

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования
**«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

ОДОБРЕНО

Ученым советом ПИУВ - филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
«26 » июня 2023 г. протокол № 5

Председатель Д.В.Вихрев

УТВЕРЖДАЮ

Директор ПИУВ – филиала ФГБОУ
ДПО РМАНПО Минздрава России, к.м.н.

Д.В.Вихрев
«26 » июня 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«РЕПРОДУКТОЛОГИЯ»**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология.

Блок 1

**Часть, формируемая участниками образовательных отношений
(дисциплина элективная) (Б1.Э.3)**

Уровень образовательной программы: высшее образование
Подготовка кадров высшей квалификации
Вид программы – практико-ориентированная

Форма обучения
очная

Пенза
2023

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Репродуктология» разработана преподавателями кафедры акушерства и гинекологии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология».

пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая Должность	Место Работы
1.	Виноградова Ольга Павловна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Бисерова Надежда Николаевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Романенко Гульнара Хамидуллаевна	к.м.н., доцент	Заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.пед.н. доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Афанасьева Анна Викторовна		Специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Денисова Алла Геннадьевна	д.м.н., доцент	Заместитель директора по науке и развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Максимова Марина Николаевна	к.м.н.	Заместитель директора по региональному здравоохранению	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Морозова Ольга Александровна	д.м.н.	Начальник отдела высшего образования	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Репродуктология» разработана в 2023 году, рассмотрена и одобрена Учёным советом ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России «26» июня 2023 г. протокол № 5

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
(МОДУЛЯ) РЕПРОДУКТОЛОГИЯ

Блок 1. Часть формируемая участниками образовательных отношений
(Дисциплина элективная) (Б1.Э.3.)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Акушерство и гинекология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач – акушер-гинеколог
Индекс дисциплины	Б1.Э.3. Репродуктология

Курс и семестр	Второй курс, четвертый семестр.
Общая трудоемкость дисциплины	2 зачетных единиц
Продолжительность в часах	72
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	24
Форма контроля	зачёт

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Репродуктология» (далее – рабочая программа) относится к части программы ординатуры, формируемой участниками образовательных отношений и является элективной дисциплиной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1.Цель программы – подготовка квалифицированного врача – акушера-гинеколога, способного и готового к осуществлению самостоятельной профессиональной деятельности в области репродуктологии путем оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с требованиями стандарта в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- анатомо-физиологических особенностей репродуктивной системы;
- методов гормонального обследования у пациенток с бесплодием;
- методов контролируемой индукции овуляции и суперовуляции;
- особенностей ультразвукового мониторинга при контролируемой индукции овуляции;
- современных методов профилактики наследственных заболеваний и хромосомной патологии (преимплантационной диагностике наследственных заболеваний и хромосомных aberrаций; пренатальной диагностике хромосомных болезней);
- принципов медико-генетического консультирования.

сформировать умения:

- проводить обследование и лечение пациентов по оптимальному алгоритму;
- проводить подготовку к беременности в зависимости от сопутствующей гинекологической и эндокринной патологии;
- проводить контролируемую индукцию овуляции и суперовуляции;
- проводить ультразвуковой мониторинг, пункцию фолликулов и перенос эмбрионов;
- ведения беременных после применения ВРТ;
- ведения пациентов при осложнениях ВРТ.

сформировать навыки:

- мотивирования пациенток на использование современных эффективных методов лечения бесплодия;
- проведения периконцепционной подготовки и первичной профилактики врожденных пороков развития.

Компетенции: УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-9

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Репродуктология» относится к части программы ординатуры, формируемой участниками образовательных отношений - Дисциплина элективная (по выбору). Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача – акушера-гинеколога, способного и готового к осуществлению самостоятельной профессиональной деятельности в области репродуктологии путем оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с требованиями стандарта в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- анатомо-физиологических особенностей репродуктивной системы;
- методов гормонального обследования у пациенток с бесплодием;
- методов контролируемой индукции овуляции и суперовуляции;
- особенностей ультразвукового мониторинга при контролируемой индукции овуляции;

- современных методов профилактики наследственных заболеваний и хромосомной патологии (преимплантационной диагностике наследственных заболеваний и хромосомных aberrаций; пренатальной диагностике хромосомных болезней);
 - принципов медико-генетического консультирования.
- сформировать умения:**
- проводить обследование и лечение пациентов по оптимальному алгоритму;
 - проводить подготовку к беременности в зависимости от сопутствующей гинекологической и эндокринной патологии;
 - проводить контролируемую индукцию овуляции и суперовуляции;
 - проводить ультразвуковой мониторинг, пункцию фолликулов и перенос эмбрионов;
 - ведения беременных после применения ВРТ;
 - ведения пациентов при осложнениях ВРТ.
- сформировать навыки:**
- мотивирования пациенток на использование современных эффективных методов лечения бесплодия;
 - проведения периконцепционной подготовки и первичной профилактики врожденных пороков развития.

1.3.Трудоемкость освоения рабочей программы: 2 зачетные единицы, что составляет 72 академических часа.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

- 1) Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);
- 2) Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- 3) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 20.10.2020 N 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12.11.2020, регистрационный N 60869);
- 4) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.08.2012 № 107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 12.02.2013, регистрационный № 2701)
- 5) Информационно-методическое письмо МЗ РФ «О направлении граждан РФ для проведения процедуры ЭКО» от 28 февраля 2013 г.
- 6) Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 декабря 2013 г. № 916н «О перечне видов высокотехнологичной медицинской помощи».
- 7) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология, утвержденный приказом Министерства образования и науки России от 09.01.2023 № 6 , (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.02.2023, регистрационный номер N 72354) (далее – ФГОС ВО);
- 8) Профессиональный стандарт «Врач – акушер-гинеколог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.04.2021 N 262н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21.05.2021, регистрационный N 63555);

9) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 N 205н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный N 73664).

10) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 N 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный N73677);

- Устав ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России;
- Положение о ПИУВ – филиале ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России;
- Положение об ординатуре;
- Правила приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1 Паспорт формируемых компетенций

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)			
Категория компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Форма контроля
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте.	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации. УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.	Т/К
ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ОПК)			
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1. Знает и умеет работать с клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинских услуг. ОПК-4.2. Знает патологические состояния, симптомы, синдромы	Т/К

		заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. ОПК-4.3. Знает и умеет осуществлять диагностику заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов. ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты. ОПК-4.5. Применяет инструментальные методы исследований и интерпретирует полученные результаты	
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентов при заболеваниях и(или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1. Знает и умеет работать с порядком и стандартом оказания медицинской помощи населению ОПК-5.2. Знает и умеет разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях и/или состояниях ОПК-5.3. Способен контролировать эффективность и безопасность назначенного лечения пациентов. ОПК-5.4. Умеет проводить профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций.	Т/К

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК)

Категория профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Форма контроля
Оказание медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	ПК-1. Проведение медицинского обследования пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желёз (далее-ДДМЖ) в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.	ПК-1.1. Умеет собирать жалобы, анамнез жизни у пациентов (их законных представителей) с гинекологическими эндокринными заболеваниями и акушерскими заболеваниями эндокринного генеза и акушерскими заболеваниями эндокринного генеза ПК-1.2. Участвует в осмотрах пациентов с эндокринными гинекологическими заболеваниями и акушерскими заболеваниями эндокринного генеза ПК-1.3. Формулирует предварительный диагноз и участвует в составлении плана лабораторных и	Т/К П/А

		<p>инструментальных обследований пациентов при гинекологических эндокринных заболеваниях и акушерских заболеваний эндокринного генеза</p> <p>ПК-1.4. Участвует в направлении пациентов при гинекологических эндокринных заболеваниях и акушерских заболеваниях эндокринного генеза на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-1.5. Участвует в выполнении и обеспечении безопасности диагностических манипуляций пациентам с гинекологическими эндокринными заболеваниями и акушерскими заболеваниями эндокринного генеза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-1.6. Направляет пациентов при гинекологических эндокринных заболеваниях и акушерских заболеваниях эндокринного генеза на консультацию к врачам-специалистам по вопросам оказания медицинской помощи и для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, в условиях стационара или дневного стационара при наличии медицинских показаний.</p> <p>ПК-1.7. Устанавливает диагноз с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ)</p>	
	<p>ПК-2. Назначение и проведение лечения пациентам при гинекологических заболеваниях и ДДМЖ, контроль его эффективности и безопасности в</p>	<p>ПК-2.1 Участвует в разработке плана лечения пациентов при гинекологических эндокринных заболеваниях и акушерских заболеваниях эндокринного генеза с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с</p>	<p>Т/К П/А</p>

<p>амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.</p>	<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>ПК-2.2. Знает и умеет назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, немедикаментозную терапию и лечебное питание пациентам с гинекологическими эндокринными заболеваниями и акушерскими заболеваниями эндокринного генеза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>ПК-2.3. Участвует в оценке эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии и лечебного питания у пациентов;</p> <p>ПК-2.4. Знает и умеет выполнять медицинские вмешательства пациентам при гинекологических эндокринных заболеваниях и акушерских заболеваниях эндокринного генеза согласно профессиональному стандарту врача-акушера-гинеколога (приказ Министерства труда и социальной защиты РФ №262н от 19 апреля 2021г), в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>ПК-2.6. Участвует в проведении профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с гинекологическими эндокринными заболеваниями и акушерскими заболеваниями эндокринного генеза в результате медицинских вмешательств, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии;</p> <p>ПК-2.7 Принимает участие в</p>
--	---

		<p>определении медицинских показаний для направления и направление пациентов с гинекологическими эндокринными заболеваниями и акушерскими заболеваниями эндокринного генеза к врачам–специалистам при наличии показаний, в том числе, для оказания специализированной или высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи в условиях стационара или дневного стационара в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения) с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	
	<p>ПК-4. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.</p>	<p>ПК-4.1 Участвует в работе по пропаганде здорового образа жизни среди женщин, профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желёз.</p> <p>ПК-4.2. Принимает участие в формировании 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.</p> <p>ПК-4.3. Участвует в организации и проведении медицинских профилактических осмотров в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, а также иных мероприятий по профилактике и раннему выявлению гинекологическим заболеваниям и заболеваниям молочных желёз.</p> <p>ПК-4.4. Умеет проводить диспансеризацию и диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными и другими гинекологическими заболеваниями и (или) состояниями, в соответствии с порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми.</p> <p>ПК-4.5. Умеет заполнять и направлять экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, и</p>	<p>Т/К П/А</p>

		<p>другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания у женщин.</p> <p>ПК-4.6. Умеет определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления пациенток к врачу-специалисту при возникновении инфекционных болезней</p> <p>ПК-4.7. Участвует в проведении противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний у женщин, с оформлением необходимой документации.</p>	
	<p>ПК-9. Назначение и проведение лечения пациентам с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях.</p>	<p>ПК-9.1 Участвует в разработке плана лечения пациентов при гинекологических заболеваниях и ДДМЖ с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-9.2. Знает и умеет назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, немедикаментозную терапию и лечебное питание пациентам с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-9.3. Участвует в оценке эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии и лечебного питания у пациентов с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ.</p> <p>ПК-9.4. Знает и умеет выполнять</p>	<p>Т/К П/А</p>

		<p>медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам при гинекологических заболеваниях и ДДМЖ согласно профессиональному стандарту врача-акушера-гинеколога (приказ Министерства труда и социальной защиты РФ №262н от 19 апреля 2021г), в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-9.5.Участвует в разработке плана послеоперационного ведения пациентов с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения) с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-9.6. Участвует в проведении профилактики или 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 с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ.</p> <p>ПК-9.7 Принимает участие в определении медицинских показаний для направления и направление пациентов с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ к врачам–специалистам, в том числе для оказания специализированной или высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения) с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-9.7 Принимает участие в оказании медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с</p>	
--	--	--	--

		действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения) с учетом стандартов медицинской помощи	
--	--	--	--

3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.Э.3

«РЕПРОДУКТОЛОГИЯ»

№ п\п	Наименование тем, элементов и подэлементов
1.	Учебный модуль 1: «Организация оказания акушерско-гинекологической помощи пациенткам с бесплодием»
1.1	Организация, порядок и стандарты оказания акушерско-гинекологической медицинской помощи пациенткам с бесплодием
1.2	Факторы, влияющие на репродуктивное здоровье. Критерии, характеризующие репродуктивное здоровье женщин
1.3	Положения системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациенток с бесплодием
2.	Учебный модуль 2: «Причины бесплодия и методы их выявления»
2.1	Анатомо-физиологические особенности репродуктивной системы: гипоталамо-гипофизарно-яичниковая ось и регуляция менструального цикла, гаметогенез, механизмы оплодотворения и имплантации
2.2	Методы визуализации в репродуктивной медицине
2.3	Бесплодный брак
2.4	Гормональное обследование у пациенток с бесплодием
2.5	Эндокринные заболевания в практике акушера-гинеколога как причина бесплодия
2.6	Аменорея
2.7	Современные аспекты СПКЯ
2.8	Патологические выделения из сосков молочных желез
2.9	Миома матки и бесплодие
2.10	Сексуальная дисфункция у женщин
2.11	Генетические и иммунологические факторы бесплодного брака. Мифы и реальность
2.12	Патология эндометрия
3.	Учебный модуль 3: «Лечение бесплодия без применения методов ВРТ»
3.1	Оперативные методы восстановления фертильности
3.2	Терапия бесплодия при эндометриозе
3.3	Протоколы КИО в практике врача амбулаторно-поликлинического звена
3.4	Гормональная контрацепция как этап комплексной терапии бесплодия
4.	Учебный модуль 4: «Лечение бесплодия методами ВРТ»
4.1	История ВРТ. Показания и противопоказания к лечению методами ВРТ. Этапы программ ВРТ
4.2	Протоколы контролируемой индукции суперовуляции, преимущества и недостатки. Индивидуализированный выбор протокола. Мониторинг роста фолликулов
4.3	Терапия бесплодия у пациенток старшего репродуктивного возраста
4.4	Особенности программ ВРТ у пациенток с сопутствующими гинекологическими заболеваниями

№ п\п	Наименование тем, элементов и подэлементов
4.5	Особенности программ ВРТ у пациенток с ВИЧ-инфекцией
4.6	Роль нарушений гемостаза в программах ВРТ
4.7	Особенности программ ВРТ у пациенток с ожирением
4.8	Возможности ВРТ у пациентов с онкологической патологией (дозревание ооцитов в пробирке (далее - IVM), криоконсервация гамет)
4.9	Осложнения ВРТ. Профилактика и лечение синдрома гиперстимуляции яичников (далее – СГЯ). Разбор случаев СГЯ и исходов
4.10	Ведение беременности после ЭКО
4.11	Множественные неудачные попытки ЭКО. Причины, дальнейшая тактика
5.	Учебный модуль 5: «Первичная профилактика врожденных пороков развития плода»
5.1	Периконцепционная подготовка. Первичная профилактика врожденных пороков развития
5.2	Современное состояние преимплантационной генетической диагностики. Профилактика генетических болезней у плода
5.3	Состояние здоровья детей после ЭКО. Долгосрочные последствия ВРТ

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Организационно-педагогические условия реализации рабочей программы обеспечивают успешность образовательного процесса и образовательной деятельности, и включают в себя: распределение срока обучения по учебным семестрам, форму промежуточной аттестации, виды занятий и образовательные технологии, применяемые при реализации рабочей программы дисциплины (модуля).

4.1. Сроки обучения: четвертый семестр обучения в ординатуре

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего)	48
в том числе:	
- лекции	4
- семинары	20
- практические занятия	24
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	24
Итого:	72 ак.ч/ 2 з.е.

4.2. Вид контроля: зачёт (в соответствии с учебным планом основной программы)

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п\п	Название раздела дисциплины	Кол-во ак.час/зач.ед.			
		Л	СЗ	ПЗ	СР
Первый семестр					
1.	Учебный модуль 1: «Организация	-	4ак.ч./	–	-

	оказания акушерско-гинекологической помощи пациенткам с бесплодием»		0,08з.е.		
1.1	Организация, порядок и стандарты оказания акушерско-гинекологической медицинской помощи пациенткам с бесплодием	-	2	-	-
1.2	Факторы, влияющие на репродуктивное здоровье. Критерии, характеризующие репродуктивное здоровье женщин	-	1	-	-
1.3	Положения системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациенток с бесплодием	-	1	-	-
2.	Учебный модуль 2: «Причины бесплодия и методы их выявления»	2	8ак.ч./0,14з.е.	5ак.ч./0,08з.е.	12ак.ч./0,17з.е.
2.1	Анатомо-физиологические особенности репродуктивной системы: гипоталамо-гипофизарно-яичниковая ось и регуляция менструального цикла, гаметогенез, механизмы оплодотворения и имплантации	-	-	-	3
2.2	Методы визуализации в репродуктивной медицине	-	2	-	-
2.3	Бесплодный брак	-	-	-	-
2.4	Гормональное обследование у пациенток с бесплодием	-	-	2	-
2.5	Эндокринные заболевания в практике акушера-гинеколога как причина бесплодия	-	-	2	-
2.6	Аменорея	-	2	-	-
2.7	Современные аспекты синдрома поликистозных яичников (далее – СПКЯ)	-	2	-	-
2.8	Патологические выделения из сосков молочных желез	-	-	1	-
2.9	Миома матки и бесплодие	-	-	-	3
2.10	Сексуальная дисфункция у женщин	-	2	-	-
2.11	Генетические и иммунологические факторы бесплодного брака. Мифы и реальность	-	-	-	3
2.12	Патология эндометрия	-	-	-	3
3.	Учебный модуль 3: «Лечение бесплодия без применения методов ВРТ»	-	4ак.ч./0,2з.е.	6ак.ч./0,42з.е.	-
3.1	Оперативные методы восстановления фертильности	-	-	2	-
3.2	Терапия бесплодия при эндометриозе	-	1	-	-
3.3	Протоколы контролируемой индукции овуляции (далее – КИО) в практике врача амбулаторно-поликлинического звена	-	2	-	-
3.4	Гормональная контрацепция как этап комплексной терапии бесплодия	-	2	1	-
3.5	Мужское бесплодие, диагностика, лечение	-	-	3	-
4.	Учебный модуль 4: «Лечение бесплодия	2	2ак.ч./	10ак.ч./	8ак.ч./

