МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

МОО ВО Кыргызско-Российский Славянский университет
имени первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина

УТВЕРЖДАЮ
Директор Института
Клинической медицины и
биомедицинских технологий
Абилова С.С.
04 ноября 2026 г.

Гинекология

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Акушерства и гинекологии**

Учебный план 310502_26_1 пд.plx
Специальность 31.05.02 - РФ, 560002 - КР Педиатрия

Квалификация **врач-педиатр**
Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 108
в том числе:
аудиторные занятия 48
самостоятельная работа 59,7

Виды контроля в семестрах:
зачет с оценкой 9

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	9 (5.1)		Итого	
Недель	17			
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	16	16	16	16
Практические	32	32	32	32
Контактная работа в период теоретического обучения	0,3	0,3	0,3	0,3
В том числе инт.	2	2	2	2
Итого ауд.	48	48	48	48
Контактная работа	48,3	48,3	48,3	48,3
Сам. работа	59,7	59,7	59,7	59,7
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

к.м.н., доцент, Долгая Г.В.;к. м. н. , доцент, Иманказиева Ф.И.;ст. преподаватель, Меликова Ф.Р

Рецензент(ы):

к. м. н. , доцент кафедры акушерства и гинекологии КГМА им. И.К. Ахунбаева, Рыскулова Б.А,

Согласовано РОП:

ст. преподаватель Нурмухамедов Т.Н.

Рабочая программа дисциплины

Гинекология

разработана в соответствии с ФГОС 3++:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 965)

составлена на основании учебного плана:

Специальность 31.05.02 - РФ, 560002 - КР Педиатрия

утвержденного учёным советом вуза от 26.06.2026 протокол № 11.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии

Протокол от 10 октября 2026 г. № 3
Срок действия программы: 2026-2032 уч.г.
Руководитель подразделения: Умарбаева Дильноза Абдувалиевна

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ
к рабочей программе дисциплины (модуля)

Гинекология

_____ *наименование дисциплины*

№ п/п	Основание внесения изменения	Раздел/ пункт	Содержание изменения
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Подготовка врача-специалиста, способного оказывать помощь при различных гинекологических заболеваниях, и ориентироваться в
1.2	клинических симптомах гинекологических заболеваний для своевременного направления пациентки с целью оказания специализированной медицинской помощи.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.О
2.1	**Требования к предварительной подготовке обучающегося:**
2.1.1	Патофизиология, клиническая патофизиология
2.1.2	Лучевая диагностика
2.1.3	Эпидемиология
2.1.4	Иммунология
2.1.5	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия
2.1.6	Ознакомительная практика (Общий уход за хирургическими больными)
2.1.7	Ознакомительная практика (Общий уход за терапевтическими больными)
2.1.8	Практика по неотложным медицинским манипуляциям (Помощник врача анестезиолога - реаниматолога)
2.1.9	Практика хирургического профиля (Помощник врача)
2.1.10	Практика по неотложным медицинским манипуляциям (Основы неотложной помощи)
2.1.11	Практика по неотложным медицинским манипуляциям (Помощник врача скорой медицинской помощи)
2.1.12	Патологическая анатомия
2.1.13	Гистология, эмбриология, цитология
2.1.14	Микробиология, вирусология
2.1.15	Урология
2.1.16	Дерматовенерология
2.1.17	Акушерство
2.1.18	Практика акушерско-гинекологического профиля (Помощник врача)
2.1.19	Неврология, медицинская генетика
2.1.20	Эндокринология
2.1.21	Госпитальная хирургия
2.1.22	Факультетская хирургия
2.1.23	Общая хирургия
2.1.24	Госпитальная терапия
2.1.25	Факультетская терапия
2.1.26	Пропедевтика внутренних болезней
2.1.27	Практика терапевтического профиля (Помощник врача)
2.1.28	Инфекционные болезни
2.1.29	Клиническая фармакология
2.1.30	Фармакология
2.1.31	Практика педиатрического профиля (Помощник врача)
2.1.32	Факультетская педиатрия
2.1.33	Основы формирования здоровья детей
2.1.34	Пропедевтика детских болезней
2.1.35	Гигиена
2.1.36	Латинский язык и основы медицинской терминологии
2.1.37	Биоэтика
2.1.38	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
2.1.39	Психология общения
2.1.40	Патопсихология
2.1.41	Топографическая анатомия и оперативная хирургия
2.1.42	Анатомия
2.1.43	Нормальная физиология
2.1.44	Биохимия

2.1.45	Химия
2.2	**Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:**
2.2.1	Практика по неотложным медицинским манипуляциям (Помощник врача анестезиолога - реаниматолога)
2.2.2	Практика по неотложным медицинским манипуляциям (Помощник врача скорой медицинской помощи)
2.2.3	Практика общеврачебного профиля (Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения)

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
ОПК-4: Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
Знать:	
Уровень 1	- медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; - сравнительную характеристику медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам; - применение медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам
Уровень 2	
Уровень 3	
Уметь:	
Уровень 1	- определить область применения медицинские изделия, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи; - проводить сравнительную характеристику медицинских изделий; - применить медицинские изделия, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи пациентам.
Уровень 2	
Уровень 3	
Владеть:	
Уровень 1	- навыками определения медицинских изделий, области их применения и алгоритмом использования для оказания медицинской помощи; - навыками сравнительной характеристики медицинских изделий и использования в стандартных случаях; - навыками применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам.
Уровень 2	
Уровень 3	

ОПК-7: Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	
Знать:	
Уровень 1	- этиологию, патогенез, клинику основных заболеваний с различными нозологическими формами, методы ведения и лечения пациентов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
Уровень 2	
Уровень 3	
Уметь:	
Уровень 1	- провести сравнение различных видов и методов лечения больных с различными нозологическими формами, разработать план лечения заболеваний; - вести и лечить пациентов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; - осуществлять контроль эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения.
Уровень 2	
Уровень 3	
Владеть:	
Уровень 1	- навыками анализа различных видов лечения больных с различными нозологическими формами; - навыками ведения и лечения пациентов с различными заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
Уровень 2	
Уровень 3	

ПК-1: Готов к сбору и анализу жалоб у ребенка, сбор данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	
Знать:	
Уровень 1	правила проведения обследования по органам и системам у детей, правила сбора материала для лабораторного исследования, основные симптомы поражения органов и систем, специфика поражений у детей и особенность их проявления у детей.
Уровень 2	
Уровень 3	
Уметь:	
Уровень 1	раскрыть смысл полученных результатов исследования у детей, провести сравнение видов поражения органов и их систем и отметить практическую ценность конкретных патологических синдромов у детей различного возраста
Уровень 2	
Уровень 3	
Владеть:	
Уровень 1	навыками сбора жалоб, анамнеза у родителей больного ребенка, проведения осмотра, приемами поиска и выявления основных симптомов поражения органов и их систем у детей и навыками выражения и собственного обоснования различных симптомов в единый патологический синдром.
Уровень 2	
Уровень 3	

ПК-2: Способен к определению у детей и подростков основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	
Знать:	
Уровень 1	Специфику проведения исследований для выявления основных патологических состояний, симптомов синдромов заболеваний, нозологических форм, в соответствии с МКБ. Основные симптомы и синдромы поражения органов и систем и их дифференциальную диагностику.
Уровень 2	
Уровень 3	
Уметь:	
Уровень 1	Анализировать различные виды патологических состояний, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с (МКБ). Выделять практическую ценность конкретных патологических синдромов и симптомов заболеваний при их сравнении.
Уровень 2	
Уровень 3	
Владеть:	
Уровень 1	Навыками и приемами поиска, выявления и систематизации основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с (МКБ) и их сравнительный анализ.
Уровень 2	
Уровень 3	

ПК-4: Способен к определению тактики ведения больных с различными нозологическими формами	
Знать:	
Уровень 1	Основные виды и методы лечения больных детей и подростков с различными нозологическими формами и их специфику.
Уровень 2	
Уровень 3	
Уметь:	
Уровень 1	Выбирать оптимальные методы лечения детей и подростков в зависимости от нозологической формы заболевания.
Уровень 2	
Уровень 3	
Владеть:	
Уровень 1	Навыками сбора жалоб, анамнеза у родителей больного ребенка, проведения осмотра, приемами поиска и выявления основных симптомов поражения органов и их систем у детей и навыками выражения и собственного обоснования различных симптомов в единый патологический синдром.

