИОПК)	Содержание и структура общепрофессиональных компетенций, индикаторы их достижения			
	Знания ИД ОПК -1	Умения ИД ОПК -2	Навыки ИД ОПК-3	
ОПК-4 Соответствует трудовым функциям профессиональ	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентки.	Знает: -Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; - Порядки оказания медицинской помощи по	Умеет: -Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовом периоде,	Владеет: -Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов (их законных представителей) в период беременности, в

<p>нного стандарта:</p> <p>A/01.8;</p> <p>B/01.8</p>	<p>профилю «акушерство и гинекология»;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; - Клинические рекомендации по профилю «акушерство и гинекология»; -Основы топографической анатомии областей тела, в том числе, передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез в норме и при патологии у девочек и женщин с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; -Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных железу девочек и женщин вне, во время беременности, в родах и в послеродовом периоде с учетом возрастных анатомо- 	<p>после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <ul style="list-style-type: none"> -Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; -Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовый период; -Владеть и применять методы осмотра и обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, в числе которых: - аускультация плода с помощью стетоскопа, ручного допплеровского 	<p>послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <ul style="list-style-type: none"> -Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; - Осмотр пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; - Осмотр пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;
--	---	---	---

	<p>физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы;</p> <p>- Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у девочек женщин с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей;</p> <p>-Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>-Методика осмотра пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>-Методы лабораторных и</p>	<p>устройства;</p> <ul style="list-style-type: none"> - бимануальное влагалищное исследование; - визуальное исследование и пальпация молочных желез; - визуальный осмотр наружных половых органов; - измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза; - кардиотокография плода (КТГ); - контроль шевелений плода во время беременности; - определение срока беременности; - осмотр шейки матки в зеркалах; - оценка зрелости шейки матки по шкале Bischop; - оценка менструального календаря; - оценка состояния пациентки; - оценка степени развития молочных желез (В 1-5) и полового оволосения (Р1-5,6) по Таннеру; - пальпация плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода; - получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки; - физикальное исследование различных органов и систем; <p>-Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований</p>	<p>желез;</p> <p>-Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Направление пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными</p>
--	--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> - Эtiология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика неотложных состояний у новорожденных; - Эtiология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики гинекологических заболеваний; - Эtiология, патогенез, классификация, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациентов с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии; - Эtiология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики заболеваний молочных желез; -Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями 	<p>заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Выполнять инструментальные исследования пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, такие как:</p> <ul style="list-style-type: none"> - биопсия шейки матки/вульвы/влагалища; - биопсия шейки матки; - биопсия эндометрия (цуг, пайпель); - вакуум-аспирация эндометрия; - гистероскопия; - зондирование матки; - кольпоскопия/вагиноскопия/вульвоскопия; - контрастная эхогистеросальпингоскопия; - пункция заднего свода влагалища - раздельное диагностическое выскабливание полости матки и 	<p>лабораторных и инструментальных исследований пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>-Направление пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Установление диагноза</p>
--	---	--	---

	<p>молочных желез на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза;</p> <p>-Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, в условиях дневного стационара или стационара у пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики между акушерскими осложнениями, между гинекологическими заболеваниями и между заболеваниями молочных желез;</p> <p>Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских</p>	<p>цервикального канала (далее – РДВ);</p> <p>-Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных исследований пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, такие как:</p> <ul style="list-style-type: none"> – амниоскопия; – гистеросальпингография; – гистероскопия; – кольпоскопия/вагиноскопия/вульвоскопия; – компьютерная томография (далее – КТ) органов малого таза, в том числе с контрастированием; – контрастная эхогистеросальпингоскопия; – КТГ плода; – магнитно-резонансная томография (далее – МРТ) органов малого таза, в том числе с внутривенным контрастированием; – маммография; – УЗИ органов малого таза; - УЗИ органов брюшной полости – УЗИ почек и мочевыводящих путей; – УЗИ молочных желез; 	<p>пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с действующей международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ);</p> <p>- Проведение дифференциальной диагностики между акушерскими осложнениями, между гинекологическими заболеваниями и между заболеваниями молочных желез;</p> <p>- Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных</p>
--	---	--	---

		<p>осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез с другими болезнями и (или) состояниями;</p> <ul style="list-style-type: none"> - МКБ; - Медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности; - Принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у девочек и женщин; -Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. 	<ul style="list-style-type: none"> - УЗИ плода и плаценты; - УЗИ-цервикометрия; ультразвуковая допплерография маточно-плацентарного кровотока; - Обеспечивать безопасность инструментальных исследований в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных исследований; -Определять показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; -Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, 	<p>желез с другими заболеваниями;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;
--	--	---	---	---

		<p>после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез врачами-специалистами;</p> <p>-Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>-Проводить дифференциальную диагностику между акушерскими осложнениями, между гинекологическими заболеваниями, между заболеваниями молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ;</p> <p>- Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез с другими болезнями и (или) состояниями;</p> <p>-Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, в</p>	
--	--	--	--

			<p>послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>-Определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, в условиях дневного стационара или стационара в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	
ОПК-5 Соответствует трудовым функциям профессионального стандарта:	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.	Знает:	Умеет:	Способен:

<p>A/02.8</p> <p>B/02.8</p>	<p>«акушерство и гинекология»;</p> <p>- Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;</p> <p>- Клинические рекомендации по профилю «акушерство и гинекология»;</p> <p>-Основы топографической анатомии областей тела, в том числе, передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез в норме и при патологии у девочек и женщин с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей;</p> <p>-Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных железу девочек и женщин вне, во время беременности, в родах и в послеродовом периоде с</p>	<p>-Разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Назначать, оценивать эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Назначать лечебное питание пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком оказания</p>	<p>заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>- Разработка плана лечения пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и</p>
-----------------------------	---	--	--

	<p>учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у девочек и женщин с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; - Принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению; - Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими и инфекционными заболеваниями; - Методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний в период беременности, родов и в послеродовом периоде; 	<p>медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначать и выполнять лечебные манипуляции и оперативные вмешательства пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, такие как: - введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария); - введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария); - введение и удаление внутриматочной спирали; - вскрытие и эвакуация гематомы женских половых органов; - гистерорезектоскопия; - дренирование абсцесса женских половых органов; - зондирование матки; - искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт; - криодеструкция шейки матки; 	<p>немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе</p> <p>-Назначение лечебного питания пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе</p>
--	---	--	---

	<ul style="list-style-type: none"> - Принципы оказания реанимационной помощи новорожденному; - Методы лечения гинекологических заболеваний; - Методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии; - Методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез; - Способы искусственного прерывания беременности; - Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению манипуляций и оперативных вмешательств; -Техника проведения лечебных манипуляций и оперативных вмешательств пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями 	<ul style="list-style-type: none"> - рассечение девственной плевы; - рассечение синехий малых половых губ; - расширение цервикального канала; - РДВ полости матки и цервикального канала; - спринцевание влагалища; - тампонирование лечебное влагалища; - удаление инородного тела из влагалища; - удаление полипа шейки матки; - хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием различных энергий; - хирургическое лечение шейки матки с использованием различных энергий; энуклеация кисты большой железы преддверия влагалища; -Обеспечивать безопасность лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; -Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов в период 	<p>клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Назначение и выполнение лечебных манипуляций и оперативных вмешательств пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Обеспечение безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с</p>
--	---	--	--

		<p>клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - при состояниях и заболеваниях, требующих проведения мероприятий по реанимации и интенсивной терапии, пациентам в период беременности, родов и в послеродовой период; - при острых гинекологических заболеваниях, требующих хирургического лечения. 	<p>диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>-Определение медицинских показаний для направления и направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам, при наличии показаний с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Определение медицинских показаний и направление пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания</p>
--	--	--	--

				<p>беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, в условиях стационара или дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом</p>
--	--	--	--	--

				стандартов медицинской помощи: - при состояниях и заболеваниях, требующих проведения мероприятий по реанимации и интенсивной терапии пациентам в период беременности, родов и в послеродовой период; - при острой гинекологических заболеваниях, требующих хирургического лечения.
ОПК-6 Соответствует трудовым функциям профессионального стандарта: A/03.8 B/03.8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.	Знает: - Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения; - Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; - Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и	Умеет: -Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; -Разрабатывать план мероприятий по	Способен: -Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями

	<p>проведения мероприятий медицинской реабилитации;</p> <p>-Основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>-Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными</p>		<p>организации санаторно-курортного лечения;</p> <p>-Оценка эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.</p>
--	--	--	--

		диффузными изменениями молочных желез.		
ОПК-8 Соответствует трудовым функциям профессионального стандарта: A/04.8 B/04.8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Основы здорового образа жизни, методы его формирования; - Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака и алкоголя, немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ в послеродовый период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; - Принципы организации и проведения школ для пациентов в период беременности, в 	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни у женской части населения, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; -Организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры в отношении пациентов с заболеваниями и /или состояниями органов женской репродуктивной системы, а также иные мероприятия по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; -Проводить консультирование пациентов в период беременности и родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, пациентов в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, 	<p>Способен:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни у женской части населения, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; -Назначение профилактических мероприятий по снижению материнской, перинатальной и гинекологической заболеваемости, контроль за их соблюдением в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; - Формирование программ здорового образа жизни, включая программы