	методами ВРТ»		0,06з.е.	0,14з.е.	0,14з.е.
4.1	История ВРТ. Показания и противопоказания к лечению методами ВРТ. Этапы программ ВРТ		-	-	-
4.2	Протоколы контролируемой индукции суперовуляции, преимущества и недостатки. Индивидуализированный выбор протокола. Мониторинг роста фолликулов	-	-	1	-
4.3	Терапия бесплодия у пациенток старшего репродуктивного возраста	-	1	-	-
4.4	Особенности программ ВРТ у пациенток с сопутствующими гинекологическими заболеваниями	-	-	2	-
4.5	Особенности программ ВРТ у пациенток с ожирением	-	-	-	3
4.6	Особенности программ ВРТ у пациентов в ВИЧ-инфекцией	-	-	-	3
4.7	Роль нарушений гемостаза в программах ВРТ	-	-		2
4.8	Возможности ВРТ у пациентов с онкологической патологией (IVM, криоконсервация гамет)	-	-	2	-
4.9	Осложнения ВРТ. Профилактика и лечение синдрома гиперстимуляции яичников (далее – СГЯ). Разбор случаев СГЯ и исходов	-	-	2	-
4.10	Ведение беременности после ЭКО	-	2	-	--
4.11	Многократные неудачные попытки ЭКО. Причины, дальнейшая тактика	-	-	3	-
5.	Учебный модуль 5: «Первичная профилактика врожденных пороков развития плода»	-	2ак.ч./ 0,06з.е.	3ак.ч./ 0,03з.е.	4ак.ч./ 0,08з.е.
5.1	Периконцепционная подготовка. Первичная профилактика врожденных пороков развития	-	-	-	4
5.2	Современное состояние преимплантационной генетической диагностики. Профилактика генетических болезней плода	-	-	3	-
5.3	Состояние здоровья детей после ЭКО. Долгосрочные последствия ВРТ	-	2	-	-
		4ак.ч./ 0,1з.е	20ак.ч./ 0,56з.е.	24ак.ч./ 0,67з.е.	24ак.ч./ 0,67з.е.

4.4. Образовательные технологии

Выбор методов и средств обучения, образовательных технологий для реализации программы ординатуры осуществляется организацией самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов

освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья¹.

Реализация рабочей программы по освоению учебной дисциплины (модуля) осуществляется в ходе обязательной аудиторной работы, которая организуется как в традиционных формах – лекции, семинары, практические занятия, - так и с применением современных образовательных технологий. К современным образовательным технологиям относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ)². В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

4.4.1. Образовательные технологии в соотношении с разделами учебной дисциплины (модуля)

№ п\п	Темы рабочей программы	Образовательные технологии³, в т.ч. ДОТ
1.	Учебный модуль 1: «Организация оказания акушерско-гинекологической помощи пациенткам с бесплодием»	круглый стол

¹ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. N 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (Зарегистрирован в Минюсте России 28 января 2014 г. N 31136), раздел II, п13.

²Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 14.07.2022) "Об образовании в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2022) – ст. 12, п.5; ст. 13, п.2; ст. 16, п.1, п.2.

³ Образовательные технологии:

- технология проблемного обучения;
- технология проектного обучения;
- интерактивные технологии: «мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.;
- игровые технологии: деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.
- дистанционные образовательные технологии (формы организации занятий в ДОТ - вебинар, видеоконференция, слайд-лекция, видео-лекция, он-лайн чат, и пр.).

2.	Учебный модуль 2: «Причины бесплодия и методы их выявления»	мозговой штурм
3.	Учебный модуль 3: «Лечение бесплодия без применения методов ВРТ»	ролевая игра
4.	Учебный модуль 4: «Лечение бесплодия методами ВРТ»	вебинар
5.	Учебный модуль 5: «Первичная профилактика врожденных пороков развития плода»	анализ конкретных ситуаций

4.5. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Для более глубокого усвоения учебного материала дисциплины (модуля) может быть организована внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора – подготовка к семинарским, практическим занятиям, изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку, и др.

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

4.5.1 Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора

№ п/п	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов/зачетных единиц	Индексы формируемых компетенций
1.	Причины бесплодия и методы их выявления	- Изучение литературы и подготовка реферата на тему: «Рекомендации ВОЗ по охране репродуктивного здоровья».	12	УК-1, ОПК-4, ОПК-5
2.	Лечение бесплодия методами ВРТ	- Подготовка презентации на тему: «Лабораторные методы исследования в гинекологической эндокринологии»;	8	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-9

		- Подготовка презентации по теме: «Стандарты подготовки пациентки к беременности в условиях женской консультации»; - Решение ситуационных задач.		
3.	Первичная профилактика врожденных пороков развития плода	- Изучение литературы и проработка материалов лекций и семинарских занятий; - Подготовка материалов для клинического разбора: «Ранний самопроизвольный выкидыш»; - Изучение клинических рекомендаций: «Менопауза и климактерическое состояние у женщины» 2021г.; - Реферат на тему: «Ведение беременности у больных с сахарным диабетом».	4	УК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-9
Итого:			24 ак.ч. /0,7 з.е.	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-9