Уровень 2	
Уровень 3	

ПК-5: Готов к ведению и лечению детей и подростков с различными нозологически-ми формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	
Знать:	
Уровень 1	Этиопатогенез, клиническую картину и диагностику основных заболеваний, методы и средства сбора и анализа жалоб, и анамнеза ребенка и подростка, показания и противопоказания к ведению и лечению детей и подростков в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
Уровень 2	
Уровень 3	
Уметь:	
Уровень 1	Собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза; назначать лабораторные, инструментальные, и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания, определить показания и противопоказания ведению и лечению в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
Уровень 2	
Уровень 3	
Владеть:	
Уровень 1	навыками сбора и анализа жалоб и анамнеза пациента, навыками осмотра пациента, проведения необходимых диагностических мероприятий; интерпретирует результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики болезней органов и систем; навыками назначения необходимых лабораторных и инструментальных методов обследования в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
Уровень 2	
Уровень 3	

ПК-6: Готов к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	
Знать:	
Уровень 1	Собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза; назначать лабораторные, инструментальные, и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания, определить показания и противопоказания ведению и лечению в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
Уровень 2	
Уровень 3	
Уметь:	
Уровень 1	- увязать симптомы, данные осмотра и показатели лабораторных и инструментальных методов обследования в единое целое и поставить правильный диагноз. - подготовить больного, инструменты и медикаменты для проведения необходимой манипуляции. - оценить стадию заболевания и назначить терапию, соответствующую стадии заболевания
Уровень 2	
Уровень 3	
Владеть:	
Уровень 1	- навыками по выявлению признаков острого заболевания или обострения хронического заболевания. - навыками и методами оказания медицинской помощи при острых и хронических заболеваниях. - навыками этиологической и патогенетической терапии при лечении заболеваний в зависимости от степени тяжести заболевания в амбулаторных условиях.
Уровень 2	
Уровень 3	

ПК-15: Способен к ведению медицинской документации.	
Знать:	
Уровень 1	- Перечень и характеристику учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях лечебного профиля; - Нормативную документацию, принятую в здравоохранении, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций.

Уровень 2	
Уровень 3	
Уметь:	
Уровень 1	- Проводить медикостатистический анализ показателей здоровья прикрепленного населения; - Вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.
Уровень 2	
Уровень 3	
Владеть:	
Уровень 1	- Навыками работы и методами ведения учётно- отчётной документации различного характера в лечебных учреждениях; - Навыками сравнительной характеристики медицинской документацией различного характера в лечебных учреждениях.
Уровень 2	
Уровень 3	

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	**Знать:**
3.1.1	- о факторах, влияющих на гинекологическое здоровье женщин;
3.1.2	- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся гинекологических заболеваний;
3.1.3	- современную классификацию гинекологических заболеваний;
3.1.4	- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения у женщин;
3.1.5	- современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования женщин;
3.1.6	- основные принципы диагностики гинекологических заболеваний женщин;
3.1.7	- методы лечения и показание к их применению;
3.1.8	- основы организации амбулаторно-поликлинической помощи женщинам;
3.1.9	- основы оперативного лечения гинекологических заболеваний;
3.1.10	- принципы диспансеризации и реабилитации больных;
3.1.11	- этические и деонтологические аспекты в гинекологии
3.2	**Уметь:**
3.2.1	- собрать анамнез, провести обследование, интерпретировать результаты исследований (лабораторных, рентгенологических, инструментальных)гинекологических пациенток;
3.2.2	- сформулировать предварительный диагноз;
3.2.3	- сформулировать показания к избранному методу лечения;
3.2.4	- применять методы профилактики;
3.2.5	- заполнить историю болезни.
3.3	**Владеть:**
3.3.1	- методами оказания помощи в экстренных ситуациях гинекологическим больным;
3.3.2	- методами оказания помощи при родах и в послеродовом периоде, ведение партограммы;
3.3.3	- методами обучения пациентов правилам медицинского поведения и личной гигиены;
3.3.4	- различными методами лечения гинекологических заболеваний.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетен-ции	Литература	Инте ракт.	Пр. подг.	Примечание
	Раздел 1. Гинекологическая эндокринология.							
1.1	Анатомия и физиология женских репродуктивных органов в разные периоды жизни. Половое созревание. Перименопауза. Менструальный цикл. /Лек/	9	2	ОПК-4 ОПК -7 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-15	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7 Л1.8 Л1.9 Л1.10 Л1.11 Л1.12 Л1.13Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6			

1.2	Менструальный цикл. Регуляция менструальной функции. Циклические изменения в репродуктивной системе. Взаимоотношения гипоталамуса, гипофиза и яичников. Уровни гонадотропных и половых гормонов в плазме крови во время менструального цикла. Овариально-маточный цикл. Тесты функциональной диагностики. Лабораторные методы диагностики бактериологические, бактериоскопические, ПЦР, иммунохроматографические экспресс-тесты, энзимоспецифическая, серологическая, цитологическая диагностика, ПАП-тест, гормональное обследование, ТФД, функциональные гормональные тесты, гормональная кольпоцитология, УЗИ, пункция заднего свода, кольпоскопия, аспирационная биопсия эндометрия, гестероскопия, ЭХО-гистросальпингография, ЭХО-маммография, УЗИ, КТ, МРТ, рентгенологическое исследование черепа. /Пр/	9	4	ОПК-4 ОПК-7 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-15	Л1.1 Л1.5 Л1.6 Л1.10 Л1.11 Л1.12 Л1.13Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6	1		

1.3	Циклические изменения в репродуктивной системе. Взаимоотношения гипоталамуса, гипофиза и яичников. Уровни гонадотропных и половых гормонов в плазме крови во время менструального цикла. Овариально-маточный цикл. Тесты функциональной диагностики. Лабораторные методы диагностики бактериологические, бактериоскопические, ПЦР, иммунохроматографические экспресс-тесты, энзимоспецифическая, серологическая, цитологическая диагностика, ПАП-тест, гормональное обследование, ТФД, функциональные гормональные тесты, гормональная кольпоцитология, УЗИ, пункция заднего свода, кольпоскопия, аспирационная биопсия эндометрия, гестероскопия, ЭХО-гистросальпингография, ЭХО-маммография, УЗИ, КТ, МРТ, рентгенологическое исследование черепа. /Ср/	9	4	ОПК-4 ОПК-7 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-15	Л1.1 Л1.5 Л1.6 Л1.10 Л1.11 Л1.12 Л1.13Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6			
1.4	Первичная, вторичная аменорея (внутриматочная патология, функциональные нарушения гипоталамо-гипофизарной системы, органические нарушения гипоталамо-гипофизарной системы, овариальные формы). /Пр/	9	4	ОПК-4 ОПК-7 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-15	Л1.1 Л1.5 Л1.6 Л1.10 Л1.11 Л1.12 Л1.13Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6			
1.5	Первичная, вторичная аменорея (внутриматочная патология, функциональные нарушения гипоталамо-гипофизарной системы, органические нарушения гипоталамо-гипофизарной системы, овариальные формы). /Ср/	9	6	ОПК-4 ОПК-7 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-15	Л1.1 Л1.5 Л1.6 Л1.10 Л1.11 Л1.12 Л1.13Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6			
1.6	Аномальные маточные кровотечения : Дисфункциональные маточные кровотечения /Лек/	9	2	ОПК-4 ОПК-7 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-15	Л1.1 Л1.5 Л1.6 Л1.10 Л1.11 Л1.12 Л1.13Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6			

