

Утверждено 30.05.2019г.  
протокол № 5.

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.

ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ**

**БЛОК 1  
ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ  
ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ**

**ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ  
ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ (ординатура)  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ  
Квалификации "Врач-акушер-гинеколог"  
Срок обучения 2 года, 120 з.е.**

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) «**Эндоскопические методы в акушерстве и гинекологии**» в основу положены:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ - (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре) - утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. №1043.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры Акушерства и гинекологии с курсом эндоскопической хирургии и симуляционно-тренингового обучения от «29» мая 2019 г. Протокол №10

**Заведующий кафедрой** Акушерства и гинекологии с курсом эндоскопической хирургии и симуляционно-тренингового обучения:

д.м.н., доцент \_\_\_\_\_ М.Е.Шляпников

**Разработчики:**

профессор кафедры Акушерства и гинекологии с курсом эндоскопической хирургии и симуляционно-тренингового обучения:

д.м.н., доцент \_\_\_\_\_ М.Е.Шляпников

профессор кафедры Акушерства и гинекологии с курсом эндоскопической хирургии и симуляционно-тренингового обучения

д.м.н., доцент \_\_\_\_\_ Н.В. Лазарева

**Информация о языках,  
на которых осуществляется образование (обучение) по подготовке кадров высшей  
квалификации по ФГОС ВО в ординатуре.**

В Частном учреждении образовательной организации высшего образования «Медицинском университете «РЕАВИЗ» при обучении по подготовке кадров высшей квалификации по ФГОС ВО в ординатуре образовательная деятельность осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

# 1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

## 1.1. Обязательный минимум содержания дисциплины

### диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;

### лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

## 1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Перечень планируемых результатов освоения образовательной программы	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
<b>универсальные компетенции:</b>	
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);	
готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)	
<b>профессиональные компетенции:</b>	
<b>профилактическая деятельность:</b>	<b>профилактическая деятельность:</b>
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);	
готовность к проведению профилактических	

<b>Перечень планируемых результатов освоения образовательной программы</b>	<b>Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине</b>
медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);	
готовность к проведению противоэпидемиологических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);	
готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);	
<b>диагностическая деятельность:</b>	<b>диагностическая деятельность:</b>
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);	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);
<b>лечебная деятельность:</b>	<b>лечебная деятельность:</b>
готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6);	готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6);
готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);	
<b>реабилитационная деятельность:</b>	<b>реабилитационная деятельность:</b>
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);	
<b>психолого-педагогическая деятельность:</b>	<b>психолого-педагогическая деятельность:</b>
готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);	
<b>организационно-управленческая деятельность:</b>	<b>организационно-управленческая деятельность:</b>
готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);	
готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);	
готовность к организации медицинской по-	

<b>Перечень планируемых результатов освоения образовательной программы</b>	<b>Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине</b>
мощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).	

**Перечень задач обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения дисциплины**

<b>Планируемые результаты освоения дисциплины</b>	<b>Задачи обучения по дисциплине</b>
<b>универсальные компетенции:</b> готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	<p>1. Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача по профильным направлениям специалистов с целью самостоятельного ведения пациентов, а также с целью оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.</p> <p>2. Совершенствовать знания, умения, навыки по клинической лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования умения оценки результатов исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний, выборе адекватного лечения.</p> <p>3. Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов.</p> <p>Совершенствовать знания основ медицинской этики и деонтологии врача.</p>
<b>профессиональные компетенции:</b>	
<b>диагностическая деятельность:</b> готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);	
<b>лечебная деятельность:</b> готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6)	

**1.2.1. В результате освоения дисциплины, обучающийся должен демонстрировать следующие результаты обучения**

**должен знать:**

- Федеральную и региональную нормативно-правовую базу по вопросам охраны здоровья матери и ребенка и репродуктивного здоровья женщины в различные периоды ее жизни;
- Основы законодательства и Федеральные законы в области здравоохранения, касающиеся вопросов охраны семьи, здоровья матери и ребенка;
- Возрастные анатомо-физиологические особенности женского организма.
- Хирургическую анатомию передней брюшной стенки и органов брюшной полости;
- Аномалии пола и половых органов;
- Симптомокомплекс острого живота;
- Особенности течения гинекологических заболеваний у детей и подростков;
- Особенности работы эндоскопической операционной.
- Основы безопасности при работе с электроинструментами;
- Основы предоперационной подготовки больных и их послеоперационное ведение;
- Показания и противопоказания к проведению эндоскопических операций;
- Технологии и особенности выполнения эндоскопических операций в гинекологической практике;
- Осложнения при выполнении эндоскопических операций;
- Периоперационную профилактику гнойно-септических заболеваний в акушерстве и гинекологии;
- Современные принципы лечения и реабилитации гинекологических больных;

- Показания к традиционным и альтернативным хирургическим доступам при выполнении плановых и экстренных операций в акушерстве и гинекологии;