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом (зачет). Промежуточная аттестация направлена на предварительную оценку уровня сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебного модуля 1: «Организация оказания акушерско-гинекологической помощи пациенткам с бесплодием»</i>		
1.	<i>Контрольный вопрос:</i>	УК-1, ПК-4

	Какой основной нормативно – правовой документ регламентирует оказание акушерско – гинекологической помощи в РФ?	
	<i>Ответ:</i> Основной нормативно – правовой документ, регламентирующим оказание акушерско – гинекологической помощи в РФ является Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 20.10.2020 N 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12.11.2020, регистрационный N 60869).	
Тема учебного модуля 2: «Причины бесплодия и методы их выявления»		
2.	<i>Контрольный вопрос:</i> На какой день менструального цикла лучше проводить гистеросальпингографию для оценки проходимости маточных труб?	УК-1, ОПК-4, ПК-9
	<i>Ответ:</i> На 7-10-й день менструального цикла.	
Тема учебного модуля 3: «Лечение бесплодия без применения методов ВРТ»		
3.	<i>Контрольный вопрос:</i> Какой основной метод терапии трубно-перитонеального бесплодия в молодом возрасте?	УК-1, ОПК-5, ПК-9
	<i>Ответ:</i> Хирургический метод лечения.	
Тема учебного модуля 4: «Лечение бесплодия методами ВРТ»		
4.	<i>Контрольный вопрос:</i> Как лечить бесплодие при наружном генитальном эндометриозе 3-4 ст.?	УК-1, ОПК-5
	<i>Ответ:</i> Показано лечение методом ВРТ с предварительной гормональной терапией в течение 2-3 месяцев.	
Тема учебного модуля 5: «Первичная профилактика врожденных пороков развития плода»		
5.	<i>Контрольный вопрос:</i> Какие специальные методы исследования для диагностики генетических причин невынашивания беременности?	УК-1, ОПК-4, ПК-4
	<i>Ответ:</i> Исследование кариотипа родителей, цитогенетический анализ абортуса, определение кариотипа ребёнка в случаях мертворождения или неонатальной гибели.	

6.1.2. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебного модуля 1: «Причины бесплодия и методы их выявления»		
1.	<i>Контрольный вопрос:</i> Назовите методы определения овариального резерва	УК-1, ПК-1
	<i>Ответ:</i>	

	<p>Понятия тотального и функционального овариального резерва</p> <p>Клиническая оценка овариального резерва: возраст, ФСГ, антимюллеров гормон, ингибин В, тестостерон, число антральных фолликулов</p> <p>Наибольшая чувствительность и специфичность: антимюллеров гормон и число антральных фолликулов по данным УЗИ.</p>	
Тема учебного модуля 2: «Лечение бесплодия методами ВРТ»		
2.	<p><i>Контрольный вопрос:</i></p> <p>Назовите подходы, позволяющие избежать развития синдрома гиперстимуляции яичников у пациенток с синдромом поликистозных яичников в программе ЭКО.</p>	ОПК-4, ПК-9
	<p><i>Ответ:</i> Использование гонадотропинов в низких дозах, протокол с антагонистами ГнРГ, использование в качестве триггера агониста ГнРГ, криоконсервация всех полученных эмбрионов и отмена переноса в стимулированном цикле</p>	

6.1.3. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебного модуля 1: «Организация оказания акушерско-гинекологической помощи пациенткам с бесплодием»		
1.	<p>Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:</p> <p>А – если правильны ответы 1,2,3</p> <p>Б – если правильны ответы 1,3</p> <p>В – если правильны ответы 2,4</p> <p>Г – если правилен ответ 4</p> <p>Д – если правильны ответы 1,2,3,4</p> <p><i>Тестовое задание:</i></p> <p>Женская консультация является структурным подразделением:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Родильного дома 2. Медсанчасти 3. Поликлиники 4. Санатория – профилактория 	УК-1, ПК-4
	<p>Ответ: Б</p>	
Тема учебного модуля 2: «Причины бесплодия и методы их выявления»		
Инструкция: выберите один правильный ответ:		
2.	<p><i>Тестовое задание:</i></p> <p>Время, в течение которого сохраняется оплодотворяющая способность яйцеклетки после овуляции:</p> <ol style="list-style-type: none"> А. 12 часов Б. 1 сутки В. 2 суток Г. 3 суток Д. 5 суток 	УК-1
	<p>Ответ: Б</p>	
3.	<p><i>Тестовое задание:</i></p> <p>Время, в течение которого сохраняется оплодотворяющая способность сперматозоида после эякуляции:</p> <ol style="list-style-type: none"> А. 12 часов 	УК-1

	Б. 1 сутки В. 2 суток Г. 3 суток Д. 5 суток	
	<i>Ответ:</i> В	
Тема учебного модуля 3: «Лечение бесплодия без применения методов ВРТ»		
4.	<i>Тестовое задание:</i> Внутриматочная инсеминация спермой мужа неэффективна при: А. Олигозооспермии 1 степени Б. Отрицательном посткоитальном тесте В. Бесплодии неясного генеза Г. Эякуляторной дисфункции Д. Азооспермии	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-9
	<i>Ответ:</i> Д	
5.	<i>Тестовое задание:</i> Внутриматочная инсеминация спермой донора показана при следующих формах мужского бесплодия: А. Обструктивная азооспермия Б. Необструктивная азооспермия В. Эякуляторная дисфункция Г. Олигоастенозооспермия Д. Наличие антиспермальных антител	УК-1, ОПК-5, ПК-9
	<i>Ответ:</i> Б	

6.2 Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебного модуля 1: «Организация оказания акушерско-гинекологической помощи пациенткам с бесплодием»		
1.	<i>Контрольный вопрос:</i> Что лежит в основе разработки стандартов медицинской помощи?	ПК-4
	<i>Ответ:</i> Основой для разработки стандартов медицинской помощи служат клинические рекомендации (руководства), содержащие сведения по профилактике, диагностике, лечению конкретных заболеваний и синдромов, разработанные профессиональными сообществами.	
2.	<i>Контрольный вопрос:</i> Кто оказывает амбулаторную акушерско – гинекологическую помощь в РФ?	ПК-4
	<i>Ответ:</i> Амбулаторную помощь в РФ оказывают работники женских консультаций, акушерско – гинекологических кабинетов, смотровых кабинетов поликлиник, центров планирования семьи и репродукции, медико – генетических консультаций, кабинетов искусственной инсеминации, фельдшерско – акушерских пунктов.	

