

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
27 февраля 2024 г., протокол № 2

Председатель  Д.В. Вихрев

УТВЕРЖДЕНО

Директор


ПИУВ – филиала ФГБОУ
ДПО РМАНПО Минздрава России
канд. мед. наук  Д.В. Вихрев
27 февраля 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
Влияние ИППП на репродуктивную систему у женщин

основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы ординатуры

специальность 31.08.32 Дерматовенерология

Блок 1

Дисциплина смежная (Б1.Б.2.1)

Уровень высшего образования -
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения

очная

Пенза

2024

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Влияние ИППП на репродуктивную систему у женщин» разработана преподавателями кафедры аллергологии и иммунологии с курсом дерматовенерологии и косметологии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Орлова Екатерина Александровна	Д-р мед. наук, доц.	Заведующий кафедрой аллергологии и иммунологии с курсом дерматовенерологии и косметологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Галлямова Юлия Альбертовна	Д-р мед. наук, проф.	Профессор кафедры аллергологии и иммунологии с курсом дерматовенерологии и косметологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Молотилев Борис Александрович	Д-р мед. наук, проф.	Профессор кафедры аллергологии и иммунологии с курсом дерматовенерологии и косметологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Костина Елена Михайловна	Д-р мед. наук, доц.	Профессор кафедры аллергологии и иммунологии с курсом дерматовенерологии и косметологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Козина Алла Ильдаровна	Канд. мед. наук	Доцент кафедры аллергологии и иммунологии с курсом дерматовенерологии и косметологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Вихрева Мария Николаевна		Ассистент кафедры аллергологии и иммунологии с курсом дерматовенерологии и косметологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
7.	Мельникова Людмила Владимировна	Д-р мед. наук, проф.	Директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
8.	Смирнова Ирина Эдуардовна	Канд. пед. наук, доц.	Начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
9.	Афанасьева		Специалист учебно-	ФГБОУ ДПО РМАНПО

	Анна Викторовна		методического отдела Института методологии профессионального развития	Минздрава России
10.	Денисова Алла Геннадьевна	Д-р мед. наук, доц.	Заместитель директора по науке и развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
11.	Морозова Ольга Александровна	Д-р мед. наук	Начальник отдела высшего образования	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Влияние ИППП на репродуктивную систему у женщин» разработана в 2024 году, рассмотрена и одобрена Ученым советом ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 27.02.2024 г. протокол № 2.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Влияние ИППП на репродуктивную систему у женщин» (далее – рабочая программа) относится к смежным дисциплинам программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1 Цель программы – подготовка квалифицированного врача-дерматовенеролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в профилактике, диагностике, лечении и медицинской реабилитации при болезнях кожи и ее придатков, инфекциях, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваниях, и вызванных ими осложнений, в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников.
- Общие вопросы организации медицинской помощи населению.
- Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)
- Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов
- Порядки оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»
- МКБ
- Строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи
- Медицинские показания и противопоказания к назначению местного и (или) системного лечения, физиотерапевтического лечения
- Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара
- Особенности клинической картины и лечения дерматозов у ВИЧ - инфицированных пациентов
- Санитарно-противоэпидемические (предварительные) мероприятия в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
- Строение и функции органов мочеполовой и репродуктивной системы у взрослых и детей
- Этиология, патогенез, эпидемиология инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции.
- Особенности клинической картины неосложненных и осложненных форм инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, у лиц разного возраста, пола и ВИЧ- инфицированных
- Дифференциальная диагностика инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний
- Методы и правила получения биологического материала от больного инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, его доставки в лабораторию для проведения исследований

- Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациента, включая методы диагностики инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов
- Профилактические мероприятия, направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем, и развития осложнений
- Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «дерматовенерология»
- Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

сформировать умения:

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию
- Оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов
- Анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их поражений и диагностических признаков, симптомов
- Проводить исследования, в том числе инструментальные, интерпретировать полученные результаты
- Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследований пациента и оценивать их результаты
- Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты
- Проводить дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных новообразований кожи
- Проводить дифференциальную диагностику болезней кожи с клиническими проявлениями сифилиса
- Устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента
- Определять медицинские показания для оказания пациенту медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара
- Проводить физикальный осмотр, в том числе осмотр и пальпацию, пациента с урогенитальными инфекционными заболеваниями, с инфекциями, передаваемыми половым путем, и интерпретировать результаты осмотра
- Проводить инструментальное исследование пациента, в том числе кольпоскопическое, уретроскопическое
- Получать биологический материал для лабораторных исследований (из уретры, влагалища, цервикального канала, слизистой оболочки влагалищной части шейки матки, прямой кишки, ротоглотки, предстательной железы, материал с патологических высыпаний в аногенитальной области)
- Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования пациента с инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, оценивать их результаты
- Обосновывать необходимость направления пациента с инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты
- Устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента
- Определять медицинские показания для оказания пациенту медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара

- Назначать лабораторные и инструментальные исследования, необходимые для контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем, урогенитальных инфекций и их осложнений
- Консультировать пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, а также вызываемых ими осложнений
- Работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну
- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации
- Использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»
- Интерпретировать результаты комплексных серологических исследований для диагностики сифилиса
- Оказывать консультативную помощь пациентам по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, ВИЧ - инфекцией, а также вызываемых ими осложнений

сформировать навыки:

- Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя).
- Консультировать пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, а также вызываемых ими осложнений.
- Работать с Федеральными клиническими рекомендациями по профилю «Дерматовенерология»
- Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.
- Проводить физикальный осмотр, в том числе осмотр и пальпацию, пациента с урогенитальными инфекционными заболеваниями, с инфекциями, передаваемыми половым путем.
- Проводить инструментальное исследование пациента, в том числе кольпоскопическое, уретроскопическое.
- Получать биологический материал для лабораторных исследований (из уретры, влагалища, цервикального канала, слизистой оболочки влагалищной части шейки матки, прямой кишки, ротоглотки, предстательной железы, материал с патологических высыпаний в аногенитальной области).
- Визуального осмотра и пальпации кожных покровов и слизистых оболочек, составления заключения по данным клинического исследования.
- Обучения пациентов методам индивидуальной профилактики заразных кожных болезней, микозов, инфекций, передающихся половым путем.
- Консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения
- Составлять план работы и отчет о своей работе.
- Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.
- Использовать информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет».

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

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Паспорт формируемых компетенций

Рабочая программа дисциплины (модуля) направлена на формирование следующих компетенций:

универсальные компетенции:

– готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6).

3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.Б.2.1 «Влияние ИППП на репродуктивную систему у женщин»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
1	Учебный модуль 1. Влияние инфекций, передаваемых половым путем на репродуктивную систему у женщин	УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.1	Основы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий пациенток	УК-2
Б1.Б.2.1.1.1	Методики социального взаимодействия с людьми разных возрастных, этнических групп	УК-2
Б1.Б.2.1.1.1.1	Психологические, социологические закономерности и принципы межличностного взаимодействия в акушерстве и гинекологии	УК-2
Б1.Б.2.1.1.1.2	Причины и условия возникновения и развития осложнений репродуктивных функций, вызванные ИППП у женщин	ПК-1
Б1.Б.2.1.1.2	Физиологические особенности репродуктивной системы женщины в разные возрастные периоды	ПК-1

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.2.1.1.2.1	Нарушения менструального цикла. Причины, методы регулирования.	ПК-1
Б1.Б.2.1.1.2.2	Патогенез, клинические проявления и лечение патологических состояний репродуктивной системы, вызванные ИППП.	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1. 1.3	Цервикальная интраэпителиальная неоплазия.	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.1.3.1	Кольпиты, цервициты, вульвовагиниты.	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.1.3.2	Воспалительные заболевания органов малого таза	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.1.3.3	Патология беременности: инфекционные процессы в плаценте, внутриамниотическая инфекция.	ПК-5, ПК-6

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: третий семестр (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с применением ЭО и ДОТ (электронного обучения и дистанционных образовательных технологий).