**должен уметь:**

- Проводить дифференциальную диагностику гинекологических заболеваний и органов брюшной полости;
- Осуществлять дифференциальную диагностику гинекологических и экстрагенитальных заболеваний;
- Давать полную интерпретацию симптомов «острого живота»;
- Выбирать оптимальный хирургический доступ для производства гинекологических операций.
- Правильно оценивать показания, противопоказания и условия для проведения эндоскопии.
- Диагностировать гинекологические заболевания при визуальной оценке органов малого таза.
- Диагностировать и оказывать помощь при наличии осложнений во время эндоскопических операций.
- Правильно оформить протокол эндоскопического исследования;
- Уметь составить отчет о проделанной работе с проведением анализа эндоскопической деятельности

**должен владеть:**

1. Методами диагностической и хирургической лапароскопии;
2. Методами диагностической и хирургической гистероскопии
3. Методикой наложения эндоскопических швов;
4. Навыками применения аппаратуры для эндоскопических методов
5. Всеми хирургическими доступами для выполнения акушерско-гинекологических операций

**2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО**

Дисциплина «Эндоскопические методы в акушерстве и гинекологии» относится к Блок 1 Вариативная часть Дисциплины по выбору ОПОП ВО по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура) по специальности 31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

**3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Вид учебной работы 1	КУРС ОБУЧЕНИЯ			
	1 курс		2 курс	
	1 сем.	2 сем.	3 сем.	4 сем.
<b>Контактная работа с преподавателем (Аудиторные занятия) (всего), в том числе:</b>			<b>72</b>	
Лекции (Л)			6	
Практические занятия (ПЗ),			66	
<b>Самостоятельная работа обучающегося (СРО)</b>			<b>36</b>	
<b>Вид промежуточной аттестации</b>			зачет	
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	час.		<b>108</b>	
	ЗАЧ. ЕД.		<b>3</b>	

**4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО**

**ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ**

**4.1 Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)**

№ п/п	КОМПЕТЕНЦИИ	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в (темы разделов)
1	УК-1, ПК-5, ПК-6	Гистероскопия	Показания, противопоказания. Особенности проведения исследования. Основные виды патологии для выполнения гистероскопии-диагностика и лечение: аномалии развития, миома матки, полипы эндометрия.
2	УК-1, ПК-5, ПК-6	Лапароскопия	Показания, противопоказания. Особенности проведения исследования. Основные виды патологии для выполнения лапароскопии-диагностика и лечение: миома матки, спаечный процесс, внематочная беременность, кисты яичников.

**4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества часов и видов учебных занятий**

№ п/п	№ курса	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу (в часах)				Формы контроля успеваемости
			Л	ПЗ	СРО	всего	
1.	2 курс 3 сем.	Гистероскопия	3	36	18	57	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
2.	2 курс 3 сем.	Лапароскопия	3	30	18	51	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
		Итого	6	66	36	108	

**4. 2.1. Название тем лекций дисциплины (модуля)**

№ п/п	Название тем лекций дисциплины (модуля)	КУРС ОБУЧЕНИЯ			
		1 курс		2 курс	
		1 сем.	2 сем.	3 сем.	4 сем.
1.	Гистероскопия. Показания, противопоказания. Особенности проведения исследования			2	
2.	Гистероскопическая картина: аномалии развития, миома матки, полипы эндометрия			1	
3.	Лапароскопия. Показания, противопоказания. Особенности проведения исследования.			3	
	<b>Итого:</b>			<b>6</b>	

**4.2.2. Название тем практических занятий**

№ п/п	Название тем практических занятий дисциплины	КУРС ОБУЧЕНИЯ			
		1 курс		2 курс	
		1 сем.	2 сем.	3 сем.	4 сем.

1.	Гистероскопия. Показания, противопоказания. Особенности проведения исследования			18	
2.	Гистероскопическая картина: аномалии развития, миома матки, полипы эндометрия			18	
3.	Лапароскопия. Показания, противопоказания. Особенности проведения исследования.			6	
4.	Диагностическая лапароскопия			12	
5.	Хирургическая лапароскопия			12	
	<b>Итого:</b>			<b>66</b>	

**4.2.3. Лабораторный практикум – не предусмотрен.**



**5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)  
5.1. ВИДЫ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

<b>№ п/п</b>	<b>КУРС ОБУЧЕНИЯ</b>	<b>Наименование раздела дисциплины</b>	<b>Виды СРО</b>	<b>Всего часов</b>
<b>1</b>	2 курс 3 сем	<b>Гистероскопия.</b>	Подготовка к текущему контролю и промежуточной аттестации: решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	18
<b>2</b>	2 курс 3 сем	<b>Лапароскопия</b>	Подготовка к текущему контролю и промежуточной аттестации: решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	18
<b>ИТОГО часов:</b>				<b>36</b>

Методические рекомендации к лекциям, практическим занятиям, самостоятельной работе обучающихся размещены в ЭИОС ВУЗа.

**6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения дисциплины**

**6.1.1. Обучающийся, освоивший программу дисциплины, готов решать следующие профессиональные задачи:**

**диагностическая деятельность:**

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;

**лечебная деятельность:**

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

**6.1.2. Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:**  
**универсальные компетенции:**

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

**профессиональные компетенции:**

**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:**

- готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6)

### 6.1.3. Уровни сформированности компетенции у обучающихся

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	сущность метода системного анализа, системного синтеза, понятие «абстракция», ее типы и значение	выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	навыками сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; методикой решения профессиональных задач.	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи.
2	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	международную классификацию болезней (МКБ); методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем организма, принципы дифференциальной диагностики заболеваний.	пользоваться международной классификацией болезней, интерпретировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; формулировать полный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией	методами диагностического обследования для выявления у пациентов основных патологических симптомов и синдромов заболеваний; алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложненного) с учетом Международной статистической классифика-	Собеседование Тестовые задания Ситуационные задачи.