	<p>послеродовом периоде, с гинекологическими заболеваниями;</p> <p>Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения женской части населения;</p> <p>-Принципы диспансерного наблюдения женской части населения, в том числе в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами;</p> <p>- Порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации, диспансерного наблюдения женской части населения;</p> <p>- Современные методы профилактики абортов, современные методы контрацепции;</p> <p>- Методы скрининга</p>	<p>направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний;</p> <p>- Проводить диспансеризацию женской части населения с целью определения групп наблюдения по итогам диспансеризации;</p> <p>-Проводить диспансерное наблюдение женской части населения, в том числе в период беременности и в послеродовом периоде, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Заполнять и направлять в установленном порядке экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания;</p>	<p>снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</p> <p>- Контроль выполнения профилактических мероприятий, и оценка эффективности их проведения;</p> <p>- Проведение диспансеризации женской части населения с определением групп наблюдения по итогам диспансеризации;</p> <p>- Диспансерное наблюдение женской части населения, в том числе в период беременности и в послеродовом периоде;</p> <p>-Заполнение и направление в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и</p>
--	--	---	---

		<p>онкологических заболеваний в гинекологии и вакцинопрофилактики вируса папилломы человека (ВПЧ).</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; - Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции. 	<p>другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания;</p> <p>- Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту;</p> <p>- Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных карантинных) инфекционных</p>
--	--	--	---	---

				заболеваний.
Код и наименование профессиональной компетенции		Содержание и структура профессиональных компетенций, индикаторы их достижения		
ПК-1	Способен к оказанию медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	Знания ИД ПК-1	Умения ИД ПК-2	Навыки ИД ПК-3
ПК 1.1	Проводит медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; – Порядок оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"; – Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"; – Клинические рекомендации при	- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей) – Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными	- Навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей) – Навыком интерпретации информации, полученной от пациентов (их законных

	<p>оказании медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; – Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомофизиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы; – Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомофизиологических особенностей; 	<p>изменениями молочных желез</p> <ul style="list-style-type: none"> – Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период – Применять методы осмотра и медицинских обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез – бимануальное влагалищное исследование; - визуальное исследование и пальпация молочных желез; - визуальный осмотр наружных половых органов; - измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза; - кардиотокографию плода (далее - КТГ); - контроль шевелений плода во время 	<p>представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>– Навыком осмотра и медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>– Навыком формулирования предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими</p>
--	--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> – Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, заболевания у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; – Методика осмотра и медицинских обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; – Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными 	<p>беременности;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определение срока беременности; - осмотр шейки матки в зеркалах; - оценку зрелости шейки матки по шкале Bischop; - оценку менструального календаря; - оценку состояния пациентки; - оценку степени развития молочных желез (В 1 - 5) и полового оволосения (Р 1 - 5,6) по Таннеру; - пальпацию плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода; - получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки; - физикальное исследование различных органов и систем <p>– Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и медицинских обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с</p>	<p>заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Навыком направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Навыком выполнения и</p>
--	--	---	--

	<p>классификация, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациентов с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии;</p> <p>– Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики заболеваний молочных желез;</p> <p>– Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза;</p> <p>– Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после</p>	<p>назначать инструментальные обследования пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Выполнять инструментальные обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: - амниоцентез;</p> <p>- биопсию вульвы/влагалища;</p> <p>- биопсию шейки матки;</p> <p>- биопсию эндометрия (цуг, пайпель);</p> <p>- биопсию хориона/плаценты;</p> <p>- вакуум-аспирацию эндометрия;</p>	<p>молочных желез</p> <p>– Навыком направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Навыком направления пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, в условиях стационара или дневного стационара при наличии медицинских показаний</p>
--	---	--	--

	<p>прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>– Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез;</p> <p>– Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез и других болезней и (или) состояний</p> <p>– МКБ – Медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности;</p> <p>– Принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у пациентов;</p> <p>– Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у</p>	<p>- гистероскопию;</p> <p>- зондирование матки;</p> <p>-</p> <p>кольпоскопию/вагиноскопию/вульвоскопию;</p> <p>- контрастную эхогистеросальпингоскопию;</p> <p>- раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала (далее - РДВ)</p> <p>– Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез:</p> <p>- амниоскопии;</p> <p>- гистеросальпингографии;</p> <p>- гистероскопии;</p> <p>- кольпоскопии, вагиноскопии, вульвоскопии</p> <p>- компьютерной томографии (далее - КТ) органов малого таза, в том числе с</p>	<p>– Навыком обеспечения оптимального выбора принципов подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями</p> <p>– Навыком установления диагноза пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p> <p>– Навыком дифференциальной</p>
--	--	---	--

		<p>пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.</p>	<p>контрастированием;</p> <ul style="list-style-type: none"> - контрастной эхогистеросальпингоскопии; - КТГ плода; - магнитно-резонансной томографии (далее - МРТ) органов малого таза, в том числе с внутривенным контрастированием; - маммографии; - ультразвукового исследования (далее - УЗИ) органов малого таза; - УЗИ органов брюшной полости; - УЗИ почек и мочевыводящих путей; - УЗИ молочных желез; - УЗИ плода и плаценты; - УЗИ-цервикометрии; - ультразвуковой доплерографии маточно-плацентарного кровотока <p>– Обеспечивать безопасность инструментальных обследований в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и</p>	<p>диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез</p> <p>– Навыком определения медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
--	--	--	---	--

добропачественными диффузными изменениями молочных желез, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных обследований

– Определять показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и добропачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи –
Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования врачами-специалистами пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и добропачественными диффузными изменениями молочных желез

– Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской

		<p>помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>– Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ</p> <p>– Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез</p> <p>– Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>– Определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и</p>	
--	--	--	--

			добропачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
ПК-1.2	Назначает и проводит лечение пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными	<ul style="list-style-type: none"> – Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению – Порядок оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" – Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" – Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи – Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей – 	<ul style="list-style-type: none"> – Оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез – Разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез 	<ul style="list-style-type: none"> - Навыком оценки тяжести состояния пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез – Навыком разработки плана лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с

	<p>Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомофизиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы</p> <p>– Взаимосвязь функциональных систем организма и уровня их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомофизиологических особенностей</p> <p>– Принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и медицинские противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению</p> <p>– Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими и инфекционными</p>	<p>желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения</p> <p>– Назначать лечебное питание пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <p>- введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария);</p>	<p>порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Навыком назначения, оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Навыком назначения лечебного питания пациентам в период</p>
--	--	---	---

	<p>заболеваниями</p> <ul style="list-style-type: none"> – Методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период – Принципы оказания реанимационной помощи новорожденному – Методы лечения гинекологических заболеваний – Методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии – Методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез – Способы искусственного прерывания беременности – Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических – Техника проведения медицинских вмешательств, в том 	<ul style="list-style-type: none"> - введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария); - введение и удаление внутриматочной спирали; - гистерорезектоскопию; - дренирование абсцесса женских половых органов; - зондирование матки; - искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт; - криодеструкцию шейки матки; - рассечение девственной плевы; - рассечение синехий малых половых губ; - расширение цервикального канала; - РДВ полости матки и цервикального канала; - спринцевание влагалища; - тампонирование лечебное влагалища; - удаление инородного тела из влагалища; - удаление полипа шейки матки; 	<p>беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Навыком назначения и выполнения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов</p>
--	---	--	---

		<p>беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии</p> <p>– Навыком определения медицинских показаний для направления и направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам при наличии показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
--	--	--	--

				<p>– Навыком определения медицинских показаний и направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи в условиях стационара или дневного стационара в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Навыком оказания медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания</p>
--	--	--	--	---

				медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-1.3	Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях днев	<ul style="list-style-type: none"> - Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения – Методы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез – Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез 	<ul style="list-style-type: none"> - Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения – Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения 	<ul style="list-style-type: none"> - Навыком разработки плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения – Навыком определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного

	<p>молочных желез</p> <p>– Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>	<p>реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>	<p>медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>– Навыком проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации</p> <p>– Навыком оценки эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими</p>
--	--	---	---

				заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
ПК-1.4	Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дне	<ul style="list-style-type: none"> - Основы здорового образа жизни, методы его формирования – Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез – Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака и алкоголя, борьбы с немедицинским потреблением наркотических 	<ul style="list-style-type: none"> – Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез – Организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, включая мероприятия по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез – Проводить консультирование пациентов в период беременности и родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, пациентов в послеродовой период, после 	<ul style="list-style-type: none"> - Навыком проведения работы по пропаганде здорового образа жизни среди женщин, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез – Навыком назначения профилактических мероприятий по снижению материнской, перинатальной и гинекологической заболеваемости, контроль за их соблюдением в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов

	<p>средств и психотропных веществ</p> <ul style="list-style-type: none"> – Принципы организации и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями – Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения – Принципы диспансерного наблюдения, в том числе в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии нормативными правовыми актами – Порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения – Современные методы профилактики абортов, современные методы контрацепции – Методы скрининга онкологических заболеваний в гинекологии и 	<p>прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний</p> <ul style="list-style-type: none"> – Проводить диспансеризацию среди женщин – Проводить диспансерное наблюдение пациентов, в том числе в период беременности и в послеродовой период, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи – Заполнять и направлять экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания – Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий 	<p>медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыком формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, борьбы с лишним весом у женщин – Навыком организации и проведения медицинских профилактических осмотров в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, а также иных мероприятий по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез – Навыком контроля выполнения профилактических мероприятий у женского
--	---	---	--

		<p>вакцинопрофилактики вируса папилломы человека (ВПЧ)</p>	<p>(карантина)</p> <p>– Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p>	<p>населения и оценка эффективности их проведения</p> <p>– Навыком проведения диспансеризации женщин – Навыком диспансерного наблюдения женщин, в том числе в период беременности и в послеродовой период</p> <p>– Навыком заполнения и направления экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней 20 в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания у женщин</p> <p>– Навыком определения медицинских показаний к введению ограничительных</p>
--	--	--	--	--