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во ак.ч.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	48
– лекции (Л)	4
– семинарские занятия (СЗ)	30
– практические занятия (ПЗ)/практическая подготовка (ПП)	14 /14
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	24
– изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	24
Итого:	72

4.2. Промежуточная аттестация: дифференцированный зачет (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Название раздела дисциплины	Кол-во ак.час/з.е.				Индексы компетенций
		Л	СЗ	ПЗ/ПП	СР	
Третий семестр						
1.	Учебный модуль 1. Влияние инфекций, передаваемых половым путем на репродуктивную систему у женщин	4	30	14/14	24	УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-6
Всего:		4	30	14/14	24	

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, онлайн 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 соотнесении с разделами учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Темы рабочей программы	Образовательные технологии ³ , в т.ч. ДОТ
1.	Учебный модуль 1. Влияние инфекций, передаваемых половым путем на репродуктивную систему у женщин	Лекция, вебинар, семинар

4.5. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

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, п 13.

² Федеральный 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.).

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

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во ак.ч./зач.ед	Индексы формируемых компетенций
Третий семестр				
1.	Основы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий пациенток	Оформление слайд-презентаций на тему «Методики социального взаимодействия с людьми разных возрастных, этнических групп в акушерстве и гинекологии»	2	УК-2
2.	Физиологические особенности репродуктивной системы женщины в разные возрастные периоды	Подготовка рефератов по теме «Физиологические особенности репродуктивной системы девочек»	4	ПК-1
3.	Нарушения менструального цикла. Причины, методы регулирования.	Анализ тестовых заданий по теме "Нарушения менструального цикла"	5	ПК-1
4.	Кольпиты, цервициты, вульвовагиниты	Анализ истории болезни пациента с вульвовагинитом.	8	ПК-5, ПК-6
5.	Воспалительные заболевания органов малого таза	Анализ истории болезни пациента с сальпингоофоритом.	5	ПК-5, ПК-6
Всего:			24/0,7	

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 (дифференциальный 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>Причины и условия возникновения и развития осложнений репродуктивных функций, вызванных ИППП у женщин</i>		
1.	Дайте понятие аменорея.	ПК-1
	Ответ: Аменорея - отсутствие менструаций у женщин репродуктивного возраста. Аменорею традиционно делят на первичную - месячных никогда не было - и вторичную - отсутствие месячных в течение 3 месяцев регулярного цикла и 6 месяцев нерегулярного цикла.	
<i>Патогенез, клинические проявления и лечение патологических состояний репродуктивной системы, вызванные ИППП.</i>		
2.	Перечислите причины органического поражения маточных труб при трубном бесплодии.	ПК-5
	Трубное бесплодие связано с нарушением функциональной активности маточных труб или их органическим поражением. Органическое поражение маточных труб приводит к их непроходимости. Причиной данной патологии являются перенесенные воспалительные заболевания половых органов (гонорея, хламидиоз, туберкулез и др.), оперативные вмешательства на внутренних половых органах, эндометриоз маточных труб и другие формы наружного эндометриоза.	

6.1.2. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Принципы диагностики и методы исследования в акушерстве и гинекологии.</i>		
1.	Опишите алгоритм действий гинеколога при получении положительных результатов скрининг-тестов цервикальной цитологии.	ПК-5