1.7	Классификация нарушений менструальной функции. Дисфункциональные маточные кровотечения. Ановуляторные и овуляторно-дисфункциональные маточные кровотечения. Ювенильные маточные кровотечения. Климактерические кровотечения. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение /Пр/	9	4	ОПК-4 ОПК-7 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-15	Л1.1 Л1.5 Л1.6 Л1.10 Л1.11 Л1.12 Л1.13Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6			
1.8	Классификация нарушений менструальной функции. Дисфункциональные маточные кровотечения. Ановуляторные и овуляторно-дисфункциональные маточные кровотечения. Ювенильные маточные кровотечения. Климактерические кровотечения. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. /Ср/	9	4	ОПК-4 ОПК-7 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-15	Л1.1 Л1.5 Л1.6 Л1.10 Л1.11 Л1.12 Л1.13Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5			
1.9	Гиперплазия эндометрия. Определение. Классификация: гистологическая, МКБ-10; ВОЗ, 2002.Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Диагностика. Лабораторные и инструментальные исследования. Тактика /Лек/	9	2	ОПК-4 ОПК-7 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-15	Л1.1 Л1.5 Л1.6 Л1.10 Л1.11 Л1.12 Л1.13Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5			
1.10	Гиперплазия эндометрия. Определение. Классификация: гистологическая, МКБ-10; ВОЗ, 2002.Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Диагностика. Лабораторные и инструментальные исследования. Тактика /Пр/	9	4	ОПК-4 ОПК-7 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-15	Л1.1 Л1.5 Л1.6 Л1.10 Л1.11 Л1.12 Л1.13Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5			
1.11	Гиперплазия эндометрия. Определение. Классификация: гистологическая, МКБ-10; ВОЗ, 2002.Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Диагностика. Лабораторные и инструментальные исследования. Тактика /Ср/	9	4	ОПК-4 ОПК-7 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-15	Л1.1 Л1.5 Л1.6 Л1.10 Л1.11 Л1.12 Л1.13Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5			
1.12	Лейомиома матки. Этиопатогенез, клиника, диагностика, классификация, тактика. Лечение консервативное и оперативное. /Лек/	9	2	ОПК-4 ОПК-7 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-15	Л1.1 Л1.5 Л1.6 Л1.10 Л1.11 Л1.12 Л1.13Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5			

1.13	Этиология, патогенез. Клинико-патогенетические варианты роста и развития миомы матки, осложнения. Классификация. Симптоматика и клиническое течение. Диагностика миомы матки. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению миомы. Предоперационная подготовка и послеоперационный уход. Виды оперативных вмешательств при миоме. Миома матки и беременность. Прогноз /Пр/	9	4	ОПК-4 ОПК -7 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-15	Л1.1 Л1.5 Л1.6 Л1.10 Л1.11 Л1.12 Л1.13Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5			
1.14	Этиология, патогенез. Клинико-патогенетические варианты роста и развития миомы матки, осложнения. Классификация. Симптоматика и клиническое течение. Диагностика миомы матки. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению миомы. Предоперационная подготовка и послеоперационный уход. Виды оперативных вмешательств при миоме. Миома матки и беременность. Прогноз. /Ср/	9	6	ОПК-4 ОПК -7 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-15	Л1.1 Л1.5 Л1.6 Л1.10 Л1.11 Л1.12 Л1.13Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5			
	Раздел 2. Заболевания придатков матки.							
2.1	Опухоли яичников. Эпидемиология, этиология, патогенез, морфологическая и клиническая классификация, методы диагностики, лечение. Эндометриоз. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика. Тактика, лечение, показания к оперативному лечению. /Лек/	9	2	ОПК-4 ОПК -7 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-15	Л1.1 Л1.5 Л1.6 Л1.10 Л1.11 Л1.12 Л1.13Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5			
2.2	Эндометриоз. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика. Тактика, лечение, показания к оперативному лечению. /Пр/	9	2	ОПК-4 ОПК -7 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-15	Л1.1 Л1.5 Л1.6 Л1.10 Л1.11 Л1.12 Л1.13Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5			
2.3	Эндометриоз. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика. Тактика, лечение, показания к оперативному лечению. /Ср/	9	4	ОПК-4 ОПК -7 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-15	Л1.1 Л1.5 Л1.6 Л1.10 Л1.11 Л1.12 Л1.13Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5			
2.4	Опухоли яичников. Терминология и классификация. Эпидемиология, этиология, патогенез, морфологическая и клиническая классификация, методы диагностики, лечение. Дифференциальная диагностика. Реабилитация. /Пр/	9	2	ОПК-4 ОПК -7 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-15	Л1.1 Л1.5 Л1.6 Л1.10 Л1.11 Л1.12 Л1.13Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5			

2.5	Опухоли яичников. Терминология и классификация. Эпидемиология, этиология, патогенез, морфологическая и клиническая классификация, методы диагностики, лечение. Дифференциальная диагностика. Реабилитация /Ср/	9	9	ОПК-4 ОПК -7 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-15	Л1.1 Л1.5 Л1.6 Л1.10 Л1.11 Л1.12 Л1.13Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5			
2.6	Внематочная беременность. Виды внематочной беременности. Симптоматика и клиническое течение. Диагностика. Лабораторные и инструментальные исследования. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению внематочной беременности. Осложнения и их профилактика. /Пр/	9	2	ОПК-4 ОПК -7 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-15	Л1.1 Л1.5 Л1.6 Л1.10 Л1.11 Л1.12 Л1.13Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5			
2.7	Внематочная беременность. Виды внематочной беременности. Симптоматика и клиническое течение. Диагностика. Лабораторные и инструментальные исследования. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению внематочной беременности. Осложнения и их профилактика. /Ср/	9	6	ОПК-4 ОПК -7 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-15	Л1.1 Л1.5 Л1.6 Л1.10 Л1.11 Л1.12 Л1.13Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5			
	Раздел 3. Воспалительные заболевания органов малого таза.							
3.1	Воспалительные заболевания наружных половых органов, влагалища и шейки матки, маточных труб, яичников и брюшины. /Лек/	9	2	ОПК-4 ОПК -7 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-15	Л1.1 Л1.5 Л1.6 Л1.10 Л1.11 Л1.12 Л1.13Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5			
3.2	Воспалительные заболевания. Этиология. Клиническая картина и принципы диагностики. Принципы лечения Лечение в амбулаторных условиях и в условиях стационара. Синдромы инфекционно-воспалительных заболеваний в акушерско-гинекологической практике. Вульвит. Бактериальный вагиноз. Атрофический вагинит. Неспецифический вагинит (кольпит), вульвит. Бартолинит. Эндометрит. Клиника, диагностика, лечение. Сальпингит, оофорит. Параметры. Пельвиоперитонит. Перитонит. Инфекционный и токсический шок /Пр/	9	2	ОПК-4 ОПК -7 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-15	Л1.1 Л1.5 Л1.6 Л1.10 Л1.11 Л1.12 Л1.13Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5			