				болезней и проблем, связанных со здоровьем.	ции болезней и проблем, связанных со здоровьем;	
3	ПК-6	готовность к ведению, родо-вспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи	этиологию, патогенез, клинику и современные методы диагностики и лечения заболеваний акушерско-гинекологического профиля; порядок оказания акушерско-гинекологической медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения); лекарственные и нелекарственные методы лечения, показания и противопоказания к их назначению.	осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; оценить тяжесть состояния больного; выбрать оптимальный метод лечения в соответствии с действующими порядками оказания акушерско-гинекологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); провести необходимые лечебные процедуры и медикаментозное лечение, с учетом показаний и противопоказаний; предупреждать нежелательные побочные эф-	навыками интерпретации полученных результатов лабораторных и инструментальных методов обследования, алгоритмом и техникой выполнения основных лечебных мероприятий при оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи; методами оценки адекватности фармакотерапии с учетом показаний, противопоказаний и осложнений при ее проведении; оформлением первичной медицинской документации	Собеседование Тестовые задания Ситуационные задачи.

				фекты.		
--	--	--	--	--------	--	--

#### 6.1.4. ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

№ курса	КОМПЕТЕНЦИИ	Наименование Раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
2 курс 3 сем.	УК-1, ПК-5, ПК-6	<b>Гистероскопия.</b>	Показания, противопоказания. Особенности проведения исследования. Основные виды патологии для выполнения гистероскопии - диагностика и лечение: аномалии развития, миома матки, полипы эндометрия
2 курс. 3 сем.	УК-1, ПК-5, ПК-6	<b>Лапароскопия</b>	Показания, противопоказания. Особенности проведения исследования. Основные виды патологии для выполнения лапароскопии-диагностика и лечение: миома матки, спаечный процесс, внематочная беременность, кисты яичников

#### 6.2. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

##### 6.2.1 ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ	ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ	КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
<b>Гистероскопия.</b>	<b>ЗНАНИЕ</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Федеральная и региональная нормативно-правовая базу по вопросам охраны здоровья матери и ребенка и репродуктивного здоровья женщины в различные периоды ее жизни;</li> <li>Основы законодательства и Федеральные законы в области здравоохранения, касающиеся вопросов охраны семьи, здоровья матери и ребенка;</li> <li>Возрастные анатомо-физиологические особенности женского организма.</li> <li>Хирургическую анатомию передней брюшной стенки и органов брюшной полости;</li> <li>Аномалии пола и половых органов;</li> <li>Симптомокомплекс острого живота;</li> <li>Особенности течения гинекологических заболеваний у детей и подростков;</li> <li>Особенности работы эндоскопической операционной.</li> <li>Основы безопасности при работе с электроинструментами;</li> <li>Основы предоперационной подготовки больных и их послеоперационное ведение;</li> <li>Показания и противопоказания к проведению эндоскопических операций;</li> <li>Технологии и особенности выполнения эндоскопических операций в гинекологической практике;</li> </ul>	Зачёт
<b>Лапароскопия</b>		

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Осложнения при выполнении эндоскопических операций;</li> <li>• Периоперационную профилактику гнойно-септических заболеваний в акушерстве и гинекологии;</li> <li>• Современные принципы лечения и реабилитации гинекологических больных;</li> <li>• Показания к традиционным и альтернативным хирургическим доступам при выполнении плановых и экстренных операций в акушерстве и гинекологии;</li> </ul> <p><b>УМЕНИЕ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Проводить дифференциальную диагностику гинекологических заболеваний и органов брюшной полости;</li> <li>• Осуществлять дифференциальную диагностику гинекологических и экстрагенитальных заболеваний;</li> <li>• Давать полную интерпретацию симптомов «острого живота»;</li> <li>• Выбирать оптимальный хирургический доступ для производства гинекологических операций.</li> <li>• Правильно оценивать показания, противопоказания и условия для проведения эндоскопии.</li> <li>• Диагностировать гинекологические заболевания при визуальной оценке органов малого таза.</li> <li>• Диагностировать и оказывать помощь при наличии осложнений во время эндоскопических операций.</li> <li>• Правильно оформить протокол эндоскопического исследования;</li> <li>• Составить отчет о проделанной работе с проведением анализа эндоскопической деятельности</li> </ul> <p><b>НАВЫКИ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Применения методов диагностической и хирургической лапароскопии;</li> <li>• Применения методов диагностической и хирургической гистероскопии</li> <li>• Применения методов наложения эндоскопических швов;</li> <li>• Применения аппаратуры для эндоскопических методов</li> <li>• Использования всех хирургических доступов для выполнения акушерско-гинекологических операций</li> </ul>	
--	--	--

## 6.2.2. ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценка	Описание
Зачет	Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.
Незачет	Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

## 6.3. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

### Типовые тестовые задания

Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6

1. Эндоскопическими признаками поверхностного аппендицита являются все перечисленные, кроме:

- а) Гиперемии серозного покрова отростка
- б) Инъекции сосудов отростка
- в) Хлопьев фибрина на серозном покрове верхушки отростка
- г) Напряжения отростка
- д) Отека и инъекции сосудов брыжейки отростка

Эталон ответа: г.

Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6

2. Парааортальный лимфаденит на уровне видимой при лапароскопии абдоминальной части аорты может быть обусловлен всем перечисленным, за исключением:

- а) Терминального илеита
- б) Туберкулезного спондилеза
- в) Метастазов рака желудка
- г) Абдоминальной формы лимфогранулематоза
- д) Острого энтероколита

Эталон ответа: в.

Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6

3. К эндоскопическим признакам катарального сальпингита относят все перечисленные, за исключением:

- а) Маточные трубы гиперемированы
- б) Отмечается диффузная инъекция серозного покрова маточных труб
- в) Фимбрии маточных труб отечные, ярко-красного цвета
- г) В полости малого таза небольшое количество мутноватого выпота
- д) Между ампулярным отделом одной из маточных труб и верхним полюсом яичника имеются рыхлые фибринные спайки

Эталон ответа: д.

Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6

4. Прямыми эндоскопическими признаками флегмонозного аппендицита являются все перечисленные, исключая:

- а) Диффузную гиперемию червеобразного отростка
- б) Выраженное напряжение червеобразного отростка и отек его брыжейки
- в) Рыхлые спайки между червеобразным отростком и париетальной брюшиной правой подвздошной ямки
- г) Фибрин на серозном покрове червеобразного отростка и серрозе купола слепой кишки

д) Гнойный экссудат в нижних отделах брюшной полости

Эталон ответа: д.

Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6

5. Косвенными эндоскопическими признаками деструктивного аппендицита являются все перечисленные, кроме:

- а) Гиперемии серозного покрова купола слепой кишки
- б) Гиперемии париетальной брюшины правой подвздошной ямки
- в) Гиперемии серозного покрова терминального отдела тощей кишки
- г) Рыхлых спаек между большим сальником и париетальной брюшиной правой подвздошной ямки
- д) Гиперемии и отека большого сальника, сращенного с брюшиной правой подвздошной ямки

Эталон ответа: в.

Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6

6. Эндоскопическими признаками хронического аппендицита могут быть все перечисленные, за исключением:

- а) Уплотнения серозного покрова червеобразного отростка в виде белесоватых полос
- б) Серозного выпота в правой подвздошной ямке
- в) Спаек между отростком и серозным покровом купола слепой кишки
- г) Спаек между отростком и париетальной брюшиной правой подвздошной ямки
- д) Червеобразный отросток имеет "четкообразную" форму за счет поперечных перетяжек

Эталон ответа: б.

Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6

7. К эндоскопическим признакам терминального илеита относятся все перечисленные, исключая:

- а) Окальную гиперемию купола слепой кишки
- б) Отсутствие перистальтики подвздошной кишки
- в) Увеличенные лимфатические узлы брыжейки подвздошной кишки
- г) Неравномерное вздутие подвздошной кишки и инъекцию сосудов ее брыжейки
- д) Гиперемии серозного покрова подвздошной кишки

Эталон ответа: а.

Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6

8. К эндоскопическим признакам пиосальпинкса относятся все перечисленные, за исключением:

- а) Одна из маточных труб колбовидно расширена
- б) Ампулярный отдел этой маточной трубы в сращениях с широкой связкой матки
- в) Отмечается диффузная гиперемия серозного покрова деформированной маточной трубы
- г) На серозном покрове расширенной части маточной трубы пленки фибрина
- д) В полости малого таза серозно-гнойный выпот

Эталон ответа: а.

Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6

9. К эндоскопическим признакам гидросальпинкса относятся:

- а) Маточные трубы в ампулярных отделах булабовидно расширены
- б) Фимбрии деформированных маточных труб не прослеживаются
- в) Цвет расширенной части маточных труб сероватый
- г) Сосуды серозного покрова маточной трубы в зоне расширения с резко выраженной инъекцией
- д) В зоне деформации маточной трубы очагового уплотнения не определяется

Эталон ответа: г.

Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6

10. Эндоскопическими признаками хронического сальпингита являются все перечисленные, исключая:

- а) Маточные трубы извиты
- б) Между яичником и маточной трубой хорошо васкуляризированные плоскостные спайки
- в) Маточные трубы располагаются за маткой и плоскостными спайками, сращены с брюшной маткой малого таза
- г) На серозе ампулярных отделов маточных труб кистоподобные образования, заполненные серозным содержимым
- д) Серозным содержимым заполнены кистоподобные образования в широкой связке матки

Эталон ответа: д.

Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6

11. Для прогрессирующей трубной беременности характерно:

- а) Увеличение матки
- б) Колбовидное расширение одной из маточных труб с синюшной окраской расширенной ее части
- в) Расширение сосудов серозного покрова матки со стороны беременной трубы
- г) Расширение сосудов широкой связки матки со стороны трубной беременности
- д) Все перечисленное

Эталон ответа: д.

Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6

12. Разрыв маточной трубы при нарушении трубной беременности сопровождается следующими эндоскопическими признаками:

- а) В брюшной полости жидкая кровь и массивные сгустки крови в полости малого таза
- б) Сгустки крови заполняют весь малый таз
- в) Из-за тампонады малого таза сгустками крови осмотреть придатки матки не удастся
- г) При попытке смещения сгустков крови отмечается их равномерное фиксирование к серозным покровам малого таза и его органов
- д) Все перечисленное

Эталон ответа: а.

Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6

13. Эндоскопическими признаками nodозных изменений в маточной трубе являются:

- а) На серозе маточной трубы проксимальнее и дистальнее зоны ее расширения имеются белесоватого цвета рубцы, которые могут переходить на серозу широкой связки матки
- б) При натяжении маточной трубы участки деформации ее диаметра не исчезают
- в) Заполнение красителем участка деформации маточной трубы или поступление его дистальнее этой зоны при хромосальпингоскопии не происходит
- г) При хромосальпингоскопии может наблюдаться эндovasкулярное распространение красителя по матке или маточной трубе со стороны nodоза
- д) Все перечисленное

Эталон ответа: д.

Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6

14. Для аденомиоза матки характерно все перечисленное, за исключением:

- а) Мозаичности окраски поверхности матки
- б) Наличия тонких плоскостных сращений между маткой и прилежащими органами
- в) Неравномерного фиброза серозного покрова матки



г) Скопления серозной или серозно-геморрагической жидкости в виде мелких кистозных образований между тонкими фиброзными напластованиями, покрывающими серозный покров матки

д) Наличия на серозном покрове матки очагов эндометриоидной имплантации

Эталон ответа: д.

Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6

15. Для малых форм наружного эндометриоза характерно все перечисленное, кроме:

а) Скопления в полости малого таза небольшого количества геморрагической жидкости

б) Наличия небольших синеватого цвета серозных гематом, в виде "глазков", на органах малого таза

в) Наличия небольших красноватого цвета кистоподобных образований в тканях яичников

г) Наложения гемосидерина на серозных покровах малого таза в виде небольших очагов коричневатой окраски

д) Наличия тонких "паутинообразных" сращений между органами малого таза

Эталон ответа: д.

Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6

16. Для синдрома Алена - Мастерса характерны:

а) Укорочение круглой связки матки

б) Сращение широкой связки матки с париетальной брюшиной боковой поверхности малого таза

в) Сращение задней поверхности матки с сигмовидной кишкой

г) Дефект париетальной брюшины дна малого таза

д) Атрезия одной из маточных труб

Эталон ответа: г.

Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6

17. Для метастазов рака яичников наиболее характерными являются все перечисленные признаки, за исключением:

а) локализации метастазов

б) Полиморфизма размеров

в) Мягкой консистенции

г) Серовато-красноватого цвета

д) Хорошо видимого перифокального сосудистого рисунка

Эталон ответа: д.

Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6

18. Для нодоза маточных труб характерно:

а) Извитость маточных труб и их деформация с участками расширения и сужения диаметра

б) Сочетание извитости маточных труб с уменьшением размеров матки

в) Серовато-белесоватый цвет стенки маточной трубы в зоне ее очагового расширения

г) Отсутствие болевых ощущений у больных при выполнении им хромосальпингоскопии

д) Правильно а) и в)

Эталон ответа: д.

Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6

19. Нарушение трубной беременности по типу трубного аборта проявляется всеми перечисленными эндоскопическими признаками, кроме:

а) Маточная труба, из которой произошел выкидыш, приобретает веретенообразную форму

б) На всем протяжении своего веретенообразного расширения маточная труба сохраняет синюшную окраску

в) В полости малого таза имеется скопление жидкой крови

- г) Сгустки крови при трубном аборте небольшие и частично или полностью прикрывают только фибрин абортировавшей маточной трубы
- д) На всем протяжении абортированной маточной трубы очагового уплотнения не определяется

Эталон ответа: д.

Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6

20. К эндоскопическим признакам гематосальпингса относятся все перечисленные, за исключением:

- а) Одна или обе маточные трубы в дистальных отделах веретенообразно расширены
- б) Окраска расширенных отделов маточных труб синюшная
- в) На всем протяжении расширения маточных труб очаговые уплотнения не определяются
- г) Фимбрии маточных труб с геморрагическими помарками
- д) Серозный покров маточных труб с резко выраженной гиперемией и инъекцией сосудов

Эталон ответа: д.

Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6

21. Эндоскопические признаки апоплексии яичника характеризуются всем перечисленным, за исключением:

- а) В брюшной полости жидкая кровь
- б) В полости малого таза сгустки крови
- в) Сгустки крови локализуются только со стороны апоплексированного яичника
- г) Из-за сгустков крови, односторонне расположенных с разорванным яичником, маточную трубу проследить не удается
- д) Придатки матки, с противоположной стороны апоплексированного яичника, хорошо доступны осмотру

Эталон ответа: г.

Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6

22. Макроскопические признаки склерокистоза яичников включают все перечисленное, кроме:

- а) Яичники равномерно увеличены в размерах
- б) Цвет белочной оболочки яичников сероватый с белесовато-маточным оттенком
- в) Поверхность яичников ровная
- г) Консистенция яичников плотная
- д) Яичники хорошо доступны осмотру в связи с тем, что обычно располагаются проксимальнее и кпереди от матки

Эталон ответа: д.

Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6

23. К эндоскопическим признакам поликистоза яичников относятся:

- а) Оба яичника увеличены в размерах
- б) На верхнем полюсе одного из яичников кистозное образование до 3 см в диаметре
- в) На нижнем полюсе другого яичника тоже кистозное образование диаметром до 2 см
- г) На стенке одного из кистозных образований прослеживается желтое тело
- д) На медиальном крае яичника прослеживаются мелкокистозные образования, напоминающие собой уплощенную виноградную гроздь

Эталон ответа: а.

Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6

24. Для склерокистоза яичников характерно:

- а) Неравномерное увеличение яичников
- б) Равномерное утолщение белочной оболочки яичников с наклонностью сосудов белочной оболочки яичников к варикозу

- в) Наличие видимых в тканях яичников созревающих фолликулов
  - г) Наличие в белочной оболочке яичников отграниченных узлов выраженного фиброза
- Эталон ответа: б.

Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6

25. К эндоскопическим признакам поликистоза яичников относятся:

- а) Один из яичников увеличен в размерах
- б) Цвет увеличенного яичника диффузно сероватый с синеватым оттенком
- в) Венозные сосуды белочной оболочки яичников извиты с наклоном к варикозу
- г) На фоне видимых мелкокистозных изменений яичников в них просматриваются желтые тела на разных фазах своего развития
- д) На поверхности яичников видны небольшие тонкостенные кистоподобные образования, заполненные серозным содержимым

Эталон ответа: г.

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

### Задача 1

**Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6**

Пациентка 26 лет поступила в стационар с жалобами на слабость, головокружение, внезапно возникшие острые боли в нижних отделах живота, иррадиирующие в область прямой кишки, скудные кровянистые выделения из влагалища. Из анамнеза известно: последняя менструация была 5 недель назад. При двуручном исследовании справа от матки пальпируется образование 5 x 5 см, резко болезненное, малоподвижное, тестоватой консистенции. Отмечается болезненность и нависание заднего свода влагалища.

Диагноз? Тактика ведения?

**Ответ:** Внематочная беременность, прерывающаяся по типу трубного аборта. анализ на ХГЧ, УЗИ. Должно быть: ХГЧ+, по УЗИ плодное яйцо в матке отсутствует.

Лечение: Лапароскопия, пункция заднего свода влагалища (проверить, есть ли кровь)

### Задача 2

**Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6**

Больная 28 лет поступила с жалобами на резкие боли внизу живота, иррадиирующие в область прямой кишки, предобморочное состояние, головокружение, слабость. Кожные покровы бледные, АД 90/65 мм.рт.ст. Пульс 110 ударов в мин., ритмичен. Живот мягкий, вздут, болезненный в нижних отделах, особенно в левой подвздошной области. При перкуссии наблюдается притупление перкуторного звука в боковых отделах живота. Последняя нормальная менструация 3 недели назад. Из анамнеза известно, что 2 месяца назад у больной выявлена киста желтого тела левого яичника, по поводу которой она наблюдается у гинеколога.

Диагноз? Тактика ведения?

**Ответ:** Разрыв кисты желтого тела, лапароскопия

### Задача 3

**Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6**

Пациентка 49 лет обратилась к гинекологу по поводу периодически беспокоящих тянущих болей в низу живота. Впервые боли появились год назад. Менструальный цикл не нарушен. Последняя менструация 3 недели назад. При ультразвуковом сканировании справа от матки определяется объемное образование гипоехогенной эхоструктуры, однокамерное, овоидной формы 6 x 7 см в диаметре, толщина стенки 3 мм. Внутренняя поверхность капсулы гладкая.

Диагноз? Тактика ведения?

**Ответ:** Цистаденома (серозная) или киста желтого тела.УЗИ (контроль). Если киста не уменьшается, то лапароскопия.

#### Задача 4

##### **Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6**

Больная 47 лет. Жалуется на кровяные выделения из половых путей в течение 3-х недель. Кровотечение возникло после 1,5 месячной задержки менструации. Иногда беспокоят приливы жара. Соматически неотягощена. Объективное обследование: кожные покровы бледноватой окраски. Пульс – 78 уд/мин. АД – 115/80 мм. рт. ст. При гинекологическом исследовании наружные половые органы развиты правильно. Осмотр при помощи зеркал: стенки влагалища и шейки матки чистые, выделения кровяные, в незначительном количестве. При двуручном влагалищно-абдоминальном исследовании шейка матки цилиндрической формы, матка не увеличена, наружный зев закрыт. Придатки без особенностей. Предположительный диагноз? Какие методы диагностики следует применить у данной больной? С чем следует дифференцировать это заболевание? Тактика ведения больных в пременопаузальном периоде.

##### **Ответ**

Диагноз: Дисфункция яичников пременопаузального периода. Анемия?

Тактика ведения:

- 1)Общеклиническое обследование
- 2)УЗИ органов малого таза
- 3)Гистероскопия. Раздельное диагностическое выскабливание. Заболевание следует дифференцировать с раком эндометрия. Лечение зависит от гистологического анализа. При отсутствии злокачественного процесса - патогенетическая гормонотерапия пролонгированными гестагенами в постоянном режиме, ингибиторами гонадотропинов или агонистами гонадолиберина.