	<p>Ответ: необходим активный вызов пациентки, проведение расширенной кольпоскопии и последующей биопсии шейки матки. В зависимости от результатов кольпоскопии и биопсии – проведение абляции резекции или конизации шейки матки с последующей оценкой морфологических и кольпоскопических изменений в динамике</p>	
2.	<p>Опишите методику гинекологического осмотра.</p> <p>Методика:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Вымыть руки с мылом и осушить, надеть перчатки. 2. Больную уложить на гинекологическое кресло в спинно-ягодичном положении с разведенными и согнутыми в тазобедренных суставах ногами (после опорожнения мочевого пузыря). 3. Осмотр наружных половых органов: обращают внимание на характер роста волос (по женскому, мужскому или смешанному типу), развитие наружных половых органов, промежности и области заднего прохода. 4. Для осмотра преддверия влагалища большим и указательным пальцами левой руки развести половые губы. Осмотреть клитор, наружное отверстие уретры, парауретральные ходы, заднюю спайку, состояние выводящих протоков больших желез (бартолиновых) преддверия влагалища, форму девственной плевы (или ее остатков), характер выделений, цвет слизистых оболочек. 5. Осмотр в зеркалах. Перед введением зеркала во влагалище указательным и большим пальцами левой руки врач разводит половые губы. Зеркало Куско (створчатое) вводит в сомкнутом состоянии на всю глубину влагалища до его сводов, раскрыть и фиксировать в таком положении с помощью замка. Зеркало Симпса (ложкообразное) вводят по задней стенке влагалища до его свода. Затем введенным подъемником обнажают переднюю стенку влагалища, что позволяет осмотреть шейку матки и стенки влагалища. При осмотре в зеркалах определяют величину, форму, положение и состояние шейки матки, форму и состояние наружного зева, наличие патологических процессов, характер выделений из цервикального канала. 6. Постепенно извлекая зеркало, осматривают стенки влагалища, определяют цвет слизистой оболочки, наличие патологических процессов. 7. При исследовании в зеркалах при необходимости берется материал для бактериоскопического, бактериологического, молекулярногенетического и цитологического исследований. 	ПК-5

6.1.3. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Патогенез, клинические проявления и лечение патологических состояний репродуктивной системы, вызванные ИППП</i>		
1.	<p>Инструкция: выберите правильный ответ:</p> <p>В поликлинику обратилась беременная на сроке 11-12 недель с жалобами на боли в правых отделах живота, иррадиирующие в поясницу, учащенное мочеиспускание, лихорадку до 38,8°С в течение суток. Физикальное обследование выявляет положительный симптом Пастернацкого справа, симптомов раздражения брюшины нет, матка увеличена в соответствии с предполагаемым сроком беременности безболезненная, придатки без особенностей. Дальнейшая тактика ведения включает:</p> <p>А. назначение цефалоспоринов 2 поколения парентерально, при отсутствии эффекта в течение 48-72 часов – госпитализация в терапевтический стационар;</p> <p>Б. экспресс анализ осадка мочи и ультразвуковое исследование (далее – УЗИ) почек, при выявлении косвенных признаков воспаления – экстренная госпитализация в урологический стационар;</p> <p>В. начало антибактериальной терапии на догоспитальном этапе, направление пациентки на прерывание беременности в гинекологическое отделение многопрофильной больницы;</p> <p>Г. экстренную госпитализацию в гинекологический стационар для проведения антибактериальной, противовоспалительной терапии и лечения, направленного на сохранение беременности;</p> <p>Д. начало антибактериальной терапии на догоспитальном этапе, экстренную госпитализацию пациентки в хирургический стационар.</p>	ПК-5, ПК-6
	Ответ Б.	
2.	<p>Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:</p> <p>А – если правильные ответы 1,2 и 3; Б - если правильные ответы 1 и 3; В - если правильные ответы 2 и 4; Г - если правильные ответы 4; Д - если правильные ответы 1,2,3,4.</p> <p>Количественный и качественный состав микробиоты половых путей женщин претерпевает определенные изменения в зависимости от:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. возраста; 2. фазы менструального цикла; 3. беременности, родов, аборта; 4. приема антибактериальных препаратов 	ПК-1
	Ответ: Д	