3.3	Ранний сифилис. Гонорея. Хламидиоз. Трихомониаз. Генитальный герпес. Кандидоз (молочница) вульвы и влагалища. /Ср/	9	8	ОПК-4 ОПК -7 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-15	Л1.1 Л1.5 Л1.6 Л1.10 Л1.11 Л1.12 Л1.13Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5			
3.4	Комплексное обследование и лечебная тактика при патологии шейки матки. Классификация заболеваний шейки матки. Доброкачественные процессы шейки матки и цервикального канала. Предраковые состояния (дисплазия эпителия). Доклинический рак CIN I, II, III. L-SIL, H-SIL Клинически выраженный рак с оценкой степени распространенности процесса, по TNM. Кольпоскопия. Лечебная тактика при патологических процессах шейки матки. /Лек/	9	2	ОПК-4 ОПК -7 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-15	Л1.1 Л1.5 Л1.6 Л1.10 Л1.11 Л1.12 Л1.13Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5			
3.5	Комплексное обследование и лечебная тактика при патологии шейки матки. Классификация заболеваний шейки матки. Доброкачественные процессы шейки матки и цервикального канала. Предраковые состояния (дисплазия эпителия). Доклинический рак CIN I, II, III. L-SIL, H-SIL Клинически выраженный рак с оценкой степени распространенности процесса, по TNM. Кольпоскопия. Лечебная тактика при патологических процессах шейки матки. /Пр/	9	2	ОПК-4 ОПК -7 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-15	Л1.1 Л1.5 Л1.6 Л1.10 Л1.11 Л1.12 Л1.13Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5	1		
3.6	Анатомическое и гистологическое строение шейки матки. /Ср/	9	4,7	ОПК-4 ОПК -7 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-15	Л1.1 Л1.5 Л1.6 Л1.10 Л1.11 Л1.12 Л1.13Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5			
3.7	Острая и хроническая тазовая боль. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Тактика. Ведение и лечение. Показания к хирургическому лечению. /Лек/	9	2	ОПК-4 ОПК -7 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-15	Л1.1 Л1.5 Л1.6 Л1.10 Л1.11 Л1.12 Л1.13Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5			
3.8	Острая и хроническая тазовая боль. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Тактика. Ведение и лечение. Показания к хирургическому лечению. /Пр/	9	2	ОПК-4 ОПК -7 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-15	Л1.1 Л1.5 Л1.6 Л1.10 Л1.11 Л1.12 Л1.13Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5			

3.9	Острая и хроническая тазовая боль. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Тактика. Ведение и лечение. Показания к хирургическому лечению. /Ср/	9	4	ОПК-4 ОПК -7 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-15	Л1.1 Л1.5 Л1.6 Л1.10 Л1.11 Л1.12 Л1.13Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5			
3.10	/КрТО/	9	0,3	ОПК-4 ОПК -7 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-15	Л1.1 Л1.5 Л1.6 Л1.10 Л1.11 Л1.12 Л1.13Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5			
3.11	/ЗачётСОц/	9		ОПК-4 ОПК -7 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-15	Л1.1 Л1.5 Л1.6 Л1.10 Л1.11 Л1.12 Л1.13Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5			

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Методы обезболивания абортов, лечебно-диагностических манипуляций и гинекологических операций. Методы искусственного прерывания беременности в ранних и поздних сроках – показания (основание), условия,тпротивопоказания, выбор метода и техника выполнения.

Неспецифические воспалительные заболевания органов малого таза, тазовой брюшины и клетчатки – эпидемиология, этиологическая структура возбудителей, факторы инфицирования и пути распространения инфекции, патогенез, клинические формы. Принципы лечения. Реабилитация, осложнения и исходы.

Специфические воспалительные заболевания органов малого таза, тазовой брюшины и клетчатки – эпидемиология, пути инфицирования (трансмиссивные), проблемы, особые патогенные свойства возбудителей, особенности течения и клинических проявлений инфекции, диагностика, принципы лечения, критерии излеченности, меры профилактики.

Герпес- вирусная инфекция (ВПГ-1,2; ЦМВ) и беременность – факторы и степень риска инфицирования плода, пути заражения, характер инфекционных поражений, терапевтическая тактика при выявлении вирусных инфекций у женщин во время беременности.

Опухолевидные образования яичников (лишенные эпителиальной выстелки) и гиперплазии в строме яичников. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Хирургическая тактика при обнаружении опухолевидного образования.

Органосохраняющие операции.

Эндокринные факторы бесплодия. Уровни нарушений генеративной функции. Алгоритм обследования. Гормональные пробы. Патогенетическая гормональная коррекция.

Синдром гиперстимуляции яичников – ятрогенные факторы. Патогенез. Клиника. Диагностика. Осложнения. Лечение.

Климактерий. Терминология. Фазы климактерия. Менопауза. Эндокринология климактерия. Фолликулогенез.

Постменопауза.

Патологический климакс. Классификация климактерических расстройств.

Гормональная терапия климактерических расстройств в перименопаузе. Профилактика.

Заместительная гормональная терапия. Основные принципы и показания к назначению заместительной гормонотерапии.

Препараты, используемые для ЗГТ. Пути введения.

Понятие репродуктивного здоровья и планирование семьи. Консультирование пациентов по вопросам ПС. Интеграция услуг по вопросам ПС, ИППП, онкопатологии. Классификация методов контрацепции. Классы ВОЗ.

Методы контрацепции: МЛА, ВМС, барьерные, имплантанты, КОК, ДХС женщин и мужчин. Отбор пациентов. Преимущества, недостатки. Побочные эффекты.

Гормональные методы контрацепции. Виды. Отбор пациентов. Неконтрацептивные свойства. Ведение побочных эффектов.

Предоперационная подготовка беременных (общие лабораторные, специальные методы обследования). Показания, предоперационная подготовка. Послеоперационный уход. Профилактика осложнений.

«Малые» гинекологические операции (удаление кист наружных половых органов, влагалища, вскрытие абсцесса, биопсия шейки матки, пункция заднего свода). Показания. Аборт. Виды в зависимости от срока беременности.

Обезболивание в акушерстве и гинекологии. Обезболивание родов. Обезболивание при акушерских и гинекологических операций. Виды обезболивания. Применение анальгетических препаратов при внутривенном введении.

Предоперационное обследование, подготовка и послеоперационное ведение больных с учетом особенностей и объема гинекологических операций.

Анатомо-топографические взаимоотношения внутренних половых органов и органов мочевыделительной системы женщины. Технические приемы в ходе выполнения гинекологических операций, исключающие повреждения мочеточника и мочевого пузыря. Диагностика осложнений.

Операция. Раздельное лечебно-диагностическое выскабливание стенок цервикального канала и полости матки – показания, условия, инструменты. Техника выполнения и протокол операции.

Операция. пункция брюшной полости через задний свод влагалища - показания, условия, инструменты. Техника выполнения и протокол операции.