				<p>мероприятий (карантина) и показаний для направления пациенток к врачу-специалисту</p> <p>– Навыком проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний у женщин</p>
ПК-1.5	Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного	<ul style="list-style-type: none"> – Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков нетрудоспособности – Порядок оформления медицинской документации пациентам для проведения медико-социальной экспертизы – Медицинские показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению 	<ul style="list-style-type: none"> - Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, оформлять листки нетрудоспособности, выдавать листок временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи – Оформлять медицинскую документацию пациентам для 	<p>- Навыком определения наличия временной нетрудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>– Навыком определения наличия временной</p>

	стационара	медицинской документации	<p>проведения медико-социальной экспертизы</p> <p>– Определять медицинские показания у пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы</p>	<p>нетрудоспособности, осуществляемое врачебной комиссией медицинской организации, выдача листка нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи</p> <p>– Навыком подготовки необходимой медицинской документации и направление пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы</p>
ПК-1.6	Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме	<ul style="list-style-type: none"> - Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) – Методика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аусcultация) – Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания – Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе 	<ul style="list-style-type: none"> - Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме – Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме 	<ul style="list-style-type: none"> - Навыком оценки состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи – Навыком распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме – Навыком оказания

		клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> – Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме 	<p>медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>– Навыком применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>
ПК-2.	Способен к оказанию медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в стационарных условиях			
ПК-2.1	Проводит медицинское обследование пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и	<ul style="list-style-type: none"> – Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению – Порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" – Стандарты первичной медико- 	<ul style="list-style-type: none"> - Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей) 	<ul style="list-style-type: none"> - Навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболеваний пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими

	<p>добропачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях</p>	<p>санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</p> <ul style="list-style-type: none"> – Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи – Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей – Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомофизиологических особенностей, группы риска 	<p>– Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и добропачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)</p> <p>– Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период</p> <p>– Применять методы осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности с учетом возрастных анатомофизиологических особенностей:</p> <ul style="list-style-type: none"> - аускультацию плода с помощью стетоскопа, ручного допплеровского устройства; - бимануальное влагалищное исследование; - ведение партограммы; - визуальное исследование и пальпацию молочных желез; 	<p>заболеваниями и добропачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей) – Навыком интерпретации информации, полученной от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и добропачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)</p> <p>– Навыком осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и добропачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>– Навыком формулирования предварительного диагноза и</p>
--	---	---	---	---

	<p>заболеваний органов репродуктивной системы – Взаимосвязь функциональных систем организма и уровня их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомофизиологических особенностей</p> <p>– Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>– Методика осмотра пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>	<ul style="list-style-type: none"> - визуальный осмотр наружных половых органов; - измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза; - исследование плаценты послеродовое; - контроль шевелений плода во время беременности и в родах; - КТГ плода; - определение срока беременности; - осмотр родовых путей в зеркалах в послеродовой период; - осмотр шейки матки в зеркалах; - оценку зрелости шейки матки по шкале Bischop; - оценку менструального календаря; - оценку состояния новорожденного по шкале Апгар; - оценку состояния пациентки; - пальпацию плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода; - получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки; - ручное обследование матки 	<p>составления плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Навыком направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на лабораторные и инструментальные</p>
--	--	---	---

	<p>– Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов</p> <p>– Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями</p> <p>– Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в</p>	<p>послеродовое;</p> <p>- физикальное исследование различных органов и систем</p> <p>– Применять методы осмотра и обследования пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей:</p> <p>- бимануальное влагалищное исследование;</p> <p>- визуальное исследование и пальпацию молочных желез;</p> <p>- визуальный осмотр наружных половых органов;</p> <p>- осмотр шейки матки в зеркалах;</p> <p>- оценки менструального календаря;</p> <p>- оценку состояния пациентки;</p> <p>- оценку степени развития молочных желез (В 1 - 5) и полового оволосения (Р 1 - 5, 6) по Таннеру;</p> <p>- получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки;</p>	<p>исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Навыком выполнения и обеспечения безопасности диагностических манипуляций пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Навыком интерпретации результатов осмотров, лабораторных и инструментальных</p>
--	---	--	--

	<p>гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками, клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи</p> <p>– Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерской гинекологической медицинской помощи у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>– Основы и принципы дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и</p>	<p>– Обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Выполнять инструментальные обследования пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - амниоцентез; - биопсию хориона/плаценты; - вакуум-аспирацию эндометрия; - гистероскопию; - зондирование матки; - кордоцентез; 	<p>период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с МКБ</p> <p>– Навыком проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез – Навыком проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез – Навыком определения медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в</p>
--	--	---	--

	<p>заболеваний молочных желез</p> <ul style="list-style-type: none"> – МКБ – Медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности – Принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у пациентов – Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез 	<ul style="list-style-type: none"> - РДВ полости матки и цервикального канала; - ручное обследование матки послеродовое – Выполнять инструментальные обследования пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: - биопсию вульвы/влагалища; - биопсию шейки матки; - биопсию эндометрия (цуг, пайпель); - вакуум-аспирацию эндометрия; - гистероскопию; - зондирование матки; - диагностическую лапароскопию; - – колпоскопию/вагиноскопию/вульвоскопию; - контрастную эхогистеросальпингоскопию; - пункцию заднего свода влагалища; 	<p>послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
--	--	---	---

		<ul style="list-style-type: none"> - РДВ полости матки и цервикального канала – Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез: - амниоскопии; - гистеросальпингографии; - гистероскопии; - кольпоскопии/вагиноскопии/вульвоскопии; - контрастной эхогистеросальпингоскопии; - КТ органов малого таза, в том числе с контрастированием; - КТГ плода; - МРТ органов малого таза, в том числе с внутривенным контрастированием; - маммографии; - УЗИ органов малого таза; 	
--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> - УЗИ органов брюшной полости; - УЗИ почек и мочевыводящих путей; - УЗИ молочных желез; - УЗИ плода и плаценты; - УЗИ-цервикометрии; - ультразвуковой доплерографии маточно-плацентарного кровотока – Обеспечивать безопасность инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных исследований – Определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на 	
--	--	--	--

			<p>консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>– Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>– Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ</p>	
--	--	--	---	--

			<ul style="list-style-type: none"> – Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез – Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез – Определять медицинские показания у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 	
ПК-2.2	Назначает и проводит лечение пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и	<ul style="list-style-type: none"> – Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению – Порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" – Стандарты первичной медико- 	<ul style="list-style-type: none"> - Оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез – Разрабатывать план лечения пациентов 	<ul style="list-style-type: none"> - Навыком оценки тяжести состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и

	<p>добропачественными диффузными изменениями молочных желез, контролирует его эффективность и безопасность в стационарных условиях</p>	<p>санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</p> <ul style="list-style-type: none"> – Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи – Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей – Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомофизиологических особенностей, группы риска 	<p>в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и добропачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> – Назначать, оценивать эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и добропачественными диффузными изменениями молочных желез, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи – Назначать лечебное питание пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и добропачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе 	<p>добропачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыком разработки плана лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и добропачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи – Навыком назначения, оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период
--	--	---	---	---

	<p>заболеваний органов репродуктивной системы</p> <ul style="list-style-type: none"> – Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомофизиологических особенностей – Принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению – Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими и инфекционными заболеваниями – Методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период – Принципы оказания реанимационной помощи 	<p>клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> – Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: - амниотомию; - бимануальную компрессию матки; - вакуум-экстракцию плода; - введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария); - введение внутриматочной спирали; - ведение физиологических родов; - вправление матки при вывороте матки (в родах); - дренирование абсцесса женских половых органов; - забор крови из кожи головки плода; 	<p>беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи – Навыком назначения лечебного питания пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи –</p>
--	--	---	--

	<p>новорожденному</p> <ul style="list-style-type: none"> – Методы лечения гинекологических заболеваний – Методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии – Методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез – Способы искусственного прерывания беременности – Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических – Техника проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями 	<ul style="list-style-type: none"> - зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки; - зондирование матки; - кесарево сечение с различной техникой разреза матки (поперечный в нижнем отделе, донный, корпоральный); - миомэктомию лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий; - наложение акушерских щипцов; - наложение гемостатических компрессионных швов; - наложение швов на шейку матки и снятие швов с шейки матки; - остановку внутрибрюшного кровотечения; - приемы оказания помощи при дистоции плечиков - прием Мак-Робертса, надлобковое надавливание, прием Рубина, винт Вуда, прием Гаскин, извлечение задней ручки, заднюю аксиальную слинговую тракцию; - перевязку маточных артерий; 	<p>Навыком назначения и выполнения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Навыком обеспечения безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями</p>
--	---	--	---

	<p>молочных желез</p> <p>– Принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>– Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными</p>	<p>- плодоразрушающую операцию;</p> <p>- поворот плода на ножку;</p> <p>- применение механических методов индукции родов (гигроскопический цервикальный расширител, катетер Фоллея);</p> <p>- разрез промежности (эпизиотомию); - расширение цервикального канала;</p> <p>- РДВ полости матки и цервикального канала;</p> <p>- ручное пособие при тазовом предлежании плода (экстракцию плода за тазовый конец, прием Ловсета, классическое ручное пособие, приемы Морисо - Левре, Смелли - Вейта);</p> <p>- ручное обследование матки послеродовое;</p> <p>- ручное отделение плаценты и выделение последа;</p> <p>- спринцевание влагалища;</p> <p>- стерилизацию маточных труб лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;</p> <p>- тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) или субтотальную гистерэктомию</p>	<p>молочных желез</p> <p>– Навыком коррекции лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>– Навыком разработки плана послеоперационного ведения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в</p>
--	---	--	--

