

ЭЦП Лысов Николай Александрович



F 2 5 6 9 9 F 1 D E 0 1 1 1 E A

ЭЦП Бунькова Елена Борисовна



F C 9 3 E 8 6 A C 8 C 2 1 1 E 9

Утверждено 24.12.2020г.
протокол № 15.

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.
ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО ТЕМЕ**

«Ультразвуковая диагностика патологии репродуктивных органов у женщин»

**Специальность:
«Ультразвуковая диагностика»**

**Квалификация "Врач ультразвуковой диагностики"
Форма обучения – очная**

Самара

Дополнительная профессиональная программа (далее – Программа) повышения квалификации врачей по теме **«Ультразвуковая диагностика патологии репродуктивных органов у женщин»** разработана сотрудниками кафедры клинической медицины последипломного образования Медицинского университета «Реавиз».

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме **«Ультразвуковая диагностика патологии репродуктивных органов у женщин»** одобрена на заседании кафедры клинической медицины последипломного образования «23» декабря 2020 г., протокол № 11.

**Заведующий кафедрой
клинической медицины
последипломного образования**
д.м.н., доцент Поляруш Н.Ф.

Разработчик:

Ассистент кафедры клинической медицины последипломного образования Мелькина Л.И.

**Информация о языках,
на которых осуществляется обучение по дополнительной профессиональной
программе повышения квалификации врачей**

В Частном учреждении образовательной организации высшего образования Медицинском университете «Реавиз» при обучении по Программе образовательная деятельность осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Ультразвуковая диагностика репродуктивных органов у женщин» (далее – Программа), реализуемая для специальности «Ультразвуковая диагностика» представляет собой систему документов, разработанную и утвержденную частным учреждением образовательной организации высшего образования Медицинским университетом «Реавиз», с учетом требований рынка труда и запросов работодателей на основе профессионального стандарта, утвержденного приказом Минтруда России и соиздания РФ от 19.03.2019 N 161н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач ультразвуковой диагностики», на основе квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям, или квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе, требований федеральных государственных образовательных стандартов.

Структура дополнительной профессиональной программы включает:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных дисциплин (модулей);
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- формы аттестации;
- оценочные материалы и иные компоненты.

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности "Ультразвуковая диагностика" состоит в совершенствовании профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Вид профессиональной деятельности - врачебная практика в области ультразвуковой диагностики. Основная цель вида профессиональной деятельности- диагностика заболеваний и (или) состояний органов, систем органов, тканей и полостей организма человека и плода с использованием ультразвуковых методов исследования.

Срок освоения дополнительной профессиональной программы составляет 36 академических часов (1 ЗЕ соответствует 36 часам) при продолжительности академического часа для всех видов аудиторных занятий 45 минут. Срок освоения дополнительной профессиональной программы обеспечивает возможность достижения планируемых результатов и совершенствование компетенций, заявленных в программе.

К освоению дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по специальности "Ультразвуковая диагностика" допускаются лица, имеющие высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", «Педиатрия», «Медицинская биофизика», "Медицинская кибернетика" и подготовку в ординатуре по специальности "Ультразвуковая диагностика" и/или профессиональную переподготовку по специальности "Ультразвуковая диагностика" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Авиационная и космическая медицина", "Акушерство и гинекология", "Анестезиология-реаниматология", "Водолазная медицина", "Дерматовенерология", "Детская хирургия", "Детская онкология", "Детская урология-андрология", "Детская эндокринология", "Гастроэнтерология", "Гематология", "Гериатрия", "Инфекционные болезни", "Рентгенология", "Кардиология", "Колопроктология", "Нефрология", "Неврология", "Неонатология", "Нейрохирургия", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Онкология", "Оториноларингология", "Офтальмология", "Педиатрия",

"Пластическая хирургия", "Профпатология", "Пульмонология", "Ревматология", "Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение", "Сердечно-сосудистая хирургия", "Скорая медицинская помощь", "Торакальная хирургия", "Терапия", "Травматология и ортопедия", "Урология", "Фтизиатрия", "Хирургия", "Челюстно-лицевая хирургия", "Эндокринология".

Содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности "Ультразвуковая диагностика" направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

Содержание дополнительной профессиональной программы учитывает профессиональный стандарт, квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям, или квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе.

В содержании дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности "Ультразвуковая диагностика" предусмотрены необходимые знания и практические умения по оказанию медицинской помощи. Для формирования профессиональных навыков в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.

Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные средства в учебно-методическом обеспечении Программы.

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Образовательная деятельность обучающихся предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции, практические занятия, и другие виды учебных занятий и учебных работ, определенные учебным планом. В дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности "Ультразвуковая диагностика" включены *планируемые результаты обучения*. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций специалиста, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность профессионального стандарта с квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

В дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности "Ультразвуковая диагностика" содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности "Ультразвуковая диагностика" осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности "Ультразвуковая диагностика" включают:

- а) учебно-методическую документацию, определяющую тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;

- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

по специальности " Ультразвуковая диагностика "
(срок обучения 36 академических часов)

Результаты обучения по программе повышения квалификации направлены на совершенствование компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности

Квалификационная характеристика должности врач ультразвуковой диагностики

Должностные обязанности. Проводит ультразвуковую диагностику, используя ее методы, разрешенные для применения в медицинской практике. Организует или самостоятельно проводит необходимые диагностические процедуры и мероприятия. Оказывает консультативную помощь врачам других подразделений ЛПУ по своей специальности. Руководит работой подчиненного ему среднего и младшего медицинского персонала (при его наличии), содействует выполнению им своих должностных обязанностей. Контролирует правильность проведения диагностических и лечебных процедур, эксплуатации инструментария, аппаратуры и оборудования, рационального использования расходных материалов, соблюдение правил техники безопасности и охраны труда средним и младшим медицинским персоналом. Участвует в проведении занятий по повышению квалификации медицинского персонала. Планирует свою работу и анализирует показатели своей деятельности. Обеспечивает своевременное и качественное оформление медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами. Проводит санитарно-просветительную работу. Соблюдает правила и принципы врачебной этики и деонтологии. Квалифицированно и своевременно исполняет приказы, распоряжения и поручения руководства учреждения, а также нормативно-правовые акты по своей профессиональной деятельности. Соблюдает правила внутреннего распорядка, противопожарной безопасности и техники безопасности, санитарно-эпидемиологического режима. Оперативно принимает меры, включая своевременное информирование руководства, по устранению нарушений техники безопасности, противопожарных и санитарных правил, создающих угрозу деятельности учреждения здравоохранения, его работников, пациентам и посетителям. Систематически повышает свою квалификацию.

Требования к квалификации. Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", "Медицинская биофизика", "Медицинская кибернетика" и подготовку в ординатуре по специальности "Ультразвуковая диагностика."

Перечень профессиональных компетенций (ПК) в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате освоения Программы.

- готовность к определению медицинских показаний и противопоказаний к проведению ультразвукового исследования (**ПК-1**);
- готовность к применению методов ультразвуковой диагностики и интерпретации их результатов (**ПК-2**);

Профессиональные компетенции обусловлены трудовой функцией профстандарта «Врач ультразвуковой диагностики», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 марта 2019 г. N 161н.