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций	
Причины и условия возникновения и развития осложнений репродуктивных функций, вызванных ИППП у женщин			
Инструкция: Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента правой колонки выберете буквенный компонент левой колонки. Каждый буквенный компонент левой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем			
1.	Патогенетические особенности воспалительного процесса в придатках матки характеризуются:		
	Признаки	Особенности	
	<p>А. Увеличение уровня гистамина, длительная вазодилатация, венозный застой, увеличение интенсивности кровенаполнения, изменение тонуса резистивных и крупных кровеносных сосудов.</p> <p>Б. Экссудация жидкости и солей из кровеносного русла в интерстициальное пространство, уменьшение объема циркулирующей плазмы, повышение гематокрита, изменение белкового спектра крови, усиленная агрегация тромбоцитов и эритроцитов, отложения фибрина во внесосудистом пространстве, появление экстрavasатов.</p> <p>В. Кратковременное сокращение артериол, дальнейшее расширение сосудов микроциркуляторного русла, повышение проницаемости их стенки для жидкой крови и для сывороточных белков.</p> <p>Г. Гипоперфузия в очаге воспаления, дистония сосудов, их гиалиноз, склерозирование, облитерация; нарушение венозного оттока, облитерация крупных артерий и вен, пери- и панартерииты мелких артерий</p> <p>Д. Дифференцировка лимфоидных клеток, адвентициальных и эндотелиальных клеток мелких сосудов, ретикулярных клеток лимфатических узлов, появление</p>	<p>1. Нарушение микроциркуляции в очаге воспаления в первую очередь начинается с...</p> <p>2. Расстройства кровообращения в очаге воспаления в стадию активной гиперемии характеризуются...</p> <p>3. При гнойном воспалительном процессе происходят следующие нарушения гемостаза, способствующие возникновению ДВС-синдрома...</p> <p>4. При хронических гнойных воспалительных заболеваниях придатков матки происходит...</p> <p>5. Параллельно с экссудацией в очаге воспаления начинаются процессы пролиферации, для которой характерно...</p>	ПК-1

	специализированных клеток: фибробластов, фиброцитов, плазматических клеток		
	Ответ: 1В,2А, 3Б, 4Г, 5Д		
2.	Период развития репродуктивной системы	Состояние и функции репродуктивной системы	ПК-1
	А. Внутриутробного развития Б. Новорожденности В. Детства Г. Полового созревания	1. Инициация фолликулогенеза	
		2. Яичники на уровне дна матки	
		3. Гормональный криз	
		4. Низкий уровень фолликулостимулирующего гормона (далее – ФСГ) и ЛГ	
		5. «Скачок» роста тела	
		6. «Взрослый» тип строения молочной железы	
		7. Повышение секреции надпочечниковых андрогенов	
	Ответ: 1А, 2Г, 3Б, 4В, 5Г, 6Г, 7В		

6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
<i>Причины и условия возникновения и развития осложнений репродуктивных функций, вызванные ИППП у женщин</i>		
1.	Как взаимосвязаны ВПЧ, Н-SIL и плоскоклеточный рак шейки матки?	ПК-1
	<p>Ответ: 1) ВПЧ крайне контагиозен, почти все люди переносят эту инфекцию, часто - повторно, но у подавляющего большинства наступает самоизлечение</p> <p>2) кратковременное носительство ВПЧ и легкие интраэпителиальные поражения, связанные с ВПЧ, не наносят вреда жизни и здоровью</p> <p>3) длительная персистенция ВПЧ в эпителии половых путей у женщин может приводить (но не обязательно приводит) к развитию тяжелого интраэпителиального поражения (Н-SIL) - предракового процессу цервикального эпителия</p> <p>4) длительное существование Н-SIL может приводить (но не обязательно приводит) к инвазивному плоскоклеточному цервикальному раку</p> <p>5) без длительной персистенции ВПЧ не бывает рака шейки матки, без длительного существования Н-SIL не бывает плоскоклеточного рака шейки матки</p>	
<i>Патогенез, клинические проявления и лечение патологических состояний</i>		

<i>репродуктивной системы, вызванные ИППП</i>		
2.	Какими могут быть жалобы пациенток при остром сальпингоофорите?	ПК-5
	Жалобы при остром сальпингоофорите: сильные боли внизу живота, повышение температуры выше 38°C, озноб, дизурические явления, вздутие живота патологические (серозные, гнойные, серозно-гнойные, кровянистые) выделения из половых путей диспареуния.	