	<p>диффузными изменениями молочных желез</p> <p>– Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи</p>	<p>(ампутацию матки) с придатками или без придатков лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;</p> <p>- удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;</p> <p>- установку внутриматочного баллона; - ушивание повреждения стенки матки;</p> <p>- ушивание повреждения мочевого пузыря лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий</p> <p>– Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <p>- абляцию эндометрия;</p> <p>- ампутацию и конизацию шейки матки (ножевую/ петлевую);</p> <p>- введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария);</p> <p>- введение и удаление внутриматочной</p>	<p>соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Навыком профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>– Навыком определения медицинских показаний для направления и направления</p>
--	--	--	--

		<p>спирали;</p> <ul style="list-style-type: none"> - вентрофиксацию матки лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий; - влагалищную тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) с придатками или без придатков; - восстановление влагалищной стенки; - восстановление вульвы и промежности; - восстановление девственной плевы; - восстановление маточного опорного аппарата; - восстановление тазового дна; - вправление матки при выпадении матки; - вскрытие, опорожнение и дренирование гематомы женских половых органов; - гистерорезектоскопию; - демедуляцию яичников; - деструкцию очагов эндометриоза с помощью электрической, в том числе высокочастотной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий; - дренирование абсцесса женских половых 	<p>пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачамспециалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Навыком определения медицинских показаний и направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе</p>
--	--	--	---

		<p>органов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки; - зондирование матки; - искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт; - иссечение и ушивание свища женских половых органов, пузырно-влагалищного, пузырно-маточного, влагалищнопрямокишечного свища; - иссечение маточного опорного аппарата; - иссечение очагов эндометриоза; - иссечение ретроцервикального эндометриоза; - кольпоперинеографию и леваторопластику; - кольпопоэз; - локальное иссечение влагалища; - манчестерскую операцию; - метропластику лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий; 	<p>высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Навыком оказания медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none">- миомэктомию гистероскопическую;- миомэктомию лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;- наложение швов на шейку матки и снятие швов с шейки матки; - остановку внутрибрюшного кровотечения; - операции на клиторе;- операции по поводу бесплодия на придатках матки;- операции при опущении стенок матки и влагалища;- операции при полной или частичной аплазии влагалища и матки;- опорожнение гематометры;- пластику малых и больших половых губ;- пластику влагалища, неовагинопластику;- пластику тела матки и маточных труб;- пластику шейки матки;пункцию заднего свода влагалища;- пункцию кисты яичника;- разделение внутриматочных сращений;	
--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none">- рассечение и иссечение спаек женских половых органов;- рассечение девственной плевы;- рассечение спаек в брюшной полости;- рассечение внутриматочной перегородки гистероскопическое;- рассечение синехий малых половых губ;- рассечение перегородки влагалища;- рассечение урогенитального синуса;- расширение цервикального канала;- РДВ полости матки и цервикального канала;- редукцию эмбриона;- реконструкцию влагалища;- резекцию малых и больших половых губ;- резекцию шейки матки;- резекцию яичника, или оофорэктомию, или сальпингоофорэктомию лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий; - релапароскопию;- сальпингэктомию или сальпингостомию	
--	--	---	--

		<p>лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических энергий (в том числе при внематочной беременности);</p> <ul style="list-style-type: none"> - слинговые операции при недержании мочи; - спринцевание влагалища; - срединную кольпорафию; - стерилизацию маточных труб лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий; - тампонирование лечебное влагалища; - тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) или субтотальную гистерэктомию (ампутацию матки) с придатками или без придатков лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий; - тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) расширенную лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий; - транспозицию яичников; - удаление дисгенетичных гонад или гонадальных тяжей; - удаление инородного тела из влагалища; 	
--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none">- удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;- удаление новообразования влагалища и наружных половых органов, в том числе с реконструктивно-пластическим компонентом;- удаление плодного яйца из маточной трубы лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;- удаление полипа женских половых органов;- удалениеrudimentарного рога матки;- уретропексию различными способами;- ушивание повреждения стенки матки;- ушивание повреждения мочевого пузыря;- ушивание разрыва яичника;- феминизирующую пластику наружных гениталий;- хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием электрической, в том числе высокоточной, радиоволновой, криогенной,	
--	--	---	--

		<p>ультразвуковой и лазерной энергий;</p> <p>- хирургическое лечение недержания мочи при напряжении;</p> <p>- хирургическое лечение шейки матки с использованием электрической, в том числе высокоточной, радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;</p> <p>- экстирпацию большой железы преддверия влагалища;</p> <p>- энуклеацию большой железы преддверия влагалища; - экстирпацию культи шейки матки и влагалища</p> <p>– Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>– Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими</p>	
--	--	--	--

		<p>заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>– Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных</p>	
--	--	--	--

		<p>желез</p> <p>– Определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе</p>	
--	--	--	--

			клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	
ПК 2.3	Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарны	<ul style="list-style-type: none"> - Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения - Методы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез – Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез 	<ul style="list-style-type: none"> - Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации – Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения – Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и 	<ul style="list-style-type: none"> - Навыком разработки плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации – Навыком определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и

	<p>период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>– Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторнокурортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>		<p>беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации</p> <p>– Навыком оценки эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p>
--	--	--	---

ПК-2.4	<p>Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению среди женщин в стационарных условиях</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Основы здорового образа жизни, методы его формирования – Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез – Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака и алкоголя, борьбы с лишним весом, немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ – Принципы организации и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями – Нормативные правовые акты, 	<ul style="list-style-type: none"> - Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез – Проводить консультирование пациентов в период беременности и родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, пациентов в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний – Заполнять и направлять экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного
--------	---	---	--

	<p>регламентирующие порядок проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения за пациентами</p> <ul style="list-style-type: none"> – Принципы диспансерного наблюдения за пациентами, в том числе в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с нормативными правовыми актами – - Порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения за пациентами - Методы профилактики абортов, современные методы контрацепции – Методы скрининга онкологических заболеваний в гинекологии и вакцинопрофилактики ВПЧ 	<p>извещения при выявлении инфекционного заболевания</p> <ul style="list-style-type: none"> – Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту – Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции 	<p>наркотических средств и психотропных веществ у женщин</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыком контроля выполнения профилактических мероприятий у женского населения, и оценка эффективности их проведения – Навыком заполнения и направления экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания у женщин – Навыком определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и
--	---	--	--

				<p>показаний для направления пациенток к врачу-специалисту</p> <p>– Навыком проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний у женщин</p>
ПК-2.5	Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях	<ul style="list-style-type: none"> - Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков нетрудоспособности – Порядок оформления медицинской документации пациентам для проведения медико-социальной экспертизы – Медицинские показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> - Определять признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, оформлять листки нетрудоспособности, выдавать листок нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи – Оформлять медицинскую документацию пациентам для проведения медико-социальной экспертизы – Определять медицинские показания у пациентов для прохождения медико- 	<p>- Навыком определения наличия временной нетрудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>– Навыком определения наличия временной нетрудоспособности,</p>

			социальной экспертизы	осуществляемое врачебной комиссией медицинской организации, выдача листка нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи – Навыком подготовки необходимой медицинской документации и направление пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы
ПК-2.6	Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме	<ul style="list-style-type: none"> - Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) – Методика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аусcultация) – Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания – Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с 	<ul style="list-style-type: none"> - Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме – Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) – Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании 	<ul style="list-style-type: none"> - Навыком оценки состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме – Навыком распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме – Навыком оказания

		учетом стандартов медицинской помощи	медицинской помощи в экстренной форме	медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) – Навыком применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
--	--	--------------------------------------	---------------------------------------	--

2. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология : руководство для врачей / Уварова Е. В. - Москва : Литтерра, 2009. - 384 с. (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html>
2. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих, В. Н. Прилепской, В. Е. Радзинского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1136 с. - ISBN 978-5-9704-4004-9. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440049.html>. - Режим доступа : по подписке.
3. Шайтор, В. М. Неотложная акушерско-гинекологическая помощь девочкам и девушкам-подросткам : краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор, А. В. Емельянова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5378-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453780.html>. - Режим доступа : по подписке.
4. Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. -(Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-6796-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html> - Режим доступа : по подписке.
5. Схемы лечения. Акушерство и гинекология / под ред. В. Н. Серова ; ред.-сост. И. И. Барапов. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : Литтерра, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-4235-0381-9. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503819.htm>
6. Акушерство и гинекология. Стандарты медицинской помощи / сост.: А. С. Дементьев, И. Ю. Дементьева, С. Ю. Кочетков, Е. Ю. Чепанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 992 с. - (Стандарты медицинской помощи). - ISBN 978-5-9704-3866-4. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438664>. - Режим доступа : по подписке.
7. Симуляционное обучение по специальности "Лечебное дело" / сост.: М. Д. Горшков ; ред. А. А. Свистунов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-3246-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432464.html>
8. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Аменорея и олигоменорея/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2024 г.
9. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии; Аногенитальная герпетическая вирусная инфекция/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2024 г.
10. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Аномальные маточные кровотечения/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2024 г.
11. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Воспалительные болезни женских тазовых органов/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
12. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Врожденная дисфункция коры надпочечников (адрогенитальный синдром)/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российская ассоциация эндокринологов, 2021 г.
13. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Вспомогательные репродуктивные технологии и искусственная инсеменация/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российская ассоциация репродукции человека, 2021 г.
14. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство

- здравоохранения Российской Федерации: Выкидыш (самопроизвольный аборт)/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
15. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Выпадение женских половых органов/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество урологов, 2021 г.
 16. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Гиперплазия эндометрия/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
 17. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Диагностика и лечение доброкачественных новообразований яичников с позиции профилактики рака (протокол лечения)/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2018 г.
 18. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Добропачественная дисплазия молочной железы/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российская ассоциация маммологов; Российское общество онкомаммологов, 2020 г.
 19. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Добропачественные и предраковые заболевания шейки матки с позиции профилактики рака/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2018 г.
 20. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Женское бесплодие/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российская ассоциация репродукции человека, 2021 г.
 21. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Затрудненные роды (дистоция) вследствие предлежания плечика/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
 22. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Злокачественные новообразования влагалища/Общероссийский национальный союз «Ассоциация онкологов России», 2020 г.
 23. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Истмико-цервикальная недостаточность/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2024 г.
 24. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Менопауза и климактерическое состояние у женщины/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
 25. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Миома матки/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
 26. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Многоплодная беременность/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
 27. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Недержание мочи/Российское общество урологов, 2020 г.
 28. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Неудачная попытка стимуляции родов (подготовка шейки матки к родам и родовозбуждение)/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2024 г.
 29. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Неэпителиальные опухоли яичников/Ассоциация онкологов России, 2020 г.
 30. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Нормальная

беременность/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2019 г.

31. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии, временные. Организация оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным при новой коронавирусной инфекции COVID-19, версия 4 /ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 05.07.2021 г.
32. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Пограничные опухоли яичников/Ассоциация онкологов России, 2020 г.
33. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Послеоперационный рубец на матке, требующий предоставления медицинской помощи матери во время беременности, родов и в послеродовом периоде/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
34. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Преждевременные роды/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
35. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Преэклампсия. Эклампсия. Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде/Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов»; ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2024 г.
36. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Рак вульвы/Ассоциация онкологов России, 2020 г.
37. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Рак молочной железы/Ассоциация онкологов России, 2021 г.
38. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Рак тела матки и саркомы матки/Ассоциация онкологов России; ООО «Российское общество специалистов по профилактике и лечению опухолей репродуктивной системы», 2020 г.
39. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Рак шейки матки/Ассоциация онкологов России; ООО «Российское общество специалистов по профилактике и лечению опухолей репродуктивной системы», 2020 г.
40. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Резус-изоиммунизация. Гемолитическая болезнь плода/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
41. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Роды одноплодные, родоразрешение путем кесарева сечения/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация анестезиологов-реаниматологов, 2021 г.
42. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение в затылочном предлежании (нормальные роды)/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация анестезиологов-реаниматологов; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2021 г.
43. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Синдром гиперстимуляции яичников/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2021 г.
44. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Сифилис/ Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2021 г.
45. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Тазовое предлежание плода/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
46. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Трофобластические опухоли/Ассоциация онкологов России; ООО «Российское общество специалистов по профилактике и лечению опухолей репродуктивной системы», 2020 г.
47. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Урогенитальные заболевания, вызванные Mycoplasma genitalium/ Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2021 г.

48. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Урогенитальный трихомониаз/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2021 г.
49. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Цервикальная интраэпителиальная неоплазия, эрозия и эктропион шейки матки/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; ООО «Российское общество специалистов по профилактике и лечению опухолей репродуктивной системы», 2020 г.
50. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Цистит у женщин/ ООО «Российское общество урологов», 2021 г.
51. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Эндометриоз/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
52. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Бактериальный вагиноз/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2022 г.
53. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Эмболия амниотической жидкостью/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2022 г.
54. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Недостаточный рост плода, требующий предоставления медицинской помощи матери (задержка роста плода) /ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2022 г.
55. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Инфекция мочевых путей при беременности/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество урологов, 2022г.
56. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Полипы эндометрия /ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2023 г.
57. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Болезни бартолиновой железы/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2023 г.
58. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Патологическое прикрепление плаценты (предлежание и врастание плаценты) ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2023 г.
59. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Разрывы промежности при родоразрешении и другие акушерские травмы (акушерский травматизм)/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2023 г.
60. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Медицинская помощь матери при установленном или предполагаемом несоответствии размеров таза и плода. Лицевое, лобное или подбородочное предлежание плода, требующее предоставления медицинской помощи матери/ ОО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2023 г.
61. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии Инфекции амниотической полости и плодных оболочек (хориоамнионит ООО«Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2023 г.
62. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Гонококковая инфекция/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2024 г.
63. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Хламидийная инфекция/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2024 г.
64. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии; Аногенитальные (венерические) бородавки/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество дерматовенерологов и косметологов; Ассоциация колопроктологов России, 2024 г.

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

Журнал «Акушерство и гинекология»

Журнал акушерства и женских болезней.

Журнал «Вестник Волгоградского государственного медицинского университета».

Журнал «Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии»

Журнал «Гинекология».

Журнал «Российский вестник акушера-гинеколога».

Журнал «Непрерывное медицинское образование и наука»

Журнал «Consilium medicum».

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://bibl.volgmed.ru/MegaPro/Web	Свободный доступ
http://www.studentlibrary.ru/	Свободный доступ
http://www.rosmedlib.ru/	По подписке
https://speclit.profyl-lib.ru/	Свободный доступ
http://www.books-up.ru/	Свободный доступ
http://lib.med.by/	Свободный доступ
https://grebennikon.ru/	Свободный доступ
https://urait.ru/	Свободный доступ

3. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**УК-1. ИД УК-1. ИД УК-2. ИД УК-3**

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Реакция тканей на гормоны в пубертатном периоде характеризуется: а) сниженнной чувствительностью к	г) повышенной чувствительностью к половым гормонам,	Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология :

	<p>половым гормонам, сниженной чувствительностью к инсулину</p> <p>б) повышенной чувствительностью к половым гормонам, повышенной чувствительностью к инсулину</p> <p>в) сниженной чувствительностью к половым гормонам, повышенной чувствительностью к инсулину</p> <p>г) повышенной чувствительностью к половым гормонам, сниженной чувствительностью к инсулину</p> <p>д) повышенной чувствительностью к половым гормонам, неизмененной чувствительностью к инсулину.</p>	<p>сниженной чувствительностью к инсулину</p>	<p>руководство для врачей / Уварова Е. В. - Москва : Литтерра, 2009. - 384 с.</p> <p>(Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibra.ru/book/ISBN9785904090036.html</p>
2.	<p>Отчего зависит тактика ведения девочек с ювенильными кровотечениями</p> <p>а) толщины эндометрия</p> <p>б) степени анемии</p> <p>в) росто- весового показателя</p> <p>г) уровня гормонов</p> <p>д) степени полового развития</p>	<p>б) степени анемии</p>	<p>Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. -(Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-6796-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html - Режим доступа : по подписке.</p>
3.	<p>У девочки 3-х лет кровяные выделения из влагалища. В дифференциальный-диагностический поиск следует включить:</p> <p>а) гранулезоклеточную опухоль яичника</p> <p>б) центральную форму преждевременного полового созревания</p> <p>в) фолликулярную кисту яичника</p> <p>г) синдром Олбрайта</p>	<p>а) гранулезоклеточную опухоль яичника</p>	<p>Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. -(Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-6796-1. - Текст : электронный</p>

			// ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
4.	<p>К клиническим проявлениям вульвовагинита у девочек относится:</p> <p>а) гиперемия вульвы с резко очерченными границами</p> <p>б) скопление секрета в преддверии влагалища</p> <p>в) жжение в области вульвы</p> <p>г) боль при мочеиспускании</p>	<p>а) гиперемия вульвы с резко очерченными границами</p> <p>б) скопление секрета в преддверии влагалища</p> <p>в) жжение в области вульвы</p>	<p>Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология : руководство для врачей / Уварова Е. В. - Москва : Литтерра, 2009. - 384 с. (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html</p>
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
5.	<p>Какому возрасту соответствует степень полового развития?</p> <p>А. Мао Ахо Ро</p> <p>Б. Ма1 Ах1 Р1</p> <p>В. Ма2 Ах2 Р2 Ме1</p> <p>1. 12-13 лет</p> <p>2. до 10 лет</p> <p>3. 10-12 лет</p>	<p>А-2</p> <p>Б-3</p> <p>В-1</p>	<p>Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология : руководство для врачей / Уварова Е. В. - Москва : Литтерра, 2009. - 384 с. (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html</p>

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	<p>Девочка 15 лет заболела остро: среди покоя ночью появились сильные боли внизу живота. Цикл регулярный, без особенностей. П.М. 2 недели назад. Язык влажный, симптомов раздражения брюшины нет. При ректоабдоминальном исследовании из-за</p>	<p>Киста яичника с частичным перекрутом ножки – срочное оперативное лечение</p>	<p>Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н.</p>

	<p>резкой болезненности четко пальпировать матку и придатки не удалось. При УЗИ за маткой выявлено жидкостное образование 5x6 см с плотной капсулой, исходящее из правого яичника.</p> <p>Вопрос: Диагноз и тактика?</p>		<p>Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - (Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-6796-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html - Режим доступа : по подписке.</p>
2.	<p>Девушка 17 лет, не живущей половой жизнью, предъявляет жалобы на лишний вес, угревую сыпь и рост волос на лице. Рост 162см. Вес 80кг. Гирсутизм. Максимальная длительность межменструальных промежутков 50 дней.</p> <p>Вопрос: Оптимальным вариантом лечения данной пациентки будет?</p>	<p>Комбинированные оральные контрацептивы и метформин</p>	<p>Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология : руководство для врачей / Уварова Е. В. - Москва : Литтерра, 2009. - 384 с. (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html</p>
3.	<p>У девочки 4-х лет после в области наружных половых органов появились везикулезные высыпания, после вскрытия которых образовались эрозивные поверхности. Появление везикул сопровождалось сильным зудом, а эрозии выраженной болезненностью.</p> <p>Вопрос: Диагноз?</p>	<p>Генитальный герпес</p>	<p>Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. -</p>