Трудовая функция: Проведение ультразвуковых исследований и интерпретация их результатов (ПК-1, ПК-2);

Перечень знаний, умений, навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы обучающийся должен:

знать:

- теоретические основы клинической физиологии репродуктивных органов у женщин;
- диагностические критерии нормы различных возрастных групп и патологии при заболеваниях репродуктивных органов у женщин;
- виды функциональных и клинических методов исследования состояния репродуктивных органов у женщин, применяемые на современном этапе;
- методические аспекты проведения ультразвуковых исследований репродуктивных органов у женщин.
- анализ и интерпретацию данных, получаемых при проведении ультразвуковых исследований репродуктивных органов у женщин с последующим формированием врачебного заключения;
- показания и противопоказания к проведению ультразвуковых исследований репродуктивных органов у женщин;
- технические возможности диагностических приборов и систем, аппаратное обеспечение кабинета ультразвукового исследования репродуктивных органов у женщин;
- технику безопасности при работе с приборами и системами;
- методологию проведения ультразвукового исследования репродуктивных органов у женщин с дальнейшим анализом обработки полученной информации.

уметь:

- выявлять основные жалобы, проводить дифференциальную диагностику заболеваний репродуктивных органов у женщин;
- проводить ультразвуковое обследование репродуктивных органов у женщин, выявлять общие и специфические признаки заболеваний; выявлять специфические изменения у женщин различных возрастных групп;
- правильно интерпретировать результаты ультразвуковых исследований репродуктивных органов у женщин;
- проводить динамическое наблюдение с целью прогноза текущего заболевания.

владеть навыками:

- самостоятельно провести ультразвуковое исследование репродуктивных органов у женщин и дать подробное заключение, включающее данные о состоянии и выраженности патологических изменений;
- самостоятельно осуществлять работу на любом типе диагностической аппаратуры по проведению ультразвукового исследования с получением результатов в виде снимков и параметров исследования;
- самостоятельно проводить диагностические исследования;
- формировать врачебное заключение в терминах, принятых в ультразвуковой диагностике, согласно поставленной цели исследования и решаемых задач.

3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: совершенствование профессиональных компетенций, освоенных в рамках полученного ранее профессионального образования, необходимых для выполнения профессиональной деятельности.

Специальность: " Ультразвуковая диагностика "

Категория обучающихся: Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", "Медицинская биофизика", "Медицинская кибернетика" и подготовка в ординатуре по специальности "Ультразвуковая диагностика" и/или профессиональную переподготовку по специальности "Ультразвуковая диагностика" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Авиационная и космическая медицина", "Акушерство и гинекология", "Анестезиология-реаниматология", "Водолаз-

ная медицина", "Дерматовенерология", "Детская хирургия", "Детская онкология", "Детская урология-андрология", "Детская эндокринология", "Гастроэнтерология", "Гематология", "Гериатрия", "Инфекционные болезни", "Рентгенология", "Кардиология", "Колопроктология", "Нефрология", "Неврология", "Неонатология", "Нейрохирургия", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Онкология", "Оториноларингология", "Офтальмология", "Педиатрия", "Пластическая хирургия", "Профпатология", "Пульмонология", "Ревматология", "Рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение", "Сердечно-сосудистая хирургия", "Скорая медицинская помощь", "Торакальная хирургия", "Терапия", "Травматология и ортопедия", "Урология", "Фтизиатрия", "Хирургия", "Челюстно-лицевая хирургия", "Эндокринология".

Количество часов – 36 часов (1 ЗЕ).

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий (при необходимости)

Режим занятий: 6 академических часов аудиторной работы в день и 3 академических часа внеаудиторной (самостоятельной) работы.

Код	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ	
1.	Основные понятия в ультразвуковой диагностики	15	9	6	-	Промежуточный контроль (зачет)
1.1.	Принципы ультразвуковой визуализации репродуктивных органов у женщин	3	3	-	-	Текущий контроль
1.2.	Стандартные ультразвуковые позиции	6	3	3	-	Текущий контроль
1.3.	Виды ультразвуковых сканеров, используемых при ультразвуковом исследовании	6	3	3	-	Текущий контроль
2.	Ультразвуковое исследование различных репродуктивных органов	18	6	-	12	Промежуточный контроль (зачет)
2.1	Ультразвуковое исследование матки	3	1	-	2	Текущий контроль
2.2	Ультразвуковое исследование эндометрия	3	1	-	2	Текущий контроль
2.3	Ультразвуковое исследование яичников	3	1	-	2	Текущий контроль
2.4	Ультразвуковое исследование шейки матки	3	1	-	2	Текущий контроль
2.5	Ультразвуковое исследование придатков матки	3	1	-	2	Текущий контроль
2.6	Ультразвуковое исследование молочных желез	3	1	-	2	Текущий контроль
Итоговая аттестация		3	-	-	3	Экзамен
Всего		36	15	6	15	

ОСК – обучающий симуляционный курс

ПЗ – практические занятия

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

График обучения				
Форма обучения	Академических часов в день	Дней в неделю	Общая трудоемкость Программы в часах	Итоговая аттестация
Очная	6	6	36	экзамен

5. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ ДИСЦИПЛИН (МОДУЛЕЙ)

по теме «Ультразвуковая диагностика репродуктивных органов у женщин»

Раздел 1. Основные понятия в ультразвуковой диагностики

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Принципы ультразвуковой визуализации репродуктивных органов у женщин.
1.1.1.	Характеристики и показатели ультразвуковых параметров
1.2	Стандартные ультразвуковые позиции.
1.2.1	Основные анатомические ориентиры для разных позиций
1.3	Виды ультразвуковых сканеров, используемых при ультразвуковом исследовании.
1.3.1	Физические принципы ультразвуковой диагностики.
1.3.2	Виды ультразвуковых сканеров
1.3.3	Применение необходимого сканера для визуализации
1.3.4	Цветное доплеровское сканирование.

Раздел 2. Ультразвуковое исследование различных репродуктивных органов

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Ультразвуковое исследование матки.
2.1.1	Возрастные параметры матки
2.1.2	Диффузная патология миометрия.
2.1.3	Узловые образования матки.
2.1.4	Злокачественные новообразования матки.
2.2	Ультразвуковое исследование эндометрия.
2.2.1	Циклические изменений эндометрия.
2.2.2	Гиперплазия эндометрия.
2.2.3	Новообразования эндометрия.
2.3	Ультразвуковое исследование яичников.
2.3.1	Нормальные критерии оценки состояния яичников.
2.3.2	Патология яичников.
2.4	Ультразвуковое исследование шейки матки.
2.4.1	Нормальные параметры шейки матки.
2.4.2	Доброкачественные изменений шейки матки.
2.4.3	Злокачественная патология шейки матки.
2.5	Ультразвуковое исследование придатков матки.
2.5.1	Маточные трубы.
2.5.2	Параовариальные образования.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.5.3	Состояние параметрия.
2.5.4	Оценка жидкости в позадиматочном пространстве.
2.5.5	Образования малого таза.
2.6	Ультразвуковое исследование молочных желез.
2.6.1	Архитектоника молочных желез
2.6.2	Оценка фиброгландулярного комплекса
2.6.3	Патология молочных желез.