Тема учебного модуля 2: «Причины бесплодия и методы их выявления»		
3.	<i>Контрольный вопрос:</i> Какова нижняя граница нормы количества сперматозоидов с нормальной морфологией по строгим критериям Крюгера?	ОПК-4,
	<i>Ответ:</i> 4%.	
4.	<i>Контрольный вопрос:</i> Какова минимальная нормальная толщина эндометрия, необходимая для наступления беременности?	УК-1, ОПК-4, ПК-4
	<i>Ответ:</i> На 7-8 мм.	
Тема учебного модуля 3: «Лечение бесплодия без применения методов ВРТ»		
6.	<i>Контрольный вопрос:</i> О чем свидетельствует высокий ЛГ при СПКЯ?	УК-1, ОПК-4, ПК-1
	<i>Ответ:</i> О риске кломифенрезистентности.	
7.	<i>Контрольный вопрос:</i> Какие препараты рекомендуется использовать для индукции овуляции у пациенток гипогонадотропным гипогонадизмом?	УК-1, ОПК-5, ПК-2
	<i>Ответ:</i> Препараты, содержащие ФСГ и ЛГ.	
Тема учебного модуля 4: «Лечение бесплодия методами ВРТ»		
8.	<i>Контрольный вопрос:</i> Через какое время после переноса оценивается уровень β -ХГЧ?	УК-1, ОПК-4, ПК-4
	<i>Ответ:</i> Через 12-14 дней.	
Тема учебного модуля 5: «Первичная профилактика врожденных пороков развития плода»		
9.	<i>Контрольный вопрос:</i> С какого срока беременности выполняется неинвазивный скрининг?	УК-1, ОПК-4, ПК-4
	<i>Ответ:</i> С 9-10 недель беременности.	

6.2.2. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебного модуля 1: «Организация оказания акушерско-гинекологической помощи пациенткам с бесплодием»		
1.	<i>Контрольный вопрос:</i> Какие документы Вам понадобятся для проведения программы ВРТ по за счет средств ОМС?	УК-1
	<i>Ответ:</i> направление на проведение лечение методом ВРТ по ОМС, выписка из женской консультации, оригинал результатов обследования по приказу № 107N	
2.	<i>Контрольный вопрос:</i> Сколько программ ВРТ в год может сделать бесплодная пара в Российской Федерации?	УК-1
	<i>Ответ:</i> две программы ВРТ.	
3.	<i>Контрольный вопрос:</i> Перечислите перечень документов, заполняемых при	УК-1

	проведении программы ВРТ по ОМС	
	<i>Ответ:</i> Первичная консультация, дневники наблюдения, протокол индукции суперовуляции, протоколы ультразвукового мониторинга, предоперационный эпикриз, протокол пункции фолликулов, дневник динамического наблюдения, протокол переноса эмбрионов, выписной эпикриз.	
Тема учебного модуля 2: «Причины бесплодия и методы их выявления»		
4.	<i>Контрольный вопрос:</i> Проведите диагностическую гистероскопию.	УК-1, ОПК-4, ОПК-5
	<i>Ответ:</i> 1. Подготовка к исследованию: проверка оборудования. 2. Техника гистероскопии: обнажение шейки в зеркалах, фиксация пулевыми щипцами, измерение длины полости матки, расширение расширителями Гегара, цервикоскопия, гистероскопия.	
5.	<i>Контрольный вопрос:</i> Опишите последовательность действий хирурга при проведении диагностического выскабливания матки	УК-1, ОПК-4, ОПК-5
	<i>Ответ:</i> Предварительно пальпаторно определить положение тела матки относительно шейки матки, после обработки наружных половых органов и влагалища антисептиком обнажить шейку матки в зеркалах и зафиксировать пулевыми щипцами за переднюю губу, провести зондирование полости матки (измерить зондом ее длину), расширить цервикальный канал последовательным введением расширителей Гегара, кюреткой провести выскабливание стенок цервикального канала, соскоб собрать в контейнер с формальдегидом, провести последовательное выскабливание стенок полости матки, соскоб собрать в контейнер с формальдегидом, обработать шейку матки раствором антисептика, извлечь пулевые щипцы и влагалищное зеркало	
Тема учебного модуля 3: «Лечение бесплодия без применения методов ВРТ»		
9.	<i>Контрольный вопрос:</i> Опишите современные методы восстановления фертильности-непрямая и прямая индукции овуляции.	УК-1, ОПК-5
	<i>Ответ:</i> Непрямая индукция овуляции – стимуляция выработки эндогенного гонадолиберина. Препарат – кломифен. Схема: кломифена цитрат 50-150 мг с 5-го дня цикла, 5 дней. Прямая индукция овуляции – активация фолликулогенеза. Препараты: гонадотропины (гонал-Ф, менопур, пурегон) с 5-го дня цикла под контролем УЗИ до увеличения фолликула до 18-20 мм, далее введение триггера (овуляторной дозы ХГ, 6500-10000 МЕ овитреля, прегнила или хорагона).	