			(Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-6796-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html - Режим доступа : по подписке.
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Организация акушерско-гинекологической помощи детям и подросткам.	Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология : руководство для врачей / Уварова Е. В. - Москва : Литтерра, 2009. - 384 с. (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html
2.	Физиология и психологические особенности детского и подросткового возраста. Взаимодействие с родителями	Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология : руководство для врачей / Уварова Е. В. - Москва : Литтерра, 2009. - 384 с. (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html
3.	Возрастные особенности системы регуляции репродуктивной функции у подростков.	Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология : руководство для врачей / Уварова Е. В. - Москва : Литтерра, 2009. - 384 с. (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html
4.	Основные методы обследования в практике детского и подросткового гинеколога	Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология : руководство для врачей / Уварова Е. В. - Москва : Литтерра, 2009. - 384 с. (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html
5.	Патология регуляции репродуктивной системы. Нарушения полового развития (задержка полового развития).	Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология : руководство для врачей / Уварова Е. В. -

		Москва : Литтерра, 2009. - 384 с. (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html
--	--	--

ОПК-4. ИД ОПК-1. ИД ОПК-2. ИД ОПК-3

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Дисменорея характерна для: а) атрезии девственной плевы б) удвоения влагалища и матки с частичной аплазией одного из влагалищ в) аплазии части влагалища при функционирующей матке г) добавочного замкнутого функционирующего рога матки	г) добавочного замкнутого функционирующего рога матки	Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология : руководство для врачей / Уварова Е. В. - Москва : Литтерра, 2009. - 384 с. (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html
2.	Внешний вид девочки при задержке полового развития: а) молочные железы неразвиты б)евнухOIDное телосложение в) костный возраст не соответствует календарному г)вторичные половые признаки недоразвиты д) все выше перечисленное	д) все выше перечисленное	Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология : руководство для врачей / Уварова Е. В. - Москва : Литтерра, 2009. - 384 с. (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html
3.	В диагностике врожденной дисфункции коры надпочечников, связанной с	г)17-оксипрогестерона	Схемы лечения. Акушерство и гинекология /

	<p>дефицитом 21-гидроксилазы, используется определение:</p> <p>а) андростениона б) кортизола в) дигидроэпиандростерона г) 17-оксипрогестерона</p>		<p>под ред. В. Н. Серова ; ред.-сост. И. И. Баранов. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : Литтерра, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-4235-0381-9. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503819.html 1</p>
Выберите несколько правильных ответов			
4.	<p>Причины вирильного синдрома у девушки:</p> <p>а) нарушение функции коры надпочечников б) маскулинизирующие опухоли коры надпочечников и яичников в) врожденный андрогенитальный синдром г) ничего из перечисленного</p>	<p>а) нарушение функции коры надпочечников б) маскулинизирующие опухоли коры надпочечников и яичников в) врожденный андрогенитальный синдром</p>	<p>Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. -(Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-6796-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html - Режим доступа : по подписке.</p>

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	<p>Девочка 13 лет отмечает, что рост молочных желез начался в 10,5 лет, а менструации начались с 12,5 лет, однако, после 2-х регулярных менструаций имеет место задержка на 1,5 месяца.</p> <p>Вопрос: Какова наиболее вероятная причина?</p>	<p>Вариант нормы. Период становления менструальной функции</p>	<p>Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд.,</p>

			перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. -(Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-6796-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html - Режим доступа : по подписке.
2.	У девочки 15 лет степень полового развития Ma1 AX0 P1 Me авс. Рост 164 см, вес 45 кг. С 9 лет страдает инсулин зависимым сахарным диабетом. Вопрос: Что следует предпринять для улучшения степени полового созревания?	Уточнить уровни гликемии и дозы инсулина, оптимизировать массо-ростовые показатели, определить уровни гормонов репродуктивной системы	Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. -(Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-6796-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html - Режим доступа : по подписке.
3.	Девушка 16 лет с целью контрацепции начала принимать микродозированный ОК. В течение всех дней приема продолжаются мажущие кровянистые выделения из половых путей. В настоящее время ЗМПР. Вопрос: Девушка просит совета о продолжении приема препарата.	Мажущие выделения скоро прекратятся, прием ОК продолжить	Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. -(Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-6796-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Анатомо-физиологические особенности развития детского организма.	Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология : руководство для врачей / Уварова Е. В. - Москва : Литтерра, 2009. - 384 с. (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html
2.	2.Структура и функция репродуктивной системы женщины и ее становление в подростковом возрасте.	Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология : руководство для врачей / Уварова Е. В. - Москва : Литтерра, 2009. - 384 с. (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html
3.	3.Современные представления о регуляции менструальной функции. Биологические свойства половых гормонов.	Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология : руководство для врачей / Уварова Е. В. - Москва : Литтерра, 2009. - 384 с. (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html
4.	4.Физиология полового созревания.	Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология : руководство для врачей / Уварова Е. В. - Москва : Литтерра, 2009. - 384 с. (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html
5.	5.Патология полового созревания.	Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология : руководство для врачей / Уварова Е. В. - Москва : Литтерра, 2009. - 384 с. (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html

ОПК-5. ИД ОПК-1. ИД ОПК-2. ИД ОПК-3

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	<p>К анатомическим особенностям матки у новорожденной девочки относятся:</p> <p>а) матка имеет двурогую форму</p> <p>б) тело матки маленькое, шейка почти не выражена</p> <p>в) тело и шейка матки по длине и толщине равны между собой</p> <p>г) матка небольшая, длина шейки почти в 3 раза больше длины тела матки</p>	г) матка небольшая, длина шейки почти в 3 раза больше длины тела матки	<p>Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. -(Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-6796-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html - Режим доступа : по подписке.</p>
2.	<p>12.Ювенильные маточные кровотечения чаще всего обусловлены:</p> <p>а) нарушением ритмической продукцией гормонов яичника</p> <p>б) органическими заболеваниями половой системы</p> <p>в) заболеванием различных систем организма</p> <p>г) всем перечисленным</p> <p>д) ничем из перечисленного</p>	а) нарушением ритмической продукцией гормонов яичника	<p>Схемы лечения. Акушерство и гинекология / под ред. В. Н. Серова ; ред.-сост. И. И. Баранов. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : Литтерра, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-4235-0381-9. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503819.htm1</p>
3.	<p>13. Наиболее типичной формой гонореи у девочек является:</p> <p>а) хроническая, рецидивирующая</p> <p>б) торpidная</p> <p>в) острая</p> <p>г) верно а) и б)</p> <p>д) ничего из перечисленного</p>	в) острая	<p>Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. -(Национальные</p>

			руководства) - ISBN 978-5-9704-6796-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html - Режим доступа : по подписке.
Выберите несколько правильных ответов			
4.	<p>Пубертатный период – это:</p> <p>а) период биологической половой зрелости</p> <p>б) период, когда в организме происходит активизация функции яичников</p> <p>в) период, когда происходит быстрое соматическое и половое развитие девочки</p> <p>г) возраст, в котором определенные участки тела покрываются волосами</p>	<p>б) период, когда в организме происходит активизация функции яичников</p> <p>в) период, когда происходит быстрое соматическое и половое развитие девочки</p> <p>г) возраст, в котором определенные участки тела покрываются волосами</p>	<p>Схемы лечения. Акушерство и гинекология / под ред. В. Н. Серова ; ред.-сост. И. И. Баранов. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : Литтерра, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-4235-0381-9. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503819.html</p>

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	<p>Пациентка 17 лет обратилась с жалобами на болезненные обильные менструации с менархе (14 лет). Из семейного анамнеза: отец умер в возрасте 42 лет от инфаркта миокарда, у матери сахарный диабет I типа. Личный анамнез: соматически здоровья, менструальный цикл регулярный. Половая жизнь регулярная, предохраняется с помощью прерванного полового акта, но хочет подобрать эффективную контрацепцию. Клинические анализы крови и мочи в пределах нормы, при осмотре и УЗИ патологии органов малого таза не обнаружено. Микробиологическое исследование в норме.</p> <p>Вопрос: Какое исследование крови, необходимое для выбора метода лечения и контрацепции?</p>	<p>Генетический анализ на тромбофилические состояния.</p>	<p>Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. -(Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-6796-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html - Режим</p>

			доступа : по подписке.
2.	<p>Девушка 14 лет жалуется на нерегулярные менструации, частые головные боли. Месячные с 12 лет. Последние 6 месяцев менструаций не было. В течение последнего года увеличение веса на 8 кг, на коже бедер и молочных железах розовые и багровые стрии. Тест толерантности к глюкозе нарушен. АД 135/90 и 140/95 мм рт ст. ЭЭГ - элементы судорожной готовности.</p> <p>Вопрос: Предположительный диагноз?</p>	Гипоталамический синдром периода полового созревания	<p>Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. -(Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-6796-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html - Режим доступа : по подписке.</p>
3.	<p>Во время операции по поводу острой абдоминальной боли у девушки 17 лет обнаружен многократный перекрут паровариальной кисты вокруг маточной трубы и ее брыжейки. Яичник визуально не изменен. Отмечается выраженное полнокровие сосудов дистальнее перекрута.</p> <p>Вопрос: Тактика врача?</p>	Расправление перекрута и удаление паровариальной кисты	<p>Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. -(Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-6796-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html - Режим доступа : по подписке.</p>