6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

Тематика лекционных занятий:

№ п/п	Тема лекции	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Принципы ультразвуковой визуализации репродуктивных органов у женщин.	1.1	ПК-1, ПК-2
2.	Стандартные ультразвуковые позиции.	1.2	ПК-1, ПК-2
3.	Виды ультразвуковых сканеров, используемых при ультразвуковом исследовании	1.3.1 1.3.2 1.3.3 1.3.4	ПК-1, ПК-2

Тематика практических занятий:

№ п/п	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Ультразвуковое исследование матки	2.1.1 2.1.2 2.1.3 2.1.4	ПК-1, ПК-2
2.	Ультразвуковое исследование эндометрия	2.2.1 2.2.2 2.2.3	ПК-1, ПК-2
3.	Ультразвуковое исследование яичников	2.3.1 2.3.2	ПК-1, ПК-2
4.	Ультразвуковое исследование шейки матки	2.4.1 2.4.2 2.4.3	ПК-1, ПК-2
5.	Ультразвуковое исследование придатков матки	2.5.1 2.5.2 2.5.3 2.5.4 2.5.5	ПК-1, ПК-2
6.	Ультразвуковое исследование молочных желез	2.6.1 2.6.2 2.6.3	ПК-1, ПК-2

Обучающий симуляционный курс:

№ п/п	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Основные ультразвуковые позиции	Решение ситуационных задач. Отработка практических навыков.	ПК-1, ПК-2
2	Виды ультразвуковых сканеров, используемых при ультразвуковом исследовании	Решение ситуационных задач. Отработка практических навыков.	ПК-1, ПК-2

Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Профессорско-преподавательским составом Медицинского университета «Реавиз» разработаны методические рекомендации:

- «Методические рекомендации «Алгоритм о порядке проведения лекционного занятия типа в Медицинском университете «Реавиз» по дополнительным профессиональным программам»;
- «Методические рекомендации «Алгоритм порядка проведения практических занятий в Медицинском университете «Реавиз» по дополнительным профессиональным программам»;
- «Методические рекомендации Медицинского университета «Реавиз» по выполнению обучающимися самостоятельной работы по дополнительным профессиональным программам»;
- «Методические рекомендации по ведению медицинской документации в медицинских организациях».

Основная литература:

1. *Эдвард И. Блут, Кэрол Б. Бенсон, Филип У. Раллс, Мэрлин Дж. Сигел* Ультразвуковая диагностика. Практическое решение клинических проблем. В 5 томах. Том 2. УЗИ мужских половых органов. УЗИ в гинекологии. – М.: Издательство: Медицинская литература, 2010. – 324 с.
2. *Мерц Э.* Ультразвуковая диагностика в акушерстве и гинекологии : в 2 т. / Эберхард Мерц ; пер. с англ. ; под общ. ред. проф. А.И.Гуса. - М. : МЕДпресс-информ, 2011.- 720 с.
3. *Норман Ч. Смит, Э. Пэт М. Смит* Ультразвуковая диагностика в акушерстве и гинекологии понятным языком. – М.: Издательство: Практическая Медицина, 2010. – 304 с.
4. *Озерская И.А.* Атлас гинекологической ультразвуковой нормы. – М.: Издательство: Видар-М, 2010. – 232 с.

Дополнительная литература:

1. *Абдуллаев Э.Г., Бойко И.П., Татмышевский К.В.* Ультразвуковая диагностика медицине: Учебное пособие / Владим. Гос. ун-т. Владимир, 2002.-213 с.
2. *Вики Е. Нобль, Брет Нельсон, А. Николас Сутингко* УЗИ при неотложных и критических состояниях. – М.: Издательство: Медицинская литература, 2009. – 240 с.
3. Дифференциальная пренатальная ультразвуковая диагностика. Под редакцией М.В.Медведева и Е.В.Юдиной. - М., 2001. – 400 с.
4. Допплерография в гинекологии. Под редакцией Зыкина Б.И., Медведева М.В. 1-е издание. М. РАВУЗДПГ, Реальное время. 2000.
5. Лучевая диагностика опухолей и опухолевидных образований яичников. Под редакцией В.В. Щетинина, Б.И.Зыкина, А.В.Пулика. - М., 2003. – 278 с.
6. Международная сеть ИНТЕРНЕТ (fetus.net, medison, medline)
7. *Мерц Э.* Ультразвуковая диагностика в акушерстве и гинекологии : в 2 т. / Эберхард Мерц ; пер. с англ. ; под общ. ред. проф. А.И.Гуса. - М. : МЕДпресс-информ, 2011.- 720 с.
8. *Норман Ч. Смит, Э. Пэт М. Смит* Ультразвуковая диагностика в акушерстве и гинекологии понятным языком. – М.: Издательство: Практическая Медицина, 2010. – 304 с.

9. *Озерская И.А.* Атлас гинекологической ультразвуковой нормы. – М.: Издательство: Видар-М, 2010. – 232 с.
10. *Питер М. Дубиле, Кэрол Б. Бенсон* Атлас по ультразвуковой диагностике в акушерстве и гинекологии. – М.: Издательство: МЕДпресс-информ, 2011. – 368 с.
11. Пренатальная эхография. Под редакцией М.В.Медведева. М., 2000. – 410с.
12. Пренатальная диагностика врожденных пороков развития в ранние сроки беременности. На CD под редакцией М.В.Медведева. М., 2001. – 450.
13. *Рейтер К.Л., Бабагбеми Т.К.* УЗИ в акушерстве и гинекологии. – М., Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 304 с.
14. *Хачкурузов С.Г.* УЗИ при беременности раннего срока, 5 изд.-МЕДпресс-Информ.-2008.- 248 с.

Базы данных, информационно-справочные системы:

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

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса:

Лекции и практические занятия, итоговая аттестация проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации и учебно-наглядными пособиями :

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, имитирующие медицинские манипуляции и вмешательства, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

Для самостоятельной работы обучающихся используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет»

Кадровое обеспечение

Реализация программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, имеющего опыт практической деятельности в сфере здравоохранения и опыт преподавания в системе высшего или дополнительного профессионального образования.

7. ПРОМЕЖУТОЧНЫЙ КОНТРОЛЬ И ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ. ТРЕБОВАНИЯ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ И ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Промежуточный контроль (зачет) осуществляется по окончанию изучения раздела (модуля) путем проведения собеседования по вопросам раздела (модуля). Критерии оценивания:

«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 вопросы.

Итоговая аттестация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Ультразвуковая диагностика» осуществляется посредством проведения экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку в соответствии с требованиями квалификационных характеристик.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Ультразвуковая диагностика».

Итоговая аттестация проходит в два этапа. 1-й этап - аттестационное тестирование; 2-й этап (при условии получения от 70% и более правильных ответов при тестовом контроле) заключается в собеседовании по вопросам к итоговой аттестации и демонстрации практических навыков (решении ситуационных задач (кейсов)).

Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и прошедшим итоговую аттестацию, выдается документы о квалификации: (удостоверение о повышении квалификации)

Критерии оценки тестирования:

0-69% - неудовлетворительно

70-80% - удовлетворительно

81-90% - хорошо

91-100% - отлично

Критерии оценки собеседования и практических навыков (решения ситуационных задач (кейсов)):

Оценка "отлично" выставляется обучающемуся, 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, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Освоил полностью планируемые результаты обучения (знания, умения, компетенции). Практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины (раздела, модуля), сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями. Представление профессиональной деятельности рассматривается в контексте собственного профессионального опыта.

Оценка "хорошо" выставляется обучающемуся, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения. Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины (раздела, модуля), сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов: освоил планируемые результаты обучения (знания, умения, компетенции) частично, проявил способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний для профессиональной деятельности;

Оценка "удовлетворительно" выставляется обучающемуся, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины (раздела, модуля), в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично: освоил планируемые результаты обучения (знания, умения, компетенции), предусмотренных программой не в полной мере.

Оценка "неудовлетворительно" выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится обучающемуся, которые не могут продолжить обу-

чение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине. Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено: не освоил планируемые результаты обучения (знания, умения, компетенции), предусмотренные программой.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ И ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

8.1. ВОПРОСЫ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ

Раздел: Основные понятия в ультразвуковой диагностике

Принципы ультразвуковой визуализации репродуктивных органов у женщин

Стандартные ультразвуковые позиции

Виды ультразвуковых сканеров, используемых при ультразвуковом исследовании

Физические принципы ультразвуковой диагностики.

Применение необходимого сканера для визуализации

Цветное доплеровское сканирование.

Раздел: Ультразвуковое исследование различных репродуктивных органов

Ультразвуковое исследование матки.

Диффузная патология миометрия.

Узловые образования матки. Злокачественные новообразования матки.

Ультразвуковое исследование эндометрия. Гиперплазия эндометрия.

Ультразвуковое исследование яичников.

Ультразвуковое исследование шейки матки.

Ультразвуковое исследование придатков матки.

Ультразвуковое исследование молочных желез. Патология молочных желез

8.2. Тестовые задания для итоговой аттестации:

Компетенции : ПК-1, ПК-2

1. Процесс, на котором основано применение ультразвукового метода исследования — это:

1. Визуализация органов и тканей на экране прибора.
2. Взаимодействие ультразвука с тканями тела человека.
3. Прием отраженных сигналов.
4. Распространение ультразвуковых волн.
5. Серошкальное представление изображения на экране прибора.

Правильный ответ: 3, 4

2. Ультразвук — это звук, частота которого не ниже:

1. 15 кГц.
2. 20000 Гц.
3. 1 МГц.
4. 30 Гц.
5. 20 Гц.

Правильный ответ: 2

3. К доплерографии с использованием постоянной волны относится:

1. Продолжительность импульса.
2. Частота повторения импульсов.
3. Частота.
4. Длина волны.

5. Частота и длина волны.

Правильный ответ: 1, 5

4. Ультразвук отражается от границы сред, имеющих различия в:

1. Плотности.
2. Акустическом сопротивлении.
3. Скорости распространения ультразвука.
4. Упругости.
5. Скорости распространения ультразвука и упругости.

Правильный ответ: 2

5. Максимальное доплеровское смещение наблюдается при значении доплеровского угла, равного:

1. Более 90° .
2. $25-65^\circ$.
3. 0° .
4. 45° .

Правильный ответ: 3

6. Фиброаденома молочной железы представляет собой при ультразвуковом исследовании:

1. Гипоэхогенное образование с четкой фиброзной капсулой.
2. Гиперэхогенное образование без капсулы.
3. Гиперэхогенное образование с дорсальным усилением.

Правильный ответ: 2

7. Абсцесс молочной железы на различных этапах своего формирования при ультразвуковом исследовании будет иметь:

1. Различную эхографическую картину.
2. Примерно одинаковую картину

Правильный ответ: 1

8. В основе фиброзно-кистозной мастопатии лежит:

1. Отек стромального вещества молочной железы.
2. Соединительнотканное перерождение ткани молочной железы.
3. Одновременное разрастание соединительной ткани и пролиферация железистой ткани, протоковых элементов.

Правильный ответ: 1

9. Для злокачественных образований в молочной железе характерна следующая их ориентация:

1. Вертикальная.
2. Горизонтальная.
3. Смешанная.
4. Г. Верно все.

Правильный ответ: 1

10. При обнаружении ложного плодного яйца в полости матки необходимо заподозрить:

1. Анэмбрионию.
2. Внематочную беременность.
3. Ретрохориальную гематому.

Правильный ответ: 1

11. Параметрами обязательной фетометрии являются:

1. Бипариетальный размер головки, средний диаметр грудной клетки, длина плечевой кости.
2. Бипариетальный и лобно-затылочный размер головки, средний диаметр живота, длина стопы.
3. Бипариетальный размер головки, средний диаметр или окружность живота, длина бедренной кости.
4. Длина бедренной кости, длина плечевой кости, толщина плаценты.

Правильный ответ: 2

12. Оптимальными сроками для проведения первого ультразвукового исследования с целью выявления врожденных пороков развития плода являются:

1. 16-22 нед.
2. 23-27 нед.
3. 28-32 нед.
4. 11 -15 нед.

Правильный ответ: 1

13. Соотношение длины шейки к длине матки у пациенток репродуктивного возраста составляет:

1. 1:1.
2. Б. 1:2
3. В. 1:4
4. Г. 1:5

Правильный ответ: 1

14. Эхографическими признаками внутреннего эндометриоза являются:

1. Эхонегативные кистозные включения в миометрии.
2. Увеличение перднезаднего размера тела матки.
3. Ассиметрия толщины передней и задней стенок матки.
4. Гиперэхогенный ободок вокруг кистозных включений в миометрии.
5. Верно все.

Правильный ответ: 1

15. Наиболее характерная эхоструктура эндометриодных кист яичника — это:

1. Анэхогенная с тонкими перегородками.
2. Гиперэхогенная.
3. Гипоэхогенная с мелкодисперстной взвесью.
4. Гипоэхогенная с пристеночными разрастаниями.
5. Кистозно-солидная.

Правильный ответ: 1

16. Кривые скоростей кровотока в яичниковых сосудах при злокачественных опухолях яичников характеризуются выраженными:

1. Снижением систолической скорости.
2. Возрастанием численных значений индекса резистентности.
3. Снижением численных значений индекса резистентности.
4. Снижением диастолической скорости.