Перфорация стенки матки во время операции аборта –причины, диагностика, хирургическая тактика. Объем и техника выполнения операции, реабилитация послеоперационная.
Хирургическая анатомия, объем и техника выполнения операции при перекруте ножки кисты (кистомы) яичника. Профилактика возможных осложнений.
Методы женской хирургической стерилизации путем трубной окклюзии. Возможности лапароскопической техники добровольной стерилизации. Техника выполнения операции по методу Мандлера.
Нормальное положение матки в малом тазу. Анатомо-физиологические факторы, определяющие это положение. Медицинская терминология, нормы и варианты аномалий положения матки. Хирургические методы их коррекции.
Консервативно-пластические органосохраняющие операции при миоме матки – показания, условия, выбор метода и техника выполнения типичных операций. Возможности использования современных инструментальных методов операции.
Хирургическая анатомия и техника выполнения операции надвлагалищной ампутации матки. Возможные интраоперационные осложнения.
Абдоминальная экстирпация матки – хирургическая анатомия, степень риска интраоперационных осложнений, приемы безопасной техники выполнения операций, ведение послеоперационного периода. Диагностика осложнений.
Маточные кровотечения в репродуктивном возрасте (дисфункциональные). Этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, лечение. Профилактика рецидивов кровотечения. Хирургическая тактика.
Маточные кровотечения в перименопаузальном периоде (дисфункциональные) - этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз. Лечение (особенности применения гормонов). Профилактика рецидивов, показания к оперативному лечению.
Кровянистые выделения из половых путей женщины в постменопаузе – причины, дифференциальный диагноз (исключение онкологического риска). Лечение (особые условия применения гормонов).
Операции на придатках матки (тубэктомия, пластические операции на трубах, стерилизация, сальпинголизис, сальпинготомия, удаление и резекция яичника).
Операции на матке –трансабдоминальные (консервативная миомэктомия, надвлагалищная ампутация матки, экстирпация) показания, противопоказания
Трансвагинальные операции на матке (экстирпация- ассистенция), передняя, задняя кольпоперинеоррафия, леваторопластика, перинеопластика
Реконструктивно-пластические операции при аномалиях положения матки и стенок влагалища. Показания, подготовка, условия, техника выполнения операций, послеоперационное ведение.
Операции по поводу злокачественных заболеваний. Основные принципы. Виды онкологических операций, (иметь представление).
Организация лечебной и профилактической помощи девочкам подросткам. Деонтология при оказании гинекологической помощи девочкам.
Физиологические особенности развития детского организма. Методы обследования детей: общие, специальные и дополнительные. Медицинская этика. Периоды полового развития девочек. Анатомо-физиологические особенности половых органов девочки в препубертатный и пубертатный периоды.
Методы оценки степени физического и полового развития девушек. Морфограмма. Половая формула.
Преждевременное половое созревание. Этиология, клиника, диагностика, принципы терапии.
Задержка полового развития девочек. Этиология, клиника, диагностика, принципы терапии.
Гематокольпос, гематометра у девочек. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
Ювенильные маточные кровотечения. Причины. Лечение. Реабилитация.
Альгодисменорея. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
Предменструальный синдром. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
Первичная аменорея у девушек (центрального генеза). Клиника, диагностика, терапия.
Пороки развития матки и влагалища. Атрезия гимена, клиника, тактика.
Воспалительные заболевания половых органов девочек. Вульвиты. Кандидоз.
Туберкулез половых органов. Классификация, этиология, особенности течения, диагностика, лечение.
Травмы половых органов девочек. Причины, виды. Диагностика, лечение
Понятие репродуктивного здоровья подростков. Контрацепция юношеского возраста.
Особенности течения беременности и родов у юных первородящих. Риски для матери и ребенка. Социальные последствия.
Роль ПМСП в организации качественной помощи при подростковой беременности. Факторы риска и их профилатика.
Пренатальные методы исследования. Фетальные маркеры. Роль медико-генетической консультации в профилактике и ранней диагностике аномалий развития плода.
Опухоли яичников. Классификация. Диагностика. Особенности клинического течения у девочек.
Апоплексия яичника. Клиника, диагностика, лечение. Особенности течения у девочек.
Опухли стромы полового тяжа. Клиника, диагностика, лечение. Особенности течения и лечения их у девочек.
Герминогенные опухли яичников. Клиника, диагностика и лечение. Особенности течения и лечения их у девочек.
"Острый живот" у девочек.

5.2. Темы курсовых работ (проектов)

не предусмотрены учебным планом

5.3. Фонд оценочных средств

Перечень теоретических вопросов из п. 5.1. согласно тематике.
КУРАЦИЯ ПАЦИЕНТКИ.

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ: Методические рекомендации по заполнению истории болезни в ПРИЛОЖЕНИИ №1.

ДОКЛАД С ПРЕЗЕНТАЦИЕЙ: Студент самостоятельно выбирает тему доклада в соответствии с темой раздела.

Тематика докладов:
1. Нарушения менструального цикла.
2. Планирование семьи. Бесплодный брак.
3. Нарушение полового развития и пороки женских половых органов.
4. "Острый живот" в гинекологии.
5. Внематочная беременность.
6. Физиология периода полового созревания девочек.
7. Нейроэндокринные синдромы: СПКЯ, синдром тестикулярной феминизации, ПМС.
8. Подростковая контрацепция.
9. Риск невынашивания беременности после эксцизионного лечения патологии шейки матки.
10. Репродуктивное здоровье женщин с дефицитом массы тела.
11. Лабораторные методы: цитологический анализ, ПЦР, гормональный скрининг, анализ на TORCH-инфекции, онкомаркеры.

ТЕСТЫ:
При бесплодии гистеросальпингографию лучше проводить:
1. на 7-8-й день менструального цикла
2. на 9-12-й день менструального цикла
3. на 13-15-й день менструального цикла
4. на 16-20-й день менструального цикла
5. на 21-25-й день менструального цикла

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ
УСЛОВИЕ:

Больная 15 лет поступила в гинекологическое отделение с жалобами на обильные кровянистые выделения из половых путей.
ИЗ АНАМНЕЗА: В детстве перенесла корь, инфекционный паротит, скарлатину. Менструации с 15 лет, первые 4 месяца регулярные, через 30 дня, по 3 - 4 дня, умеренные, безболезненные. Последние менструации 2 месяца назад. Половой жизнью не живёт.
АНАМНЕЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ: заболела 8 дней назад, когда после 2 – х месячной задержки месячных появились обильные кровянистые выделения из половых путей, продолжающиеся до настоящего времени.
ОБЪЕКТИВНО: Правильного телосложения. Вторичные половые признаки выражены недостаточно Ma2 Ax1 P1 Me2. Кожные покровы бледно – розовые. Общее состояние удовлетворительное. АД 100/60 мм. рт. ст., пульс 76 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный. Рост 140см, вес 30 кг.
ДАННЫЕ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ: Наружные половые органы гипопластичны, девственная плева не нарушена.
РЕКТАЛЬНО: Тело матки плотное, меньше возрастной нормы, безболезненное, подвижное, соотношение шейки и тела 1:1. Придатки не определяются.
Анализ крови: Нв 85 г/л, Эр 2,9 х 1012/л, Ht – 28 %.
1. Предварительный диагноз
2. Организация помощи пациентке
3. План обследования
4. Принципы лечения.
5. Реабилитация
Ответы:
1. АМК дисфункциональное, ювенильного периода. Осложнение: Анемия 2ст
2. Наблюдение в кабинете детской гинекологии
3. Консультация гематологом, гастроэнтерологом, педиатром. Общий анализ крови, коагулограмма, УЗИ малого таза. Гомоны: ФСГ, ЛГ, ТТГ,СТ4, пролактин, тестостерон,
эстрадиол, прогестерон. Ферритин, сывороточное железо.
4. Транексам 500мг 3 раза в день 5 дней, НПВС 5 дней. Препараты 2х-3х валентного железа не менее 30 дней. При отсутствии эффекта гормональный гемостаз.
5. Сан. Курортное лечение, полноценное питание

Промежуточная аттестация (зачет с оценкой).

Фонд оценочных средств прилагается к рабочей программе.

5.4. Перечень видов оценочных средств

1. Теоретическое задание.
2. Курация пациентки.
3. История болезни.
4. Доклад с презентацией.
5. Тесты.
6. Ситуационные задачи.