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Патология регуляции репродуктивной системы. Нарушения полового развития (преждевременное половое развитие).	Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология : руководство для врачей / Уварова Е. В. - Москва : Литтерра, 2009. - 384 с. (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html
2.	Воспалительные заболевания репродуктивной системы у девочек и девушек-подростков.	Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология : руководство для врачей / Уварова Е. В. - Москва : Литтерра, 2009. - 384 с. (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html
3.	Диагностика и современные подходы к лечению заболеваний шейки матки.	Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология : руководство для врачей / Уварова Е. В. - Москва : Литтерра, 2009. - 384 с. (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html
4.	Добропачественные опухоли и опухолевидные образования репродуктивной системы у девочек и девушек подростков.	Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология : руководство для врачей / Уварова Е. В. - Москва : Литтерра, 2009. - 384 с. (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html
5.	Злокачественные опухоли и опухолевидные образования репродуктивной системы у девочек и девушек подростков.	Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология : руководство для врачей / Уварова Е. В. - Москва : Литтерра, 2009. - 384 с. (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html

ОПК-6. ИД ОПК-1. ИД ОПК-2. ИД ОПК-3

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	<p>Показанием для хирургического гемостаза у подростков с маточными кровотечениями является снижение гемоглобина менее:</p> <p>Варианты ответов:</p> <p>а) 40-60 г/л б) 50-70 г/л в) 60-80 г/л г) 70-90 г/л д) 80-100 г/л.</p>	в) 60-80 г/л	<p>Схемы лечения. Акушерство и гинекология / под ред. В. Н. Серова ; ред.-сост. И. И. Баранов. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : Литтерра, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-4235-0381-9. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503819.html 1</p>
2.	<p>Гормональной активностью обладают опухоли:</p> <p>а) опухоль Бреннера, гранулезоклеточные опухоли, группа теком-фибром б) андробластома, аденофиброма, опухоль Клейна в) текома, тератома, фиброма г) сертолиома, текома, гранулезоклеточная опухоль д) дисгерминома, гонадобластома, опухоль из клеток Лейдига</p>	г) сертолиома, текома, гранулезоклеточная опухоль	<p>Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. -(Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-6796-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html - Режим доступа : по подписке.</p>
3.	<p>10. Эстрогены секретируются:</p> <p>а) клетками внутренней оболочки фолликула б) желтым телом в) корковым веществом надпочечника г) всем выше перечисленным д) верно а) и в)</p>	г) всем выше перечисленным	<p>Схемы лечения. Акушерство и гинекология / под ред. В. Н. Серова ; ред.-сост. И. И. Баранов. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : Литтерра, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-4235-0381-9. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503819.html 1</p>

Выберите несколько правильных ответов			
4.	<p>Анатомо-физиологические особенности гениталий у девочек следующие:</p> <p>а) избыточная складчатость слизистых</p> <p>б) низкая эстрогенная насыщенность</p> <p>в) недостаточная выработка гликогенаг истонченность и замедленная пролиферация</p>	<p>а) избыточная складчатость слизистых</p> <p>б) низкая эстрогенная насыщенность</p> <p>в) недостаточная выработка гликогенаг истонченность и замедленная пролиферация</p>	<p>Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. -(Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-6796-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html - Режим доступа : по подписке.</p>
			<p>Схемы лечения. Акушерство и гинекология / под ред. В. Н. Серова ; ред.-сост. И. И. Баранов. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : Литтерра, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-4235-0381-9. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503819.html</p>

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	<p>В гинекологическое отделение направлена пациентка 8 лет. Девочку беспокоят в течение 3-х лет периодический зуд, жжение в области наружных половых органов, обильные выделения, по поводу чего неоднократно получала местную антибактериальную терапию с временным эффектом. Со слов матери, девочка часто</p>	<p>1. Вторичный вульвовагинит на фоне нарушения углеводного обмена</p> <p>2. Микроскопия и бактериологическое исследование отделяемого вульвы и</p>	<p>Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И.</p>

	<p>жалуется на жажду и голод, много пьет, отмечает быструю утомляемость.</p> <p>ИЗ АНАМНЕЗА: первый ребенок в семье от срочных родов путем операции кесарево сечение по поводу крупного веса — 4600 г. Вскормливание искусственное с первого месяца. Страдает частыми вирусными заболеваниями респираторного тракта.</p> <p>ОБЪЕКТИВНО: физически девочка развита соответственно возрасту, несколько пониженного питания.</p> <p>ОСМОТР НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ: развиты правильно. Имеется отек, гиперемия, мелкие эрозии в области малых и больших половых губ, промежности, обильные крошкообразные белые выделения. Девственная плева, кольцевидной формы, не нарушена.</p> <p>РЕКТАЛЬНО: тело матки в <i>anteversio</i>, соответствует возрастной норме, плотное, безболезненное. Придатки не определяются.</p> <p>Вопрос 1. Какой диагноз наиболее вероятен?</p> <p>Вопрос 2. Необходимый достаточный объем обследований для уточнения диагноза?</p> <p>Вопрос 3. Какое лечение назначить данной пациентке?</p>	<p>влагалища, ОАК, ОАМ, профиль гликемии, консультация эндокринолога</p> <p>3. Лечение основного заболевания, диета, местные антисептические и антибактериальные препараты.</p>	<p>Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. – (Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-6796-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN_N9785970467961.html - Режим доступа : по подписке.</p>
2.	<p>На прием к детскому гинекологу обратилась девочка 8 лет с жалобами на кровянистые выделения из половых путей в течение 2-х дней.</p> <p>ИЗ АНАМНЕЗА: родилась недоношенной, перенесла корь, краснуху. Развитие вторичных половых признаков началось около 1 года назад.</p> <p>ОБЪЕКТИВНО: правильного телосложения, рост 140 см, вес 40 кг. Соматическое развитие соответствует 12 летнему возрасту. Половая формула $Ma2\ Ax1\ P2\ Me1$.</p> <p>ОСМОТР НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ</p>	<p>1. Преждевременное половое развитие (ППР) изосексуального типа, полная форма.</p> <p>2. УЗИ органов малого таза, исследование уровней ФСГ, ЛГ, эстра-диола, КТ гипофиза</p> <p>3. При отсутствии гормонопродуцирующих опухолей, умеренных уровнях гормонов гипофиза и яичников, конституциональном</p>	<p>Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. – (Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-6796-1. -</p>

	<p>ОРГАНОВ: развиты правильно, оволосение по женскому типу, девственная плева не нарушена. Выделения из влагалища умеренные, кровянистые.</p> <p>РЕКТАЛЬНО: тело матки отклонено кпереди, больше возрастной нормы, плотное, безболезненное. Придатки не определяются.</p> <p>Вопрос 1. Какой диагноз наиболее вероятен?</p> <p>Вопрос 2. Необходимый объем обследований для уточнения диагноза?</p> <p>Вопрос 3. Какое лечение необходимо провести данной пациентке?</p>	типе наблюдение	ППР-	Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html - Режим доступа : по подписке.
3.	<p>Пациентка 14 лет поступила в стационар с жалобами на кровянистые выделения из половых путей, после задержки менструации на 3 месяца и продолжающиеся в течение 12 дней.</p> <p>ИЗ АНАМНЕЗА: менархе в 12 лет, менструации нерегулярные через 25-40 дней по 6-7 дней. Часто болеет ОРЗ.</p> <p>ОБЪЕКТИВНО: рост 158 см, вес 45 кг, кожа и видимые слизистые бледные, пульс 82 удара в минуту, ритмичный, АД — 110/70 мм рт. ст. Гемоглобин — 89 г/л, гематокрит — 0,28. Живот мягкий, безболезненный.</p> <p>ОСМОТР НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ: развиты правильно, оволосение по женскому типу, девственная плева не нарушена. Выделения из влагалища умеренные, кровянистые.</p> <p>РЕКТАЛЬНО: тело матки в <i>antepositio</i>, соответствует возрастной норме, плотное, безболезненное. Придатки не увеличены.</p> <p>Вопрос 1. Какой диагноз наиболее вероятен?</p> <p>Вопрос 2. Какие обследования необходимы для установления причины маточного кровотечения?</p> <p>Вопрос 3. Какой метод гемостаза применить у данной пациентки?</p>	<p>1. Маточное кровотечение пубертатного периода. Анемия средней степени тяжести.</p> <p>2. Коагулограмма, исследование функции тромбоцитов, УЗИ органов малого таза, исследование гормонов гипофиза, яичников, щитовидной железы и надпочечников, консультация педиатра, невролога, офтальмолога, гематолога, МРТ гипофиза с контрастированием.</p> <p>3. Гормональный гемостаз монофазными низкодозированными оральными контрацептивами начиная с 4-5 таблеток в сутки с постепенным снижением дозы до 1 таблетки в сутки курсом 21 день.</p>		<p>Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. – (Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-6796-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html - Режим доступа : по подписке.</p>