#### Задача 5

##### **Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6**

Больная 36 лет, обратилась к врачу женской консультации с жалобами на обильные менструации. Менструации с 10 лет, по 5 дней, через 28 дней, умеренные, безболезненные. Последний год - менструации по 7-10 дней, обильные. Половая жизнь с 30 лет. Было 2 беременности: обе закончились искусственными абортами, без осложнений. 6 лет назад была обнаружена миома матки величиной до 6-7 недель беременности. В последний год стала отмечать ухудшение самочувствия, слабость после окончания менструации. Полгода назад миома соответствовала 9-недельному сроку беременности. Данные объективного обследования: Кожные покровы и видимые слизистые бледные. Живот мягкий, безболезненный. Осмотр при помощи зеркал: стенки влагалища и шейки матки чистые, при двуручном исследовании: матка - до 12-недельного срока беременности, бугристая, безболезненная. Придатки не увеличены. Выделения кровяные, умеренные.

Диагноз? Дифференциальный диагноз. Тактика ведения.

##### **Ответ**

Диагноз: Множественная миома матки. Дифференцировать с аденомиозом, опухолью яичника.

Тактика: Кольпоскопия, УЗИ органов малого таза. Гистероскопия, раздельное диагностическое выскабливание. Лечение оперативное – миомэктомия. Эмболизация маточных артерий?

#### 6.4. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ. ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И /ЛИЛИ ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ.

##### 6.4.1 Компоненты контроля и их характеристика

№ п/п	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	Традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль, промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	Преподаватель;
4.	Массовость охвата	Индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный опрос, проверка практических навыков (решение ситуационных задач), стандартизированный контроль (тестовые задания с эталонами ответа)

##### 6.4.2. Виды контроля, формы оценочных средств

№ п/п	Курс обучения	Виды контроля	ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ	Оценочные средства Форма
1.	2 курс 3 сем.	Текущий контроль (ТК)	<b>ЗНАНИЕ</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Федеральная и региональная нормативно-правовая базу по вопросам охраны здоровья матери и ребенка и репродуктивного здоровья женщины в различные периоды ее жизни;</li> <li>• Основы законодательства и Федеральные законы в области здравоохранения, касающиеся вопросов охраны семьи, здоровья матери и ребенка;</li> <li>• Возрастные анатомо-физиологические особенности женского организма.</li> <li>• Хирургическую анатомию передней брюшной стенки и органов брюшной полости;</li> <li>• Аномалии пола и половых органов;</li> <li>• Симптомокомплекс острого живота;</li> <li>• Особенности течения гинекологических заболеваний у детей и подростков;</li> <li>• Особенности работы эндоскопической операционной.</li> <li>• Основы безопасности при работе с электроинструментами;</li> <li>• Основы предоперационной подготовки больных и их послеоперационное ведение;</li> <li>• Показания и противопоказания к проведению эндоскопических операций;</li> <li>• Технологии и особенности выполнения эндоскопических операций в гинекологической практике;</li> <li>• Осложнения при выполнении эндоскопи-</li> </ul>	СОБЕСЕДОВАНИЕ, ТЕСТИРОВАНИЕ



### **6.4.3. ШКАЛА И ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ**

#### **6.4.3.1. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ – ЗАЧЕТ**

##### **6.4.3.1.1 ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ – СОБЕСЕДОВАНИЕ**

#### **6.3.1. Контрольные вопросы к собеседованию для промежуточной аттестации:**

##### **Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6**

1. Показания к проведению гистероскопии;
2. Подготовка к гистероскопии;
3. Проведение гистероскопии;
4. Рекомендации после гистероскопии;
5. Симптомы, причину которых можно установить с помощью гистероскопии;
6. Противопоказания к проведению гистероскопии;
7. Показания к проведению диагностической и лечебной лапароскопии;
8. Противопоказания к лапароскопии;
9. Подготовка к проведению лапароскопии;
10. Проведение операции лапароскопии;
11. Рекомендации после лапароскопии;
12. Осложнения лапароскопии.

##### **6.4.3.1.2. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ СОБЕСЕДОВАНИЯ**

«Зачет» обучающийся получает, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение.

«Незачёт» обучающийся получает, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на контрольные вопросы.

#### **6.4.3.2. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ – ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ**

##### **6.4.3.2.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ**

**0-69% НЕЗАЧЁТ**

**70-100% ЗАЧЁТ**

##### **6.4.3.3. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ: оценка практических навыков по дисциплине (решение ситуационных задач).**

###### **6.4.3.3.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ**

- **Зачёт** обучающийся получает, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.
- **Незачёт** обучающийся получает, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

#### **6.4.4. Критерии оценивания самостоятельной работы обучающихся.**

Оценка «отлично» выставляется, если конспект содержит научные данные. Информация актуальна и современна. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач являются правильными.

Оценка «хорошо» выставляется, если конспект содержит в целом научную информацию, которая является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач содержат незначительные ошибки.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если конспект содержит элементы научности. Информация является актуальной и/или современной. Ключевые слова в тексте выделены частично. Варианты решения ситуационных задач содержат существенные ошибки.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если конспект не содержит научную информацию: информация не актуальна и не современна. Ключевые слова в тексте не выделены. Варианты решения ситуационных задач не представлены/отсутствуют.

Тестовые задания, ситуационные задачи к текущему контролю и промежуточной аттестации размещены в Оценочных материалах для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.