Ш ПРИЛОЖЕНИЯ

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)			
6.1. Рекомендуемая литература			
6.1.1. Основная литература			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	В.И. Грищенко, Н.А. Щербина, В.П. Юровская	Гинекология: Учебник	Ростов на Дону.: Феникс 2004
Л1.2	В.И. Кулаков, Н.Д. Селезнева, В.И. Краснопольский. Под ред. В.И. Кулакова	Оперативная гинекология	Москва .: Медицина 1990
Л1.3	Т.А. Сарымсакова, А.С. Турдиева, О.Ю. Вотинова	Хламидийная инфекция как причина возникновения трубно-перитониального фоктора бесплодия	
Л1.4	А.С. Турдиева, Т. Сарымсакова	Перспективность реконструктивно-пластических операций у женщин с трубно-перитониальным фактором бесплодия	
Л1.5	Прилепская В.Н.	Поликлиническая гинекология: Сборник клинических лекций	М.: МЕДпресс-информ 2005
Л1.6	Савельева Г.М., Бреусенко В.Г.	Гинекология: Учебник	М.: ГЭОТАР-Медиа 2011
Л1.7	Серов В.Н., Прилепская В.Н., Овсянникова Т.В.	Гинекологическая эндокринология: Руководство	М.: МЕДпресс-информ 2004
Л1.8	Асымбекова Г.У., Долгая Ашырбекова В.Б.	Распространенность заболеваний шейки матки у женщин в Кыргызской Республике	
Л1.9	Атыканов А.О.	Оценка состояния процессов перекисного окисления липидов и системы антиоксидантной защиты в плазме крови у женщин с воспалительными заболеваниями придатков матки	
Л1.10	Атыканов А.О.	Эффективность лечения и исходы хронических воспалительных заболеваний придатков матки у женщин репродуктивного возраста	
Л1.11	Айламазян Э.К.	Гинекология: учебник для медицинских вузов	СПб.: СпецЛит 2013
Л1.12	Катаева Е.Ю., Асымбекова Г.У., Сарымсакова Т.А.	Результаты консервативного лечения и органосохраняющих операций при внематочной беременности	
Л1.13	Савельева Г.М., Бреусенко В.Г.	Гинекология: учебник	М.: ГЭОТАР-Медиа 2018
6.1.2. Дополнительная литература			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	Гл. ред.: И.Н. Денисов, В.И. Кулаков, Р.М. Хаитов	Клинические рекомендации для практикующих врачей, основанные на доказательной медицине	Москва .: ГЭОТАР-МЕД 2001
Л2.2	Прилепская В.Н.	Руководство по контрацепции: руководство	М.: МЕДпресс-информ 2006
Л2.3	Савельева Г.М., Сичинава Л.Г.	Акушерство и гинекология: учебное пособие	М.: ГЭОТАР МЕДИЦИНА 1997
Л2.4	Под ред. В.И. Кулакова, В.Н. Серова	Рациональная фармакотерапия в акушерстве и гинекологии: Руководство для практикующих врачей	М.: Литтерра 2005
Л2.5	Сарымсакова Т.А., Асымбекова Г.У., Терентьева Л.С., Далбаева Б.Ж.	Ситуационные задачи по акушерству и гинекологии: Методическое пособие	Бишкек: Изд-во КРСУ 2015
Л2.6	Далбаева Б.Ж., Турдиева А.С.	Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии: учебное пособие	Бишкек: Изд-во КРСУ 2018
6.3. Перечень информационных и образовательных технологий			
6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии			

6.3.1.1	ТРАДИЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ: лекции, практические занятия, ориентированные на сообщение знаний и способов действий, преподаваемых студентам в готовом виде и предназначенных для усвоения. Чтение лекций предусматривает использование мультимедийного оборудования. Проведение практических занятий с применением таблиц и наглядных пособий. Занятия начинаются с вводной лекции, в которой следует разъяснить цели и задачи данной дисциплины; объявить требования к выполнению текущего и итогового контроля знаний; указать на виды проводимых занятий (лекции и практические), в том числе и проводимых в интерактивной форме.
6.3.1.2	ИННОВАЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ - занятия, которые формируют системное мышление и способность генерировать идеи при решении различных ситуаций. Используются различные варианты активных и интерактивных методов обучения и их сочетания, которые определяются в зависимости от их эффективности для формирования осваиваемых обучающимися компетенций. Для формирования клинического мышления и профессиональных компетенций применяются активные и интерактивные методы, основанные на принципах проблемно-ориентированного обучения.
6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения	
6.3.2.1	Интегрированная Автоматизированная Информационная Система КРСУ (ИАИС)
6.3.2.2	Техническая ИТ-поддержка КРСУ (1С - документооборот)
6.3.2.3	Справочная правовая система (СПС) КонсультантПлюс
6.3.2.4	Программное обеспечение: • Microsoft Window; • Microsoft Office, Zoom, Skype, Instagram.
6.3.2.5	Информационно-библиотечная система КРСУ.

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
7.1	Теоретическая подготовка изучения программы по акушерству и гинекологии проводится на базах городского клинического родильного дома №2, клиники проф. Асымбековой Г.У., Чуйского областного родильного дома в лекционных залах.
7.2	База «Клиника проф. Асымбековой Г.У.»: Лекционный зал на 70 посадочных мест. В комплекте: интерактивная доска, мультимедийное оборудование (проектор, DVD, телевизор), доска для записей маркерная, видеофильмы акушерских и гинекологических операций. Учебная комната №1. Аудитория для проведения практических (семинарских) занятий. В комплекте: компьютер, муляж: таз, кукла, обучающие таблицы, обучающий материал для проведения интерактивных занятий, учебный материал для проведения практических занятий. Видеофильмы акушерских и гинекологических операций. Учебная комната №2. Аудитория для проведения практических (семинарских) занятий. В комплекте: компьютер, доска меловая, муляж: таз, кукла, обучающие таблицы, обучающий материал для проведения интерактивных занятий, учебный материал для проведения практических занятий, акушерско-гинекологический инструментарий, наглядные пособия по планированию семьи и методам контрацепции, видеофильмы акушерских и гинекологических операций манекен - гинекологический симулятор. Учебная комната №3. Аудитория для проведения практических (семинарских) занятий. В комплекте: ноутбук, муляж: таз, кукла, доска меловая, обучающие таблицы, обучающий материал для проведения интерактивных занятий, учебный материал для проведения практических занятий, видеофильмы акушерских и гинекологических операций, манекен для реанимации новорожденного.
7.3	База ГКРД№2: Учебная комната. Аудитория для проведения практических (семинарских) занятий. В комплекте: нетбук, доска меловая, муляж: таз, кукла, обучающие таблицы, обучающий материал для проведения интерактивных занятий, учебный материал для проведения практических занятий, акушерско-гинекологический инструментарий, видеофильмы акушерских и гинекологических операций.
7.4	База ЧОРД: Учебная комната: Аудитория для проведения практических (семинарских) занятий. В комплекте: доска меловая, обучающие таблицы, обучающий материал для проведения интерактивных занятий, учебный материал для проведения практических занятий, акушерско-гинекологический инструментарий, видеофильмы акушерских и гинекологических операций.
7.5	Симуляционный центр (корпус "Аламедин-1"), оборудованный интерактивным и медицинским оборудованием (анатомический стол), роботизированными манекенами-имитаторами, современным реанимационным оборудованием, фантомами, тренажерами, инструментарием и расходным материалом.

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Технологические карты дисциплины в ПРИЛОЖЕНИИ №1.

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:
- Проведение практических занятий, контроль СРС, проверка конспектов лекций, рефератов, истории болезни – в традиционном режиме.
Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы. Основное учебное время выделяется на практическую работу по определенным заболеваниям. Широко используется курация больных, клинические разборы и освоение практических навыков работы с роженицами. Практические занятия проводятся в виде работы у постели больного, демонстрации тематического видеоматериала и других наглядных пособий, решения ситуационных задач, тестовых заданий, разбора клинических примеров. Работа студента в группе формирует чувства коллективизма, личной ответственности и коммуникабельность. Необходимо уделять внимание формированию навыков общения с больным.