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

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Принципы диагностики и методы исследования в акушерстве и гинекологии</i>		
1.	Проведите тест для подтверждения диагноза аногенитальных бородавок.	ПК-5
	<p>Ответ: Диагноз аногенитальных бородавок устанавливается на основании клинических проявлений. Для улучшения визуализации аногенитальных бородавок проводится проба с 5% раствором уксусной кислоты, после обработки которым образования некоторое время сохраняют серовато-белую окраску, а сосудистый рисунок усиливается.</p> <p>Для верификации диагноза могут использоваться лабораторные исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> – исследование молекулярно-биологическими методами, позволяющими идентифицировать генотип ВПЧ, определять степень вирусной нагрузки и прогнозировать течение заболевания; – цитологическое и морфологическое исследования, позволяющие исключить онкологическую патологию. 	
2.	Перечислите требования, которые необходимо соблюдать для получения достоверных результатов лабораторных исследований при обследовании на ИППП после антибактериальной терапии.	ПК-5
	<p>Ответ: Сроки получения клинического материала с учетом применения антибактериальных и противопротозойных лекарственных препаратов: через 1 месяц после системной терапии и 7 дней после интравагинального применения.</p> <p>Получение клинического материала из цервикального канала и влагалища вне менструации.</p>	

Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
<i>Патогенез, клинические проявления и лечение патологических состояний репродуктивной системы, вызванные ИППП.</i>		
1.	<p>Ситуационная задача «Пациентка К., 24 лет, жалобы на боли внизу живота, слабость, тошноту, повышение температуры тела до 38,3; мутные кровяные выделения из половых путей. Больна в течение 10 дней, когда через 2 дня после искусственного аборта появились вышеперечисленные жалобы. При осмотре: живот несколько вздут, болезненный над лоном. Симптом Щеткина-Блюмберга положительный в нижних отделах. При гинекологическом осмотре: тело матки чуть больше нормы, мягковатое, болезненное. Справа и слева от матки пальпируется образование до 5-6 см без четких контуров, резко болезненное при исследовании. Задний свод чувствительный. Выделения кровяные мутные.</p> <p>УЗИ малого таза: Тело матки 6,0х5,5х5,0; М-эхо 8 мм; эндометрий неоднородный. Яичник слева 2,5х3,5см, кистозно изменен. Справа яичник 4,5х5,5см в нем образование 3,5х3,5 см с мелкодисперсным содержимым. Рядом с яичником определяется образование 3,5х7,5 см с анэхогенным содержимым. В малом тазу незначительное количество свободной жидкости. Ан. крови клинический: Нв 121; Лейк. 12,8; п.8; с.63; лимф.23; мон.6; СОЭ 34» Диагноз. Лечение. Реабилитация и профилактика.</p>	ПК-5, ПК-6
	<p>Ответ: Наиболее вероятный клинический диагноз: Острый эндометрит, сальпингит с tuboовариальным образованием справа. Пельвиоперитонит. Лечение: Интенсивная антибактериальная, инфузионная терапия в течение 24-48 часов, с последующей хирургической лапароскопией; После проведенного лечения данной пациентке в плане реабилитации и профилактики показано: Обследование на ИППП совместно с половым партнером; Контрацепция презервативом или половое воздержание до получения отрицательных результатов тестов; Комбинированные оральные контрацептивы на период восстановительного лечения.</p>	

7. УЧЕБНО– МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-презентации лекций по темам рабочей программы.
- 2) Иллюстративный материал в виде анатомических таблиц-схем, муляжей по разделам рабочей программы; схемы, алгоритмы диагностики и лечения инфекционных заболеваний передаваемых половым путем, банк ситуационных задач, архив историй болезней (на бумажных носителях и в электронном варианте); истории болезней для клинических разборов.