Правильный ответ: 4

17. При бимануальном исследовании определяется:

1. величина матки

2. подвижность матки
3. величина яичников
4. проходимость труб
5. чувствительность гениталий
6. характер белей

Правильный ответ: 1, 2, 3, 5

18. При кольпоскопии определяют:

1. размеры шейки матки
2. рельеф слизистой цервикального канала
3. рельеф слизистой шейки матки и характер сосудов
4. наличие псевдоэрозии шейки матки

Правильный ответ: 3, 4

19. При гистеросальпингографии определяют:

1. рельеф слизистой матки
2. проходимость маточных труб
3. размеры матки
4. наличие опухолей

Правильный ответ: 1, 2

20. Для IV степени чистоты влагалища характерно:

1. обилие флоры, лейкоцитов, гнойные выделения
2. умеренное количество лейкоцитов, слизистые выделения
3. единичные лейкоциты, отсутствие флоры во влагалище
4. кислая реакция влагалищного содержимого, большое количество

Правильный ответ: 1

21. Вторая степень чистоты влагалища наблюдается у:

1. здоровых женщин
2. беременных
3. женщин при наличии палочек Додерляйна

Правильный ответ: 1

22. Укажите современные методы обследования для выявления гинекологических больных:

1. ультразвуковой метод
2. иммунологические реакции
3. гормональные пробы
4. приемы Леопольда
5. тазоизмерение

Правильный ответ: 1, 2, 3

23. Типичные жалобы гинекологических больных:

1. боли, зуд, отсутствие менструаций
2. боли, бели, нарушение менструаций
3. кровянистые выделения, бели, боли
4. боли, бесплодие, нарушение менструаций

Правильный ответ: 1

24. Объективное обследование женщин при гинекологических заболеваниях включает:

1. общий осмотр, тазоизмерение
2. общий осмотр, влагалищное исследование, антропометрию

3. общий осмотр, влагалищное и дополнительные методы исследования

Правильный ответ: 3

25. Степень чистоты влагалища определяется по:

1. количеству лейкоцитов
2. наличию палочек Додерлейна
3. гормональным пробам
4. характеру болей

Правильный ответ: 1, 2

26. Для определения чистоты влагалища берутся мазки:

1. из уретры
2. из цервикального канала
3. из заднего свода влагалища
4. из нижней трети влагалища

Правильный ответ: 3

27. Дисфункциональные маточные кровотечения обусловлены:

1. нарушением свертываемости крови
2. нарушениями гипоталамо-гипофизарной системы
3. нарушением секреции половых гормонов яичниками
4. опухолевыми заболеваниями гениталий

Правильный ответ: 2,3

28. Атрезия фолликула это:

1. длительное существование фолликула
2. появление незрелого фолликула
3. обратное развитие не созревшего фолликула
4. длительное существование зрелого фолликула

Правильный ответ: 3

29. При ановуляции происходит:

1. длительное существование фолликула
2. длительное выделение эстрогенов
3. гиперплазия эндометрия
4. гипоплазия эндометрия
5. обильные кровотечения

Правильный ответ: 1, 2, 3

30. Аменорея - это:

1. нарушение менструального цикла
2. отсутствие месячных более 6 месяцев
3. обильные месячные
4. скудные месячные

Правильный ответ: 2

31. Персистенция фолликула диагностируется на основании:

1. анамнеза (отсутствие ожидаемой менструации)
2. симптома "зрячка" 4+
3. двухфазной базальной температуры

Правильный ответ: 1, 2

32. Фибромиома матки это:

1. доброкачественная опухоль из гладкомышечных и соединительных тканей матки
2. доброкачественная опухоль из соединительных тканей
3. злокачественная опухоль
4. предраковое состояние

Правильный ответ: 1

33. Клиника рождающегося фиброматозного узла характеризуется:

1. схваткообразными болями внизу живота и кровотечением
2. болями, ознобом
3. перитониальными явлениями, высокой температурой тела

Правильный ответ: 1

34. Миома матки развивается на фоне:

1. повышения секреции эстрогенов
2. понижения секреции эстрогенов
3. лейкоцитоза

Правильный ответ: 1

35. Укажите гормональные средства применяемые для лечения фибромиом матки:

1. эстрогены, андрогены
2. эстрогены, прогестерон
3. простегерон, андрогены
4. преднизолон

Правильный ответ: 3

36. Укажите возможные осложнения при фибромиоме матки:

1. развитие хорионэпителиомы
2. перекрут ножки узла
3. бесплодие
4. анемия

Правильный ответ: 2, 3, 4

37. Эндометриоз - это:

1. доброкачественный процесс
2. разрастание эндометрия
3. разрастание ткани, функционально и морфологически сходной с эндометрием
4. гормонозависимая опухоль

Правильный ответ: 1, 3

38. Эндометриозидные разрастания состоят из :

1. железистых образований разной формы и величины, наполненных кровью и слизью
2. эндометрия
3. ткани, подверженной циклическим изменениям
4. железистых образований, возникающих во время беременности

Правильный ответ: 1, 3

39. Эндометриоз может быть:

1. наружным
2. внутренним
3. различной локализации
4. у мужчин

5. у женщин после климакса

Правильный ответ: 1, 2, 3

40. Перечисленные симптомы: боли перед и во время месячных, кровянистые выделения до и после месячных, бесплодие - характерны для:

1. полипа шейки матки
2. туберкулеза гениталий
3. эндометриоза
4. миомы матки
5. хронического сальпингита

Правильный ответ: 3

41. При эндометриозе возникает:

1. нарушение цикла менструаций
2. болезненные менструации
3. сепсис
4. ухудшение общего состояния перед месячными
5. ухудшение общего состояния после месячных

Правильный ответ: 1, 2, 4

42. Укажите доброкачественные опухоли яичников:

1. кистома
2. саркома
3. фиброма
4. дермоидная киста
5. опухоль Крукенберга

Правильный ответ: 1, 3, 4

43. Кистома яичника - это:

1. истинная доброкачественная опухоль
2. быстрорастущая злокачественная опухоль
3. воспалительная опухоль
4. опухоль, имеющая кистозную форму
5. опухоль, растущая за счет пролиферации клеток эпителия и накопления экссудата в полости

Правильный ответ: 1, 4, 5

44. Киста яичника - это:

1. воспалительное заболевание
2. ретенционное образование
3. истинное образование

Правильный ответ: 2

45. Причинами кист яичников являются:

1. воспалительные заболевания придатков матки
2. нарушение гормональной регуляции
3. многочисленные роды
4. генетические нарушения

Правильный ответ: 1, 2

46. Дифференцировать кистому от беременности можно по:

1. наличие признаков беременности

2. определению гонадотропинов
3. тестам функциональной диагностики
4. УЗИ

Правильный ответ: 1, 4

47. Генитальный инфантилизм – это:

1. симптом нейро-эндокринной патологии
2. причина бесплодия
3. причина невынашивания
4. недоразвитые матки
5. отсутствие матки

Правильный ответ: 1

48. Чрезмерная антефлексия матки встречается при:

1. инфантилизме половых органов
2. фибромиоме матки
3. при спайках
4. аномалиях развития матки

Правильный ответ: 1, 2

49. Аплазия матки – это:

1. аномалия развития
2. обратное развитие матки в старости
3. отсутствие матки
4. заболевание инфекционного генеза

Правильный ответ: 1, 3

50. При атрезии влагалища:

1. остальные половые органы могут быть развиты правильно
2. развивается гематометра
3. имеется продольная перегородка во влагалище

Правильный ответ: 1, 2

51. Лечение гинатрезии проводится:

1. только оперативное
2. консервативное
3. в специализированных стационарах
4. амбулаторно
5. комплексно

Правильный ответ: 1, 3

52. Физиологическое положение гениталий зависит от:

1. подвешивающих связок
2. фиксирующих связок
3. формы ромба Михаэлиса
4. размеров матки

Правильный ответ: 1, 2

53. Положение матки и придатков в малом тазу зависит от:

1. состояния брюшного пресса
2. тазового дна
3. связочного аппарата матки

4. состояния эндометрия

5. фазы цикла

Правильный ответ: 1, 2, 3

54. Положение матки и придатков в малом тазу меняется при:

1. опухолевой патологии

2. беременности

3. при любых воспалительных процессах

Правильный ответ: 1, 2

55. Опущение и выпадение матки происходят при:

1. потери тонуса мышц тазового дна

2. разрывах мышц тазового дна

3. разрывах промежности I степени

4. разрывах шейки матки

Правильный ответ: 1, 2

56. Меры профилактики аномалий положения половых органов:

1. антенатальная охрана

2. гигиеническая гимнастика

3. лечение воспалительных процессов

4. регуляция функции кишечника

5. оперативное лечение

6. лазеротерапия

Правильный ответ: 1, 2, 3, 4

57. “Острый живот” - это заболевание:

1. органов брюшной полости

2. возникающее внезапно

3. кишечника

4. печени

Правильный ответ: 1, 2

58. Укажите заболевания относящиеся к “острому животу”

1. перитонит

2. хронический аднексит

3. миома матки

4. прервавшаяся внематочная беременность

Правильный ответ: 1, 4

59. Клинические признаки разрыва маточной трубы:

1. боли внизу живота

2. повышение температуры

3. схваткообразные боли внизу живота, температура

4. резкие боли внизу живота, нарастающая анемия

Правильный ответ: 4

60. Перечислите симптомы трубного аборта:

1. периодические боли внизу живота

2. кровянистые боли внизу живота

3. геморрагический шок

4. болезненность при смещении матки

Правильный ответ: 1, 2

61. Прогноз при “остром животе”

1. всегда благоприятный
2. благоприятный при своевременной госпитализации
3. трагический

Правильный ответ: 2

2. Женское бесплодие – это:

1. отсутствие беременности в течении 2 лет нормальной половой жизни
2. нарушение сексуальной функции женщины
3. заболевание всего организма
4. симптом заболевания

Правильный ответ: 1, 4

63. Причины женского бесплодия выявляются при помощи:

1. тестов функциональной диагностики
2. гормональных проб
3. “цервикального” числа
4. хирургической операции
5. общего анализа крови и мочи

Правильный ответ: 1, 2, 3

64. Укажите причины женского бесплодия:

1. генетические нарушения
2. врожденные заболевания
3. венерические болезни
4. злокачественные заболевания любой локализации
5. туберкулез почек

Правильный ответ: 1, 2, 3

65. Для лечения женского бесплодия применяются:

1. физиотерапия
2. санаторно-курортные методы
3. противовоспалительные средства
4. диатермокоагуляция
5. кульдоскопия

Правильный ответ: 1, 2, 3

66. Фоновые заболевания – это процессы, :

1. при которых рак развивается редко, но чаще чем у здоровых людей
2. на фоне которых всегда развивается злокачественная опухоль
3. малигнизации

Правильный ответ: 1

67. Псевдоэрозия шейки матки является:

1. онкозаболеванием
2. факультативным (фоновым) процессом
3. предраковым заболеванием
4. хроническим процессом

Правильный ответ: 2

68. Прогрессирующий атрофический процесс трещины, изъязвления, зуд характерны для:

1. крауроза
2. рака матки
3. остроконечных кондилом
4. лейкоплакии
5. эктопии шейки матки

Правильный ответ: 1

69. К фоновым заболеваниям шейки матки относятся:

1. эрозии, эндоцервициты
2. простая лейкоплакия
3. полипы аденоматозные
4. рубцы, эктропионы
5. простые папиломы
6. дисплазии II, III степени

Правильный ответ: 1, 2, 4, 5

70. Лейкоплакия – это:

1. фоновые заболевания
2. злокачественный процесс
3. ороговевание плоского эпителия
4. гипертрофия эпителия

Правильный ответ: 1, 3

71. Предраковые или облигатные заболевания – это:

1. заболевания, на фоне которых всегда или более часто возникает злокачественная опухоль
2. заболевания, при которых рак развивается относительно редко, но чаще, чем у здоровых людей
3. это процессы, возникающие всегда при хронических заболеваниях

Правильный ответ: 1

72. К предраковым заболеваниям шейки матки относятся:

1. дисплазии II – III степени (средней и тяжелой степени)
2. полипы аденоматозные
3. атипичная лейкоплакия
4. эрозии
5. эндоцервициты
6. простая лейкоплакия

Правильный ответ: 1, 2, 3

73. Дискератозы относятся к группе заболевания:

1. предраковых
2. раковых
3. фоновых

Правильный ответ: 1

74. Укажите признаки предраковых заболеваний:

1. очаговая атипичная пролиферация
2. малоэффективность консервативных методов лечения
3. рецидивы заболевания
4. отсутствие рецидивов

Правильный ответ: 1, 2

75. Предраковые заболевания матки это

1. аденоматоз
2. железистая гиперплазия эндометрия в менопаузе
3. аденоматозные полипы
4. полипы эндометрия
5. фибромиомы

Правильный ответ: 1, 2, 3

76. Наиболее информативным методом диагностики рака шейки матки является:

1. биопсия
2. УЗИ
3. пункция
4. диагностическое выскабливание и гистоанализ соскоба эндометрия

Правильный ответ: 1, 4

77. Укажите какие формы рака наружных половых органов встречаются чаще:

1. экзофитная
2. эндофитная
3. инфильтративно-отечная

Правильный ответ: 1

78. Для эндофитной формы рака шейки матки характерны симптомы:

1. обильные кровотечения
2. хрящевидная плотность шейки матки
3. бочковидная форма шейки матки
4. вид “цветной капусты”

Правильный ответ: 2.

79. Методы диагностики рака тела матки:

1. анамнез
2. кольпоскопия
3. УЗИ
4. раздельное диагностическое выскабливание шейки и полости матки
5. гистологическое исследование

Правильный ответ: 1, 3, 4, 5

80. Показания к сочетанной лучевой терапии:

1. ранние стадии рака
 2. рак шейки матки III стадии
 3. рак шейки матки IV стадии
- фоновые заболевания гениталий

Правильный ответ: 2, 3

81. Хорионэпителиома - это:

1. опухоль матки
2. злокачественный процесс
3. безсосудистая опухоль
4. опухоль сосудистой системы
5. опухоль любого органа

Правильный ответ: 1, 2, 3, 5

83. Хорионэпителиома возникает:

1. после абортов
2. после пузырного заноса
3. метастатическим путем
4. на фоне фибромиомы матки

Правильный ответ: 2, 3

84. Хорионэпителиома характеризуется:

1. обильными кровотечениями
2. быстрым развитием анемии
3. кахексией
4. чрезвычайной болезненностью

Правильный ответ: 2, 3

85. Диагноз хорионэпителиомы ставятся на основании:

1. увеличения матки
2. определения в моче гонадотропных гормонов сразу после аборта
3. увеличения хориального гонадотропика через 8-6 недель после родов
4. гистологического анализа соскоба эндометрия

Правильный ответ: 3, 4

86. Лечение хорионэпителиомы осуществляется:

1. в любом ЛПУ
2. в онкодиспансере
3. лучевым методом
4. химиотерапией
5. только андрогенами

Правильный ответ: 2, 3, 4

87. Важнейшими УЗ-диагностическими признаками миомы матки являются

1. увеличение поперечного размера матки перед менструацией
2. увеличение переднезаднего размера матки перед менструацией
3. наличие в миометрии округлых узелков с четкими ровными контурами (капсула)
4. асимметрия (различная толщина) передней и задней стенок матки
5. гиперплазия эндометрия

Правильный ответ: 3

88. Тесты функциональной диагностики позволяют определить:

1. двухфазность менструального цикла
2. уровень эстрогенной насыщенности организма
3. наличие овуляции
4. полноценность лютеиновой фазы цикла
5. все перечисленное

Правильный ответ: 5

89. Установите правильную последовательность действий врача при выявлении патологии матки:

1. УЗИ;
2. бимануальное исследование;
3. опрос;
4. гистероскопия;

5. пальпация живота.
Правильный ответ: 3, 5, 2, 1, 4

90. Установите правильную последовательность действий врача при диагностике патологии придатков:

1. лапароскопия;
2. бимануальное исследование;
3. пальпация живота;
4. опрос;
5. УЗИ.