## 7. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Литература	Режим доступа к электронному ресурсу:
<b>Основная</b>	
Савельева Г.М., <i>Акушерство</i> [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1080 с. (Серия "Национальные руководства")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Акушерство [Электронный ресурс]: учебник / Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б., Курцер М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 656с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Акушерство. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. В. Е. Радзинского. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 728 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Савельева Г.М., <i>Гинекология</i> [Электронный ресурс] / под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского, И.Б. Манухина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 1008 с. (Серия "Национальные руководства")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Байсова Б.И., <i>Гинекология</i> [Электронный ресурс] / Б. И. Байсова [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 432 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Эндоскопия [электронный ресурс] : модуль / . - 2016.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
<b>Дополнительная</b>	
Информированное согласие на эндоскопическое исследование. Анестезиологическое пособие при эндоскопических манипуляциях. Модуль / С.А. Палевская. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Гистероскопия [Электронный ресурс] / Г. М. Савельева, В. Г. Бреусенко, Л. М. Каппушева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Электронное издание на основе: Гистероскопия: атлас и руководство / Г. М. Савельева, В. Г. Бреусенко, Л. М. Каппушева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 248 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Чембарцева Н.Я. Моделирование и прогнозирование состояния здоровья новорожденных по медико-социальным факторам риска [Электронный ресурс]: / Чембарцева Н.Я., Клименко Г.Я., Чопоров О.Н.-Воронеж: Воронежский институт вы-	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks <a href="https://www.iprbookshop.ru/">https://www.iprbookshop.ru/</a>

соких технологий, Воронежский государственный технический университет, 2014 - 124 с.	
Моделирование и прогнозирование осложнений течения беременности и родов по медико-социальным факторам риска [Электронный ресурс]/ Л.А. Ивлева [и др.].— Воронеж: Воронежский институт высоких технологий, Истоки, 2014.— 131 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks <a href="https://www.iprbookshop.ru/">https://www.iprbookshop.ru/</a>
Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях [Электронный ресурс] / С. В. Апресян; под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 536 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks <a href="https://www.iprbookshop.ru/">https://www.iprbookshop.ru/</a>
Инфекционная профилактика эндоскопических манипуляций. Модуль / И.В. Рудейко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Эндоскопия. Базовый курс лекций [Электронный ресурс] : учебное пособие / Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И., Шумилов В.Г., Федько Р.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Электронное издание на основе: Эндоскопия. Базовый курс лекций: учебное пособие / Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И., Шумилов В.Г., Федько Р.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>

## **8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
2. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>

Литература, размещенная в ЭБС «IPRbooks» и «Консультант студента» становится доступной после получения паролей. Вход в ЭБС осуществляется через соответствующие сайты:

ЭБС «IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru/78574.html> и ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html>

Полнотекстовые электронные издания доступны после регистрации в системе. Поиск необходимых изданий осуществляется через каталоги или расширенную систему поиска.

## 9.МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

❖ Основные образовательные технологии: лекция - визуализация, чтение лекций с использованием слайд-презентаций, разбор ситуационных задач.

Вид учебных занятий	Организация деятельности
Лекция	Написание конспекта лекций: кратко, схематично, последовательно фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения; помечать важные мысли, выделять ключевые слова, термины. Проверка терминов, понятий с помощью энциклопедий, словарей, справочников с выписыванием толкований в тетрадь. Обозначить вопросы, термины, материал, который вызывает трудности, пометить и попытаться найти ответ в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удастся разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на консультации, на практическом занятии.
Практические занятия	Проработка рабочей программы, уделяя особое внимание целям и задачам структуре и содержанию дисциплины. Конспектирование источников. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы, работа с текстом (из основной и дополнительной литературы и электронных ресурсов). Решение ситуационных задач по заданной теме.
СРО (самостоятельная работа обучающихся)	Знакомство с основной и дополнительной литературой, включая справочные издания, зарубежные источники, конспект основных положений, терминов, сведений, требующих для запоминания и являющихся основополагающими в этой теме. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам и решение ситуационных задач.
Подготовка к промежуточной аттестации	При подготовке к зачету необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рекомендуемую литературу и др.

## **10. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ**

### **10.1 Перечень информационных справочных систем**

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
2. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>
6. [www.medportal.ru](http://www.medportal.ru)

### **10.2. Перечень программного обеспечения**

1. Office Standard 2016.
2. Office Standard 2019.
3. Microsoft Windows 10 Professional.
4. Dr.Web Desktop Security Suite (Комплексная защита).

## **11. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Лекции и практические занятия, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, а также оборудованием и учебно-наглядными пособиями в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

Для самостоятельной работы обучающихся используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспеченные доступом в электронную информационно-образовательную среду.

## **ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРОГРАММАМ ОРДИНАТУРЫ для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Содержание высшего образования по программам ординатуры и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программ ординатуры, адаптированных для обучения указанных обучающихся

Обучение по программам ординатуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется медицинским университетом «РЕАВИЗ» с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся

Медицинским университетом «РЕАВИЗ» созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Под специальными условиями для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя

- Использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания,
- специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального использования,
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь,
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий,
- обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья медицинским университетом «РЕАВИЗ» обеспечивается:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне);
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
  - обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
  - обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
  - дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной
  - обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения,

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно услуги сурдопереводчиков.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно учебные пособия, иная учебная литература.