6.2.3. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
---	------------------------------	---------------------------------

Тема учебного модуля 1: «Организация оказания акушерско-гинекологической помощи пациенткам с бесплодием»

Инструкция: выберите один правильный ответ:

1.	<i>Тестовое задание:</i> Ваша тактика при бесплодии на фоне ожирения, помимо снижения массы тела: А. Обследование функции щитовидной железы Б. Лечение глюкокортикоидами В. Непрямая индукция овуляции Г. ЭКО с донорскими ооцитами Д. Каутеризация яичников	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2
	<i>Ответ: В</i>	

Тема учебного модуля 2: «Причины бесплодия и методы их выявления»

Инструкция: выберите один правильный ответ:

2.	<i>Тестовое задание:</i> На какой день менструального цикла лучше проводить гистеросальпингографию при бесплодии? А. На 7-8 день Б. На 9-12 день В. На 13-15 день Г. На 16-20 день Д. На 21-25 день	УК-1, ОПК-4
	<i>Ответ: А</i>	
3.	<i>Тестовое задание:</i> При диагностике наружного эндометриоза наиболее информативным методом является: А. Гистеросальпингография Б. Ультразвуковое исследование В. Гистероскопия Г. Лапароскопия Д. Компьютерная томография	УК-1, ОПК- 4 , ПК-9
	<i>Ответ: Г</i>	
4.	<i>Тестовое задание:</i> Наступление беременности естественным путем наименее вероятно у пациентки с: А. Миомой матки Б. Внутриматочной перегородкой В. Наружным генитальным эндометриозом Г. Двухсторонними гидросальпинксами Д. Аденомиозом	УК-1, ОПК- 4, ПК-9
	<i>Ответ: Г</i>	

Тема учебного модуля 3: «Лечение бесплодия без применения методов ВРТ»

5.	<i>Тестовое задание:</i> Ваша тактика при бесплодии на фоне неклассической формы врожденной дисфункции коры надпочечников А. Обследование функции щитовидной железы Б. Лечение глюкокортикоидами В. Непрямая индукция овуляции Г. ЭКО с донорскими ооцитами Д. Каутеризация яичников	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-9
	<i>Ответ: Б</i>	
6.	<i>Тестовое задание:</i> Ваша тактика при хроническом сальпингите вне обострения и бесплодии	УК-1, ОПК-4, ОПК- 5, ПК-1

	<p>А. Физиотерапия 2 курса, затем планирование беременности</p> <p>Б. Антибактериальная терапия, вобензим, затем планирование беременности</p> <p>В. Санаторно-курортное лечение, затем планирование беременности</p> <p>Г. Рентгеновская гистеросальпингография</p> <p>Д. Лапароскопия</p>	
	<i>Ответ: Д</i>	
Тема учебного модуля 4: «Лечение бесплодия методами ВРТ»		
10.	<p><i>Тестовое задание:</i></p> <p>Наличие гидросальпинкса у пациентки, планирующей беременность с помощью ЭКО:</p> <p>А. Повышает вероятность внематочной беременности</p> <p>Б. Снижает вероятность имплантации эмбрионов</p> <p>В. Повышает риск развития синдрома гиперстимуляции яичников</p> <p>Г. Ухудшает ответ яичников на стимуляцию</p> <p>Д. Приводит к истончению эндометрия</p>	УК-1, ОПК-4
	<i>Ответ: Б</i>	
11.	<p><i>Тестовое задание:</i></p> <p>Рекомендации для молодой женщины с 3-4 степенью эндометриоза по данным лапароскопии и хорошим овариальным резервом?</p> <p>А. ЭКО</p> <p>Б. ИКСИ</p> <p>В. Внутриматочная инсеминация</p> <p>Г. Программируемое зачатие</p> <p>Д. Назначение аГнРГ на 6 мес</p>	УК-1, ОПК– 5, ПК-2
	<i>Ответ: А</i>	
12.	<p><i>Тестовое задание:</i></p> <p>Ваша тактика при бесплодии на фоне синдрома Шерешевского-Тернера:</p> <p>А. Обследование функции щитовидной железы</p> <p>Б. Лечение глюкокортикоидами</p> <p>В. Непрямая индукция овуляции</p> <p>Г. ЭКО с донорскими ооцитами</p> <p>Д. Каутеризация яичников</p>	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-2
	<i>Ответ: Г</i>	
13.	<p><i>Тестовое задание:</i></p> <p>При каком гематокрите показана инфузионная терапия при синдроме гиперстимуляции яичников?</p> <p>А. 30% и более</p> <p>Б. 40% и более</p> <p>В. 45% и более</p> <p>Г. 50% и более</p> <p>Д. 35% и более</p>	УК-1, ОПК-5
	<i>Ответ: Б</i>	

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

Коды проверяемых	Содержание задачи	Ответ
------------------	-------------------	-------

компетенции		
УК-1, ПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-9	<p>Ситуационная задача №1</p> <p>Больная П., 21 лет, обратилась к гинекологу в связи с прекращением менструаций на фоне снижения массы тела. Пациентка развивалась нормально. В 5 лет операция в связи с паховой грыжей. Половое овулоосение стало появляться в 11 лет, примерно в то же время отмечено увеличение молочных желез, менархе в 13 лет. Масса тела на момент менархе составила 52 кг. Менструации сразу стали регулярными, но прекратились 7 месяцев назад, когда стала соблюдать жесткую диету. При осмотре рост - 168 см, масса тела - 47 кг, лактореи нет, гирсутизма, стрий нет. Щитовидная железа нормальная. При УЗИ органов малого таза яичники мультифолликулярного строения, объемом - 9 и 10 мм³ Тело матки – 32 X 35 X 45 мм, длина шейки матки - 35 мм. Эндометрий - 4 мм.</p> <p><u>Инструкция:</u> дайте ответ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какой генез аменореи наиболее вероятен? 2. Какая дальнейшая тактика ведения больной? 3. Можно ли применить гормонотерапию? 4. Каков прогноз у данной пациентки в случае восстановления массы тела? 5. Какова тактика при планировании беременности у данной пациентки в случае восстановления массы тела? 	<p>Эталонный ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Гипоталамический. 2. Показана психиатрическая помощь, восстановление массы тела. 3. Да, можно. 4. Возможно восстановление менструальной функции. 5. После МГТ – индукция овуляции гонадотропинами.