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. Федеральные клинические рекомендации - Урогенитальный кандидоз – 2020г. <https://diseases.medelement.com/disease/урогенитальный-кандидоз-рекомендации-рф/15276>
2. Федеральные клинические рекомендации - Аногенитальные (венерические) бородавки– 2023г. https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/204_1%20
3. Федеральные клинические рекомендации Урогенитальные заболевания, вызванные *Mycoplasma genitalium*. - 2021 - URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/216_1
4. Федеральные клинические рекомендации - Хламидийная инфекция –2021г. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/194_1
5. Федеральные клинические рекомендации-Сифилис–2020г. https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/197_1
6. Федеральные клинические рекомендации - Бактериальный вагиноз –2022г. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/206_2

Дополнительная литература

1. Кисина В.И., Забиров К.И., Гушин А.Е. Ведение больных инфекциями, передаваемыми половым путем. Руководство для врачей. ГЭОТАР-медиа. – 2017.–256 с.
2. Заболевания шейки матки и генитальные инфекции [Электронный ресурс] / Прилепская В.Н., Абакарова П.Р., Байрамова Г.Р., Бурменская О.В., Довлетханова Э.Р., Донников А.Е., Здоровенко Т.Б., Коган Е.А., Козаченко А.В., Короткова Н.А., Костава М.Н., Ледина А.В., Межевитинова Е.А., Мгерян А.Н., Мзарелуа Г.М., Назаренко Е.Г., Назарова Н.М., Погосян П.М., Сычева Е.Г., Трофимов Д.Ю., Хлебкова Ю.С., Фофанова И.Ю., Чернова В.Ф., Шиляев А.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434062.html>
3. Медицинская лабораторная диагностика: программы и алгоритмы [Электронный ресурс] / под ред. А.И. Карпищенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429587.html>
4. Хронический эндометрит [Электронный ресурс] / Сухих Г.Т., Шуршалина А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423615.html>
5. Практическая кольпоскопия [Электронный ресурс] / Роговская С.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424520.html>
6. Воспалительные заболевания органов малого таза у женщин [Электронный ресурс] / Е.В. Уткин, В.А. Кулавский - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435137.html>
7. Схемы лечения. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих; ред.-сост. Е. Г. Хилькевич - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2015. - (Серия "Схемы лечения"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501969.html>
8. Гинекология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, И.Б. Манухина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432174.html>
9. 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>
10. Литусов Н.В. Возбудитель сифилиса. Иллюстрированное учебное пособие. – Екатеринбург: Изд-во УГМУ, 2017. - 32 с.

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. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)
7. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).
8. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru>)
9. Объединенная электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области (<http://library.pnzgu.ru>)

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <https://experiments.springernature.com> - Springer Protocols - крупнейшая база данных воспроизводимых лабораторных протоколов (более 40 000) предоставляет доступ к надежным и проверенным данным, накопленным за последние 30 лет;
 2. <https://goo.gl/PdhJdo> - база данных Nano - этот ресурс предоставляет данные о более 200 000 наноматериалов и наноустройств, собранные из самых авторитетных научных изданий;
 3. <https://www.cochranelibrary.com> - Кокрейновская библиотека (Cochrane Library) - электронная база данных по доказательной медицине;
- <https://www.rucont.ru> - Национальный цифровой ресурс «РУКОНТ»- межотраслевая научная библиотека на базе информационной технологии КОНТЕКСТУМ

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедры аллергологии и иммунологии с курсом дерматовенерологии и косметологии 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.

Необходимый для реализации рабочей программы дисциплины (модуля) перечень материально-технического обеспечения включает в себя учебные аудитории для проведения учебных занятий в форме лекций, семинаров и практических занятий, консультаций, проведения текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации, оснащенная компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет, обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду, к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам). Аудитории оборудованы компьютерами, ноутбуком, видеопроектором, устройством для мультимедийных презентаций, экранами, пюпитром, досками настенными, наглядными таблицами, учебно-методическими материалами кафедры, учебной мебелью.

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 аллергологии и иммунологии с курсом дерматовенерологии и косметологии обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

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-A523 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.).

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.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры аллергологии и иммунологии с курсом дерматовенерологии и косметологии ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Для освоения образовательных программ в учебном процессе высшей школы используются как традиционные, так и современные формы организации обучения, образовательные технологии.

Лекция, являясь ведущей формой организации обучения в высшей школе, направлена на освоение систематизированного теоретического материала, и включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины. Цель лекции – сформировать ориентировочную основу для последующего усвоения обучающимися учебного материала.