Работа с пациентами способствует формированию деонтологического поведения, аккуратности, дисциплинированности.
При разборе нозологических форм по определенным заболеваниям рекомендовано придерживаться следующей последовательности:
- определение;
- актуальность изучаемой нозологической формы и история изучаемого вопроса;
- этиология;
- патогенез, в том числе генетических факторов в развитии заболевания, наличие сопутствующей патологии, патоморфология;
- клиническая картина;
- критерии оценки степени тяжести течения в разные периоды болезни;
- осложнения;
- возможные исходы, критерии выздоровления, развития хронического течения, причины летальных исходов;
- лабораторная и инструментальная диагностика;
- критерии постановки диагноза в разные периоды заболевания;
- дифференциальный диагноз;
- лечение: этиологическое, патогенетическое, симптоматическое с учетом возраста и тяжести течения заболевания, оказание экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях, лечение тяжелых форм заболеваний, лечение и профилактика возможных осложнений, лечение в условиях стационара и в амбулаторных условиях;
- диспансеризация, реабилитация;
- профилактика.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО необходимо широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (деловые ролевые игры, разбор конкретных клинических ситуаций, выполнение заданий поисково-исследовательского характера при помощи интернет – ресурсов и т.д.). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, должен составлять не менее 10% аудиторных занятий.

МОДУЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ВКЛЮЧАЕТ:
1. Текущий контроль: усвоение учебного материала на аудиторных занятиях (лекциях, практических, в том числе учитывается посещение и активность) и выполнение обязательных заданий для самостоятельной работы.
2. Рубежный контроль: проверка полноты знаний и умений по материалу модуля в целом. Выполнение модульных контрольных заданий проводится в письменном виде и является обязательной компонентой модульного контроля.
3. Промежуточный контроль - завершенная задокументированная часть учебной дисциплины, совокупность тесно связанных между собой зачетных модулей.

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ТЕКУЩЕМУ КОНТРОЛЮ:
При построении практического занятия преподаватели придерживаются следующего общего ориентировочного плана:
1. Организационный этап занятия (время - до 2%);
1) перекличка;
2) задание на дом следующей темы;
3) мотивация темы данного практического занятия;
4) ознакомление студентов с целями и планом занятия;
2. Контроль и коррекция исходного уровня знаний (время - до 20%):
1) теоретический опрос по текущей теме;
2) коррекция преподавателем теоретических знаний студентов;
3) этап демонстрации преподавателем практических навыков (время - до 15%)
4) этап демонстрации самостоятельной работы студентов (защита доклада с презентацией) (время - до 45%)
5) заключительный этап занятия (время - до 18%):
а) итоговый заключительный контроль сформированных теоретических знаний и умений с помощью решения ситуационных задач;
б) подведение итогов практического занятия (характеристика преподавателем выполнения студентами всех целей занятия и индивидуальная оценка знаний и навыков).

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ
подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах); выполнение заданий поисково-исследовательского характера с помощью интернет-ресурсов; подготовка конспектов, выступлений на семинаре, рефератов, мультимедийных презентаций; проведение деловых игр. Самостоятельная работа рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах отводимых на СРС часов. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к учебно-методическому кабинету кафедры и библиотечным фондам ВУЗа.
По каждому разделу на кафедре разработаны методические рекомендации для студентов, а также методические указания для преподавателей.
Рекомендации по планированию и организации времени, необходимого для изучения дисциплины.
1. Рекомендуется следующим образом организовать время, необходимое для изучения дисциплины: Изучение конспекта лекции в тот же день, после лекции – 10-15 минут.
Изучение конспекта лекции за день перед следующей лекцией – 10-15 минут. Изучение теоретического материала поучебнику и конспекту – 1 час в неделю. Подготовка к практическому занятию – 2 час.
Всего в неделю – 3 часа 30 минут.
2. Описание последовательности действий студента:

Для понимания материала и качественного его усвоения рекомендуется следующая последовательность действий:
После прослушивания лекции и окончания учебных занятий, при подготовке к занятиям следующего дня, нужно сначала просмотреть и обдумать текст лекции, прослушанной сегодня (10-15 минут).
При подготовке к лекции следующего дня, нужно просмотреть текст предыдущей лекции, подумать о том, какая может быть тема следующей лекции (10-15 минут).
В течение недели выбрать время (1-час) для работы с рекомендуемой литературой в библиотеке.
При подготовке к практическим занятиям следующего дня, необходимо сначала прочитать основные понятия и подходы по теме домашнего задания. При выполнении упражнения или задачи нужно сначала понять, что требуется в задаче, какой теоретический материал нужно использовать, наметить план решения задачи.
3. Рекомендации по использованию материалов учебно-методического комплекса. Рекомендуется использовать методические указания по курсу и текст лекций преподавателя.
4. Рекомендации по работе с литературой:
Теоретический материал курса становится более понятным, когда дополнительно к прослушиванию лекции и изучению конспекта, изучаются и книги. Легче освоить курс, придерживаясь одного учебника и конспекта. Рекомендуется, кроме «заучивания» материала, добиться состояния понимания изучаемой темы дисциплины. С этой целью рекомендуется после изучения очередного параграфа выполнить несколько простых упражнений на данную тему. Кроме того, очень полезно мысленно задать себе следующие вопросы (и попробовать ответить на них): о чем этот параграф?, какие новые понятия введены, каков их смысл?, что даст это на практике?.
5. Советы по подготовке к рубежному и промежуточному контролю:
Дополнительно к изучению конспектов лекции необходимо пользоваться учебником. Кроме «заучивания» материала, очень важно добиться состояния понимания изучаемых тем дисциплины. С этой целью рекомендуется после изучения очередного параграфа выполнить несколько упражнений на данную тему. Кроме того, очень полезно мысленно задать себе следующие вопросы (и попробовать ответить на них): о чем этот параграф?, какие новые понятия введены, каков их смысл?, что даст это на практике?. При подготовке к промежуточному контролю нужно изучить теорию: определения всех понятий и подходы к оцениванию до состояния понимания материала и самостоятельно решить несколько типовых задач из каждой темы. При решении задач всегда необходимо уметь качественно интерпретировать итог решения.
6. Указания по организации работы по выполнению домашних заданий. При выполнении домашних заданий необходимо сначала прочитать основные понятия и подходы по теме задания. При выполнении упражнения или задачи нужно сначала понять, что требуется в задаче, какой теоретический материал нужно использовать, наметить план решения задачи, а затем приступить к расчетам и сделать качественный вывод.
7. При подготовке к промежуточному и рубежному контролю нужно изучить теорию: определения всех понятий и подходы к оцениванию до состояния понимания материала и самостоятельно выполнить несколько типовых заданий.
8. Отработки пропущенных занятий:
Контроль над усвоением студентами материала учебной программы дисциплины осуществляется систематически преподавателем кафедры и отражается в журнале преподавателя и в баллах. Студент, получивший неудовлетворительную оценку по текущему материалу, обязан подготовить данный раздел и ответить по нему преподавателю на индивидуальном собеседовании.
Пропущенная без уважительных причин лекция должна быть отработана методом устного опроса лектором или подготовки реферата по материалам пропущенной лекции в течение месяца со дня пропуска. Возможны и другие методы отработки пропущенных лекций (опрос на практических, тестовый контроль и т.д.). Отработка практических занятий.
- Каждое занятие, пропущенное студентом без уважительной причины, отрабатывается в обязательном порядке. Отработки проводятся по расписанию кафедры, согласованному с деканатом.
- Пропущенные занятия должны быть отработаны в течение 10 дней со дня пропуска. Пропущенные студентом без уважительной причины семинарские занятия отрабатываются не более одного занятия в день. Пропущенные занятия по уважительной причине (по болезни, пропуски с разрешения деканата) отрабатываются по тематическому материалу без учета часов.
- Студент, не отработавший пропуск в установленные сроки, допускается к очередным занятиям только при наличии разрешения декана или его заместителя в письменной форме. Не разрешается устранение от очередного семинарского занятия студентов, слабо подготовленных к данным занятиям.
- Для студентов, пропустивших семинарские занятия из-за длительной болезни, отработка должна проводиться после разрешения деканата по индивидуальному графику, согласованному с кафедрой.
- В исключительных случаях (участие в межвузовских конференциях, соревнованиях, олимпиадах, дежурство и др.) декан и его заместитель по согласованию с кафедрой могут освобождать студентов от отработок некоторых пропущенных занятий.
ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ КУРАЦИИ ПАЦИЕНТКИ.
1.Теоретическая подготовка к курации пациентки (ознакомление с тематикой больного).
2.Распределение пациенток среди студентов.
3.Установление доверительного контакта с пациенткой.
5.Сбор жалоб и анамнеза болезни и жизни пациентки.
6.Осмотр и обследование по системам внутренних органов.
7.Осмотр и описание клинического статуса.
8.Постановка предварительного диагноза.
9.Сбор лабораторных данных исследования.
10.Проведение дифференциального диагноза.
11.Постановка клинического диагноза.