Правильный ответ: 4, 3, 2, 5, 1

91. Установите правильную последовательность действий врача при диагностике нарушений функции яичников:

1. УЗИ;
2. гормонограмма;
3. базальная термометрия;
4. бимануальное исследование;
5. опрос.

Правильный ответ: 5, 4, 3, 1, 2

92. Патологию матки можно определить по результатам:

1. УЗИ,
2. гистероскопии,
3. гистеросальпингографии,
4. лапароскопии,
5. все перечисленное верно.

Правильный ответ: 5

93. Указать универсальные диагностические УЗИ-критерии СПКЯ:

1. увеличение толщины М-эхо;
2. увеличение объема яичника ≥ 9 см²;
3. увеличение объема яичника ≥ 5 см³;
4. наличие гиперплазированной стромы;
5. не менее 10 фолликулов по периферии яичника $d=10$ мм.

Правильный ответ: 2, 4, 5

94. Наиболее информативным методом диагностики интерстициальной миомы матки является:

1. влагалищное исследование;
2. УЗИ;
3. гистеросальпингография;
4. гистероскопия;
5. лапароскопия.

Правильный ответ: 2

95. Укажите алгоритм действий врача при диагностике субмукозной миомы:

1. УЗИ;
2. бимануальное исследование;
3. гистероскопия;
4. опрос;
5. пальпация живота.

Правильный ответ: 4, 5, 2, 1, 3

96. Укажите алгоритм действий врача при диагностике субсерозной миомы:

1. бимануальное исследование;
2. пальпация живота;
3. лапароскопия;
4. УЗИ;
5. опрос.

Правильный ответ: 5, 2, 1, 4, 3

97. Диагностика ретенционных кист яичников проводится на основании:

1. лапароскопия,
2. УЗИ,
3. МСГ,
4. бимануальное исследование.
5. все перечисленное.

Правильный ответ: 1, 2, 4

98. Установите правильную последовательность действий врача при ретенционных кистах яичников:

1. хирургическое лечение,
2. УЗИ,
3. определение опухолевого маркера СА 125,
4. наблюдение.
5. гормональное, противовоспалительное лечение.

Правильный ответ: 2, 3, 4, 5, 1

99. Диагностика опухолей яичника включает:

1. исследование состояния эндометрия,
2. УЗИ,
3. лапароскопия,
4. определение опухолевых маркеров,
5. кульдоцентез.

Правильный ответ: 1, 2, 4, 5

100. Метод диагностики, не имеющий противопоказаний

1. гистероскопия
2. гистерография
3. УЗИ
4. лапароскопия
5. гистеросалампингография

Правильный ответ: 3

Вопросы для итоговой аттестации:

Компетенции: ПК-1, ПК-2

1. Принципы ультразвуковой визуализации репродуктивных органов у женщин.
2. Характеристики и показатели ультразвуковых параметров
3. Стандартные ультразвуковые позиции.
4. Основные анатомические ориентиры для разных позиций
5. Виды ультразвуковых сканеров, используемых при ультразвуковом исследовании.
6. Физические принципы ультразвуковой диагностики.
7. Виды ультразвуковых сканеров
8. Применение необходимого сканера для визуализации
9. Цветное доплеровское сканирование.

10. Ультразвуковое исследование матки.
11. Возрастные параметры матки
12. Диффузная патология миометрия.
13. Узловые образования матки.
14. Злокачественные новообразования матки.
15. Ультразвуковое исследование эндометрия.
16. Циклические изменений эндометрия.
17. Гиперплазия эндометрия.
18. Новообразования эндометрия.
19. Ультразвуковое исследование яичников.
20. Нормальные критерии оценки состояния яичников.
21. Патология яичников.
22. Ультразвуковое исследование шейки матки.
23. Нормальные параметры шейки матки.
24. Доброкачественные изменений шейки матки.
25. Злокачественная патология шейки матки.
26. Ультразвуковое исследование придатков матки.
27. Маточные трубы.
28. Параовариальные образования.
29. Состояние параметрия.
30. Оценка жидкости в позадиматочном пространстве.
31. Образования малого таза.
32. Ультразвуковое исследование молочных желез.
33. Архитектоника молочных желез
34. Оценка фиброглангулярного комплекса
35. Патология молочных желез.

**Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося.
Решение кейсов (ситуационные задачи)**

Компетенции : ПК-1, ПК-2

Задача 1. У больной А., 21 г., на 14 день после родов появились боли в левой молочной железе, повысилась температура до 38. В левой молочной железе определяется болезненный инфильтрат.

Вопросы:

1. Какое заболевание развилось у больной?
2. Какие лабораторные и инструментальные исследования следует провести, ожидаемые результаты?
3. Назначьте консервативное лечение.
4. Какие клинические симптомы укажут на неэффективность назначенной терапии и развитие в железе абсцедирования и каким методом исследования это можно подтвердить?
5. Определите лечебную тактику, метод обезболивания при гнойном мастите.
6. Назовите основные этапы операции.

Алгоритм решения ситуационной задачи:

1. Острый лактационный мастит.
 2. Клинический анализ крови: лейкоцитоз со сдвигом влево, ускоренная СОЭ. Анализ мочи – без патологии.
- УЗИ: инфильтрат в левой молочной железе.
3. Сцеживание молока, фиксация молочной железы, антибиотики, УВЧ: N10
 4. - озноб с повышением температуры до 39-40°C.
- усиление болей в области поражения
 - появление симптомов флюктуации при пальпации инфильтрата

- УЗИ: определяется инфильтрат с жидким содержимым в центре.

5. Больной показана операция под общим обезболиванием, вскрытие абсцесса, иссечение некротических тканей, дренирование полости гнойника.

Компетенции : ПК-1, ПК-2

Задача 2. Больная М., 27 л жалуется на боли в левой молочной железе, усиливающиеся в предменструальном периоде. В анамнезе – неоднократно лечилась по поводу аднексита. При пальпации в верхне-внутреннем квадрате железы отмечается уплотнение ее ткани и опухолевидное образование в диаметре 3 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены. При надавливании на сосок выделений нет. Кожа над образованием берется в складку.