Функции лекции: информационная, стимулирующая, воспитывающая, развивающая.

В зависимости от дидактической цели и места в учебном процессе выделяют вводные, установочные, текущие, тематические, заключительные, обзорные лекции. В зависимости от способа проведения выделяют: информационные лекции, проблемные, визуальные, бинарные (лекция – диалог), лекции-конференции, лекции-консультации.

Основные требования к лекции: научность и информативность, доказательность и аргументированность, эмоциональность изложения, постановка вопросов для размышлений, четкая структура и логика раскрытия вопроса (последовательность изложения), расчет времени.

Эффективная работа обучающихся на лекции зависит от содержания лекции, четкости ее структуры, применения лектором приемов поддержания внимания, поведения лектора. Главная задача лектора – вызвать активное внимание слушателей, движение мысли вслед за мыслью лектора.

Семинарское занятие (семинар) - одна из основных форм организации учебного процесса, представляющая собой коллективное обсуждение обучающимися теоретических вопросов под руководством преподавателя, в процессе которого осуществляется глубокая проработка теоретического материала. Семинары ориентированы на самостоятельность обучающихся и формируют у обучающихся навыки свободного ведения дискуссии, первичные навыки научной работы, стимулируют интерес к самостоятельному поиску новых идей и фактов. В ходе занятий обучающиеся должны проявить умения и навыки анализа документов и справочно-информационной литературы.

Традиционные виды семинарских занятий, применяемых в образовательном процессе: развернутая беседа на основании плана; устный опрос обучающихся по вопросам плана семинара; прослушивание и обсуждение докладов (рефератов) обучающихся. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Для активизации познавательной деятельности обучающихся, применяют современные формы проведения семинаров: теоретическая конференция; семинар-пресс-конференция; семинар-диспут; семинар-коллоквиум; семинар-экскурсия; семинар на производстве, в организации, учреждении и т.п.; семинар-деловая игра; комментированное чтение и анализ документов (литературы); решение задач на самостоятельность мышления, ситуационных задач; семинар-дискуссия. Выбор вида и формы проведения семинарского занятия определяется спецификой учебной дисциплины, содержанием темы, уровнем подготовки обучающихся, характером рекомендованной литературы.

Примерный порядок проведения семинарского занятия предполагает следующую последовательность:

1. выступление с докладом;
2. вопросы к выступающему;
3. развернутая беседа по теме доклада;
4. обсуждение достоинств и недостатков доклада;
5. заключительное слово докладчика;
6. заключение преподавателя.

Начинается семинар со вступительного слова преподавателя (5-7 мин.), в котором озвучивается тема семинара, обращается внимание на узловые проблемы для обсуждения, указывается порядок проведения занятия. Важнейшей частью семинарского занятия является обсуждение вопросов или докладов. Эффективность семинара во многом зависит от содержания выступлений, докладов, рефератов обучающихся.

В заключительном слове в конце семинара преподаватель дает общую оценку занятия (уровень подготовленности обучаемых к семинару, активность участников, степень усвоения проблем); осуществляет анализ и оценку выступлений, соблюдая при этом объективность и исключительную корректность; кратко раскрывает вопросы, не получившие глубокого освещения на семинаре; дает задание на дальнейшую работу.

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы. Основные виды практических занятий в высшей школе: лабораторная работа, практикум, самостоятельная работа, научно-исследовательская и проектная работа, производственная практика. Цель

производственной практики - формирование профессиональных умений и навыков; расширение и закрепление, систематизация знаний путем их применения в реальной деятельности.

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

Дидактические цели самостоятельной работы: закрепление, углубление и систематизация знаний, полученных во время аудиторных занятий; самостоятельное овладение новым учебным материалом; формирование умений и навыков самостоятельного умственного труда, самостоятельности мышления.

Опережающая самостоятельная работа 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 опережающей самостоятельной работы – 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.

При организации образовательной деятельности большое значение имеет выбор методов обучения и образовательных технологий. Рекомендуется применять как традиционные методы и технологии обучения, так и современные, к которым 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). 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.