12.Определение тактики предполагаемого ведения пациентки.
13.Написание дневников, этапного или выписного эпикриза в в учебной истории больного.
14.Краткое резюме по этиологии, патогенезу, клинике и лечению по современным данным литературных источников.
15.Обсуждение учебной истории болезни в группе среди студентов и с преподавателем кафедры.
ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ.
Студент заполняет историю болезни согласно указанной схеме:
1. Общие сведения о пациентке;
2. Жалобы.
3. Анамнез болезни (anamnesis mobi).
4. Анамнез жизни (namnesis vitae).
5. Объективное исследование.
6. Травматологический (ортопедический) статус.
7. Предварительный диагноз с обоснованием.
8. Лабораторные, инструментальные и дополнительные методы исследования.
9. Клинический диагноз.
10. Обоснование клинического диагноза.
11. Лечение.
12. Дневник.
13. Эпикриз.
14. Использованная литература.
ДОКЛАД С ПРЕЗЕНТАЦИЕЙ. Правила подготовки и написание:
Устное выступление - доклад должен представлять собой не пересказ чужих мыслей, а попытку самостоятельной проблематизации и концептуализации определенной, достаточно узкой и конкретной темы. Все имеющиеся в работе сноски тщательно выверяются и снабжаются «адресами». Недопустимо включать в свою работу выдержки из работ других авторов без указания на это, пересказывать чужую работу близко к тексту без отсылки к ней, использовать чужие идеи без указания первоисточника. Это касается и источников, найденных в Интернете. Необходимо указывать полный адрес сайта.
Все случаи плагиата должны быть исключены. В конце работы дается исчерпывающий список всех использованных источников.
Подготовка доклада к занятию.
Основные этапы подготовки доклада:
•выбор темы;
•консультация преподавателя;
•подготовка плана доклада;
•работа с источниками и литературой, сбор материала;
•написание текста доклада;
•оформление рукописи и предоставление ее преподавателю до начала доклада, что определяет готовность студента к выступлению;
•выступление с докладом, ответы на вопросы.
Тематика доклада предлагается преподавателем в ФОС.
Мультимедийные презентации - вид самостоятельной работы студентов по созданию наглядных информационных пособий, выполненных с помощью мультимедийной компьютерной программы PowerPoint. Этот вид работы требует координации навыков студента по сбору, систематизации, переработке информации, оформления её в виде подборки материалов, кратко отражающих основные вопросы изучаемой темы, в электронном виде. То есть создание материаловпрезентаций расширяет методы и средства обработки и представления учебной информации, формирует у студентов
навыки работы на компьютере.
Материалы-презентации готовятся студентом в виде слайдов с использованием программы Microsoft PowerPoint.
Требование к студентам по подготовке презентации и ее защите на занятиях в виде доклада.
1. Тема презентации выбирается студентом из предложенного списка ФОС и должна быть согласованна с преподавателем и соответствовать теме занятия.
2. Этапы подготовки презентации
Составление плана презентации (постановка задачи; цели данной работы)
Продумывание каждого слайда (на первых порах это можно делать вручную на бумаге), при этом важно ответить на вопросы:
- как идея этого слайда раскрывает основную идею всей презентации?
- что будет на слайде?
- что будет говориться?
- как будет сделан переход к следующему слайду?
3. Изготовление презентации с помощью MS PowerPoint:
- Имеет смысл быть аккуратным. Неряшливо сделанные слайды (разнобой в шрифтах и отступах, опечатки, типографические ошибки) вызывают подозрение, что и к содержательным вопросам студент - докладчик подошёл спустя рукава.
- Титульная страница необходима, чтобы представить аудитории Вас и тему Вашего доклада.
- Количество слайдов не более 30.
- Оптимальное число строк на слайде — от 6 до 11.
- Распространённая ошибка — читать слайд дословно. Лучше всего, если на слайде будет написана подробная информация,

а словами будет рассказываться их содержательный смысл. Информация на слайде может быть более формальной и строго изложенной, чем в речи.
- Оптимальная скорость переключения — один слайд за 1–2 минуты.
- Приветствуется в презентации использовать больше рисунков, картинок, формул, графиков, таблиц. Можно использовать эффекты анимации.
- При объяснении таблиц необходимо говорить, чему соответствуют строки, а чему — столбцы.
- Вводите только те обозначения и понятия, без которых понимание основных идей доклада невозможно.
- В коротком выступлении нельзя повторять одну и ту же мысль, пусть даже другими словами — время дорого.
- Последний слайд с выводами в коротких презентациях проговаривать не надо.
- Основной шрифт в тексте и формулах рекомендуется изменить на Arial или ему подобный; шрифт Times плохо смотрится издалека. Обязательно установите в MathType основной размер шрифта равным основному размеру шрифта в тексте.
4. Студент обязан подготовить и выступить с докладом в строго отведенное время преподавателем, и в срок.
5. Инструкция докладчикам.
- сообщать новую информацию;
- использовать технические средства;
- знать и хорошо ориентироваться в теме всей презентации;
- уметь дискутировать и быстро отвечать на вопросы;
- четко выполнять установленный регламент: докладчик - 10 мин.; дискуссия - 5 мин.;
Необходимо помнить, что выступление состоит из трех частей: вступление, основная часть и заключение.
Вступление помогает обеспечить успех выступления по любой тематике. Вступление должно содержать:
- название презентации;
- сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения;
- краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
- живую интересную форму изложения;
Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части - представить достаточно данных для того, чтобы слушатели и заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудио - визуальных и визуальных материалов. Заключение - это ясное четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.
ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К НАПИСАНИЮ ТЕСТОВ:
1. В одном тестовом задании 100 закрытых вопросов.
2. К вопросам даются готовые ответы на выбор, один из которых правильный и остальные неправильные.
3. За каждый правильный ответ – 1 балл.
4. Общая оценка определяется как сумма набранных процентов.
5. Набранное количество процентов переводится в баллы.
Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием и обязательным устным собеседованием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе практических занятий во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и модулей.
В конце цикла предусматривается проведение тестового контроля по всем пройденным темам в сочетании с устным собеседованием. Итоговый контроль включает в себя:
- собеседование по теоретическим вопросам;
- контроль практических умений и навыков;
- решение ситуационных задач.
ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ
При явке на диференцированный зачет или экзамен студенты обязаны иметь при себе зачётные книжки, которые они предъявляют экзаменатору в начале экзамена.
На промежуточном контроле студент должен верно ответить на теоретические вопросы билета и выполнить ситуационные задания.
Студенты могут использовать технические средства, справочно-нормативную литературу, наглядные пособия,учебные программы.
Оценка промежуточного контроля:
- min 20 баллов - Вопросы для проверки уровня обученности ЗНАТЬ (в случае, если при ответах на заданные вопросы студент правильно формулирует основные понятия)
- 20-25 баллов – Задания для проверки уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ(в случае, если студент правильно формулирует сущность заданной в билете проблемы и дает рекомендации по ее решению)
- 25-30 баллов - Задания для проверки уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ (в случае полного выполнения контрольного задания).
Вопросы по гинекологии включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.