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Беременность и роды у подростков.	Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология : руководство для врачей / Уварова Е. В. - Москва : Литтерра, 2009. - 384 с. (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html
2.	Аборт у подростков. Контрацепция в подростковом возрасте.	Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология : руководство для врачей / Уварова Е. В. - Москва : Литтерра, 2009. - 384 с. (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html
3.	Дисгормональные заболевания молочных желез у девочек	Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология : руководство для врачей / Уварова Е. В. - Москва : Литтерра, 2009. - 384 с. (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html
4.	и подростков.	Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология : руководство для врачей / Уварова Е. В. - Москва : Литтерра, 2009. - 384 с. (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html
5.	Аномалии развития половых органов.	Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология : руководство для врачей / Уварова Е. В. - Москва : Литтерра, 2009. - 384 с. (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	<p>Больная 16-ти лет жалуется на отсутствие менструаций. Результаты осмотра: больная среднего роста, сформирована по женскому фенотипу, развитие молочных желез соответствует 5 стадии, полового и подмышечного оволосения - 4 стадии по Таннеру. Гимен цел. При вагиноскопии: влагалище длиной 2 см, заканчивается слепо. Внутренние половые органы при ректоабдоминальном исследовании четко не пальпируются. Уровень половых гормонов крови в пределах нормы.</p> <p>Вопрос: При генетическом исследовании будет обнаружен кариотип?</p> <p>Варианты ответа:</p> <p>а) 45 XO б) 45 XO/46XX в) 45 XO/46XY г) 46XX д) 46XY</p>	г)46XX	<p>Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. -(Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-6796-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html - Режим доступа : по подписке.</p>
2.	<p>При обследовании девочки 4-х лет антропометрические данные в пределах нормы, вторичные половые признаки отсутствуют; отмечается резкая гиперемия вульвы; на эхограмме расширение полости влагалища за счет образования плотной структуры диаметром до 1 см; при вагиноскопии гиперемия слизистой, в боковом своде влагалища разрастания грануляций. Наиболее вероятен диагноз?</p> <p>Варианты ответа:</p> <p>а) вульвовагинит б) инородное тело во влагалище в) киста мюллерова протока г) кондиломатоз влагалища д) эмбриональная рабдомиосаркома</p>	б) инородное тело во влагалище	<p>Схемы лечения. Акушерство и гинекология / под ред. В. Н. Серова ; ред.-сост. И. И. Баранов. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : Литтерра, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-4235-0381-9. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503819.html</p>
3.	Девушка 15 лет обследуется в связи с отсутствием полового созревания и	в) ФСГ	Схемы лечения. Акушерство и гинекология / под ред. В. Н. Серова ;

	<p>менструаций. Исследование уровней какого гормона позволит провести дифференциальный диагноз центральной и яичниковой форм патологии?</p> <p>Варианты ответа:</p> <p>а) эстрадиол б) ЛГ в) ФСГ г) тестостерон д) пролактин</p>		<p>ред.-сост. И. И. Баранов. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : Литтерра, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-4235-0381-9. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503819.htm1</p>
Выберите несколько правильных ответов			
4.	<p>Диагностика преждевременного полового созревания гетеросексуального типа включает:</p> <p>а) определение кариотипа б) проведение пробы с дексаметазоном в) УЗИ гениталий и надпочечников</p>	<p>а) определение кариотипа б) проведение пробы с дексаметазоном в) УЗИ гениталий и надпочечников</p>	<p>Схемы лечения. Акушерство и гинекология / под ред. В. Н. Серова ; ред.-сост. И. И. Баранов. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : Литтерра, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-4235-0381-9. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503819.htm1</p>

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	<p>В приемное отделение каретой скорой помощи доставлена пациентка 14 лет с жалобами на сильные боли внизу живота, потерю сознания. Со слов матери, периодические боли в нижней половине живота отмечает в течение полугода, принимала спазмолгон. ИЗ АНАМНЕЗА: девочка от третьей нормально протекавшей беременности, роды в срок. Роды и развивалась в соответствии с возрастными нормами. В детстве перенесла краснуху, ветрянку, оспу, простудные заболевания 1-2 раза в год.</p> <p>ОБЪЕКТИВНО: вторичные половые признаки развиты правильно. Половая формула: Ma3Ax3P3Me0. При пальпации живота определяется тугоэластичное</p>	<p>1. Атрезия девственной плевы. Гематокольпос 2. ОАК, ОАМ, УЗИ органов малого таза и брюшной полости. 3. Крестообразное рассечение гимен.</p>	<p>Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - (Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-6796-1. - Текст : электронный // ЭБС</p>

	<p>образование, верхний полюс которого на 2 см выше лона.</p> <p>ОСМОТР НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ: сформированы правильно по женскому типу, девственная плева выбухает, синюшнобагрового цвета, отверстие в гимене не определяется.</p> <p>РЕКТО-АБДОМИНАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ: в малом тазу определяется тугозластичное образование 8*4 см, умеренно болезненное при смещении. В верхнем полюсе образования пальпируется матка. Придатки матки не определяются, их область безболезненная.</p> <p>Вопрос 1. Какой диагноз наиболее вероятен?</p> <p>Вопрос 2. Необходимый достаточный объем обследований для уточнения диагноза?</p> <p>Вопрос 3. Какое лечение необходимо провести данной пациентке?</p>		<p>«Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html - Режим доступа : по подписке.</p>
2.	<p>К детскому гинекологу обратилась пациентка 9-х лет. Девочку беспокоят боль, зуд и жжение в области наружных половых органов, болезненное мочеиспускание в течение 3 дней, головная боль, повышение температуры тела до 37,4 °C.</p> <p>ИЗ АНАМНЕЗА: частые респираторные вирусные инфекции. Физическое развитие соответствует возрасту.</p> <p>ОСМОТР НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ: наружные гениталии развиты правильно, соответственно возрастной норме. Кожа и слизистая вульвы гиперемирована, отечная. На внутренней поверхности больших половых губ, на коже промежности — многочисленные везикулы размером 0,2-0,3 см.</p> <p>РЕКТАЛЬНО: тело матки в antepositio, соответствует возрастной норме, плотное, безболезненное. Придатки не определяются.</p> <p>Вопрос 1. Какой диагноз наиболее вероятен?</p> <p>Вопрос 2. Необходимый достаточный объем обследований для уточнения диагноза?</p> <p>Вопрос 3. Какое лечение назначить данной пациентке?</p>	<p>1. Герпетический вульвовагинит</p> <p>2. Микроскопия и бактериологическое исследование отделяемого вульвы и влагалища, ИФА на антитела к вирусу простого герпеса 1 и 2 типа, ПЦР.</p> <p>3. Противовирусные лекарственные средства (ацикловир), производные интерферона альфа (виферон, генферон), местно — антисептические средства</p>	<p>Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - (Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-6796-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html - Режим доступа : по подписке.</p>
3.	<p>К детскому гинекологу обратилась пациентка 17 лет с жалобами на</p>	<p>1. Неклассическая (пубертатная)</p>	<p>Гинекология : национальное</p>

	<p>отсутствие развития молочных желез, отсутствие менструаций.</p> <p>ИЗ АНАМНЕЗА: родилась от первых срочных родов. Родила и развивалась с опережением сверстников. Менструаций не было, половой жизнью не живет.</p> <p>ОБЪЕКТИВНО: рост 160 см, вес 55 кг, широкие плечи, узкие бедра. Молочные железы гипопластичные, оволосение выраженное по мужскому типу. Соматической патологии не выявлено.</p> <p>ОСМОТР НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ: сформированы правильно по женскому типу, девственная плева кольцевидной формы не нарушена.</p> <p>РЕКТАЛЬНО: тело матки плотное, меньше нормальных размеров, безболезненное, подвижное. Придатки не определяются.</p> <p>Вопрос 1. Какой диагноз наиболее вероятен?</p> <p>Вопрос 2. Необходимый объем обследований для уточнения диагноза?</p> <p>Вопрос 3. Какое лечение необходимо провести данной пациентке?</p>	<p>форма врожденной дисфункции коры надпочечников.</p> <p>2. УЗИ органов малого таза, надпочечников, определение в крови уровней тестостерона, 17-ОНП, ДГЭА-С, кортизола, проба с дексаметазоном, АКТГ.</p> <p>3. Заместительная терапия дексаметазоном</p>	<p>руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. -(Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-6796-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html - Режим доступа : по подписке.</p>
--	--	---	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Воспалительные заболевания половых органов в детском и подростковом возрасте.	Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология : руководство для врачей / Уварова Е. В. - Москва : Литтерра, 2009. - 384 с. (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html
2.	Новообразования половых органов.	Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология : руководство для врачей / Уварова Е. В. - Москва : Литтерра, 2009. - 384 с. (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html
3.	Контрацепция у подростков.	Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология : руководство для врачей / Уварова Е. В. - Москва : Литтерра, 2009. - 384

		c. (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html
4.	Нравственное и половое воспитание девочек и девушек-подростков. Гигиена девочки. Подготовка к будущему материнству.	Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология : руководство для врачей / Уварова Е. В. - Москва : Литтерра, 2009. - 384 с. (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html
5.	Эндометриоз у девочек.	Уварова, Е. В. Детская и подростковая гинекология : руководство для врачей / Уварова Е. В. - Москва : Литтерра, 2009. - 384 с. (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-03-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html

11. Критерии и шкала оценивания по оценочному средству

1. Тест

Шкала оценивания	Критерий оценивания
Согласно БРС ВолгГМУ: -61 – 75% Удовлетворительно (3) - 76 – 90%	% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ 61 – 75
Хорошо (4) -91-100	76– 90 91 – 100
Отлично (5)	

2. Ситуационная задача

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
Хорошо (4) -пяти критериям	2. Знание алгоритма решения
Отлично (5)	3. Уровень самостоятельного мышления
	4. Аргументированность решения
	5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью

3. Контрольная работа

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3)	1. Краткость
- четырем критериям Хорошо (4)	2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала
-пяти или шести критериям Отлично (5)	3. Содержательная точность, то есть научная корректность 4. Полнота раскрытия вопроса 5. Наличие образных или символических опорных компонентов 6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)

4. Собеседование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3)	1. Краткость
- четырем критериям Хорошо (4)	2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала
-пяти или шести критериям Отлично (5)	3. Содержательная точность, то есть научная корректность 4. Полнота раскрытия вопроса 5. Наличие образных или символических опорных компонентов 6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)

Заведующий кафедрой Акушерства и гинекологии Института НМФО,
д.м.н., профессор _____  Н.И. Свиридова