<p>УК-1, ПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-9</p>	<p>Ситуационная задача №2</p> <p>Больная П., 21 лет, обратилась к гинекологу в связи с прекращением менструаций на фоне снижения массы тела. Пациентка развивалась нормально. В 5 лет операция в связи с паховой грыжей. Половое оволосение стало появляться в 11 лет, примерно в то же время отмечено увеличение молочных желез, менархе в 13 лет. Масса тела на момент менархе составила 52 кг. Менструации сразу стали регулярными, но прекратились 7 месяцев назад, когда стала соблюдать жесткую диету. При осмотре рост - 168 см, масса тела - 47 кг, лактореи нет, гирсутизма, стрий нет. Щитовидная железа нормальная. При УЗИ органов малого таза яичники мультифолликулярного строения, объемом - 9 и 10 мм³ Тело матки – 32 X 35 X 45 мм, длина шейки матки - 35 мм. Эндометрий - 4 мм.</p> <p>Инструкция: дайте ответ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какой генез аменореи наиболее вероятен? 2. Какая дальнейшая тактика ведения больной? 3. Можно ли применить гормонотерапию? 4. Каков прогноз у данной пациентки в случае восстановления массы тела? 5. Какова тактика при планировании беременности у данной пациентки в случае восстановления массы тела? 	<p>Эталонный ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Гипогонадотропный гипогонадизм 2. Потеря массы тела 3. Гормональное обследование (АМГ, ТТГ, Т4св.), МРТ головного мозга. 4. Направить к психологу; прием заместительной гормональной терапии в течении 6 месяцев; витаминов и антиоксидантов, улучшающих гипоталамо-гипофизарно-яичниковую связь; повышение массы тела. 5. Необходима индукция овуляции гонадотропинами.
---	---	--

7. УЧЕБНО– МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Видеозаписи лекций по темам рабочей программы.
- 2) Слайд-презентации лекций по темам рабочей программы.
- 3) Файлы, содержащие нормативно-правовую информацию.

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Гинекология [Электронный ресурс] Национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского и др. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - (Серия "Национальные руководства").__- <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457078.html>
2. Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции /Манухин И.Б., Г. Тумилович, М. А. Геворкян, и др. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Гэотар-медиа, 2020 – 304 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458211.html>

3. Бесплодие. Диагностика, современные методы лечения [Электронный ресурс] / Н. М. Подзолкова [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444764.html>
4. Бесплодный брак. Современные подходы к диагностике и лечению [Электронный ресурс]: руководство / Под ред. Г.Т. Сухих, Т.А. Назаренко. - 2-е изд. испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415351.html>
5. Клинические аспекты лечения бесплодия в браке. Диагностика и терапевтические программы с использованием методов восстановления естественной фертильности и вспомогательных репродуктивных технологий [Электронный ресурс] / Краснопольская К.В., Назаренко Т.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423653.html>
1. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. - 4 е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432419.html>

Дополнительная литература

1. Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции /Манухин И.Б. и др. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Гэотар-медиа, 2017 – 304 с.: ил. – 3 экз.
2. Радзинский В.Е. и др. Неразвивающаяся беременность / Радзинский В.Е., Димитрова В.И., Майскова И.Ю. – М.: Гэотар-медиа, 2009 – 200 с. – 10 экз.
3. Акушерство: Национальное руководство с прилож. на компакт. диске /Под ред. Айламазяна Э.К., Кулакова В.И., Радзинского В.Е. и др. - М.: Гэотар-медиа, 2007 - 10 экз.
4. Гинекология (национальное руководство) / Под ред. Кулакова В.И., Манухина И.Б., Савельевой Г.М. - Гэотар-медиа, 2007 – 10экз.
5. ЭКО при гинекологических и эндокринных заболеваниях /Под ред. Назаренко Т.А. – М.: Гэотар-медиа, 2017 – 176 с.: ил. – 2 экз.
6. Подзолкова Н.М. и др. Эндокринное бесплодие: от программируемого зачатия до экстракорпорального оплодотворения: Рук-во – М.: Гэотар – медиа, 2015 – 112 с.: ил. – 2 экз.

Интернет-ресурсы открытого доступа

1. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова (<http://www.emll.ru/newlib/330500>)
2. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (<http://www.rosmedlib.ru>)
3. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации(<http://cr.rosminzdrav.ru/>)
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)
5. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)
6. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» <http://window.edu.ru/window>)
7. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)
8. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).
9. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru>)
10. Объединенная электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области (<http://library.pnzgu.ru>)
11. Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://window.edu.ru>)
12. Медицинская энциклопедия <http://alcala.ru/medicinskaya/medicinskaya-enciklopediya.shtml>

13. Большая медицинская энциклопедия Doktorland.ru <http://doktorland.ru/>
14. Медицинская энциклопедия <http://www.medical-center.ru/info.html>
15. Медицинская энциклопедия редких синдромов и генетических заболеваний <http://bolezni-sindromy.ru/>
16. Энциклопедия безопасности лекарств <http://www.gabr.org/farm/lb.htm>
17. Энциклопедия центра Эмос <http://sunduk.ru/encycl/>
18. Энциклопедия Кругосвет <http://www.krugosvet.ru/taxonomy/term/20>

Ежегодно обновляемое лицензионное программное обеспечение:

- СПС «Консультант Плюс» № 5219/2023 Договор от 28.02.2023 г. (срок действия с 28.02.2023 г. по 31.12.2023 г. с продлением);
- VeralTestProfessional 2.9.2), договор №УТ0021121 от 11.05.2016 г. с ООО «Програмос-Проекты», бессрочный;
- ППП «StatisticaforWindowsv.6» (научная статистика), договор № 2011-А523 от 24.11.2011 г. с ООО «Агентство деловой информации», количество – 1, бессрочный;
- Национальная электронная библиотека (НЭБ). Договор о подключении к объектам национальной электронной библиотеки посредством использования сети Интернет №101/НЭБ/3818 от 07.05.2018 г. (срок действия с 07.05.2018 г. по 07.05.2028 г.).

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры акушерства и гинекологии ПИУВ-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО РФ.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедры акушерства и гинекологии представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду РМАНПО.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра акушерства и гинекологии обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.