Вопросы:

1. Какой предварительный диагноз наиболее вероятен?
2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать?
3. Какие лабораторные, инструментальные исследования необходимо выполнить и их результаты, характерные для окончательного диагноза?
4. Сформулируйте окончательный диагноз.
5. Назначьте лечение.

Алгоритм решения ситуационной задачи:

1. Левосторонняя мастопатия.
2. - рак молочной железы,
- киста левой молочной железы,
- фиброаденома молочной железы.
- 3.1 Клинический анализ крови, мочи – патологии нет.
- 3.2 Маммография – затемнение диффузного характера с мелкими очагами просветления.
- 3.3. УЗИ: гиперэхогенные структуры с неровными контурами.
- 3.4. Пункционная биопсия – картина фиброзно-кистозной мастопатии.
4. Кистозно-фиброзная мастопатия, узловатая форма.
5. Оперативное – секторальная резекция молочной железы.

Компетенции : ПК-1, ПК-2

Задача 3. Больная К., 44 лет, обратилась к врачу с жалобами на появление опухоли в левой молочной железе. Опухоль обнаружила самостоятельно. Больная имеет одного ребенка. Менструальная функция сохранена. Левая молочная железа обычных размеров. При осмотре определяется втяжение соска. В верхне-наружном квадрате железы пальпируется опухоль размером 3х2 см, плотная, мало болезненная, смещаемая. Подмышечные лимфоузлы не пальпируются. Со стороны внутренних органов без патологии.

Вопросы:

1. Какой предварительный диагноз?
2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать? Какие клинические симптомы надо проверить при этом и их результаты.
3. Какие лабораторные и специальные методы исследования необходимо выполнить для подтверждения диагноза, их результаты?
4. Сформулируйте окончательный диагноз.
5. Укажите тактику лечения.

Алгоритм решения ситуационной задачи:

1. Рак левой молочной железы.
2. Фиброаденома молочной железы, узловатая форма фиброзно-кистозной мастопатии, липома, аденома.

Необходимо проверить следующие симптомы:

- симптом Кенига
- симптом «площадки»
- симптом «лимонной корки»

- симптом умбиликации
- патологические выделения из соска.

Все симптомы будут положительные при раке железы.

3.1 Клинический анализ крови, мочи – патологии нет.

3.2 УЗИ: опухоль в молочной железе с вариабельностью эхогенных признаков, что зависит от морфологической характеристики опухоли.

3.3 Маммография – определяется образование в молочной железе, кальцинаты.

3.4 Пункционная биопсия – в пунктате одна из гистологических форм рака молочной железы.

4. Рак левой молочной железы, T2N0M0.

5. Больную необходимо отправить в онкодиспансер.

Компетенции : ПК-1, ПК-2

Задача 4. У больной 48 лет — жалобы на боли и покраснение кожи в наружных отделах правой молочной железы. При эхографическом исследовании в верхненаружном квадранте правой молочной железы на 11 ч условного циферблата лоцируется участок ткани сниженной эхогенности с неровными, нечеткими контурами до 1,5 см в диаметре. При цветном доплеровском картировании отмечается локальное усиление ткани молочной железы в этой области. Дифференциальный диагноз следует проводить между:

1. А. Острым маститом и фиброаденомой молочной железы.
2. Б. Раком и фиброаденомой.
3. В. Отечно-инфильтративной формой рака и острым маститом.
4. Ответ: В

Компетенции : ПК-1, ПК-2

Задача 5. Машиной "Скорой помощи" в гинекологическое отделение доставлена женщина 45 лет с жалобами на схваткообразные боли внизу живота и обильные кровянистые выделения из половых путей.

Из анамнеза: страдает миомой матки в течение 5 лет. Менструации последний год обильные, длительные, со сгустками.

При осмотре матка плотная, увеличенная до 6-7 недель беременности. Цервикальный канал приоткрыт, из маточного зева выступает плотное образование ярко-красного цвета. Кровянистые выделения обильные.

Диагноз:

- а) Аборт в ходу.
- б) Рак шейки матки.
- в) Миома матки с шеечной локализацией узла.
- г) Рождающийся субмукозный узел.

Тактика врача:

- а) Ампутация матки.
- б) Экстирпация матки.
- в) Откручивание (вылущивание) родившегося узла.
- г) Выскабливание полости матки.
- д) Правильные ответы в), г).

Эталон ответа: 1 г); 2 в).

Компетенции : ПК-1, ПК-2

Задача 6. Больная 19 лет, аменорея. Вторичные половые признаки слабо выражены.

Уровень гипофизарных гормонов не изменен, яичниковых гормонов значительно снижен.

При двуручном исследовании матка маленькая, придатки с обеих сторон не определяются.

1. Предварительный диагноз:
- а) Синдром поликистозных яичников.
 - б) Синдром Рокитанского-Кюстнера.
 - в) Нейрообменноэндокринный синдром, не связанный с болезненностью.
 - г) Дисгенезия гонад.
 - д) Посткастрационный синдром.

2. Укажите дополнительные методы обследования:

- а) Консультация генетика.
- б) УЗИ гениталий.
- в) Кариотипическое исследование
- г) Все перечисленное.

Эталон ответа: 1 г); 2 г).

Компетенции : ПК-1, ПК-2

Задача 7. Больная, 38 лет, наблюдается 5 лет по поводу миомы матки (величина опухоли соответствует 9-10 неделям беременности). Жалуется на обильные длительные менструации, при которых количество гемоглобина снижается до 80 г/л.

При поступлении пятый день менструации, выделения обильные, больная бледная.

1. Диагноз:

- а) Миома матки с субмукозной локализацией узла.
- б) Миома матки с некрозом миоматозного узла.
- в) Миома матки в сочетании с эндометриозом.
- г) Правильные ответы а), в).
- д) Все ответы правильные.

2. Тактика врача:

- а) Диагностическое выскабливание полости матки с целью гемостаза и диагностики.
- б) Оперативное лечение (удаление матки после лечения анемии и дообследования).
- в) Гемотрансфузия.
- г) Все перечисленное.

Эталон ответа: 1 в); 2 б).

Компетенции : ПК-1, ПК-2

Задача 8. Больная, 29 лет, доставлена с жалобами на резкие боли внизу живота в течение 6 часов. Месяц назад была диагностирована киста правого яичника.

1. Укажите возможное осложнение:

- а) Перекрут кисты правого яичника.
- б) Разрыв кисты.
- в) Кровоизлияние в кисту.
- г) Некроз кисты.
- д) Возможно всё перечисленное

2. Тактика врача:

- а) Пункция брюшной полости через задний свод.
- б) Диагностическая и лечебная лапароскопия.
- в) Лапаротомия, вылушивание кисты.
- г) Лапаротомия, цистотубовариоэктомия справа.
- д) Лапаротомия, ампутация матки.

Эталон ответа: 1 а); 2 г).

Компетенции : ПК-1, ПК-2

Задача 9. Больная, 26 лет, в порядке неотложной помощи взята в операционную с диагнозом - внематочная беременность. При ревизии органов малого таза обнаружена эндометриоидная киста правого яичника с микроперфорацией.

1. Укажите объем операции:

- а) Вылущивание кисты.
- б) Резекция яичника или удаление правых придатков, санация полости.
- в) Удаление придатков на стороне поражения, биопсия второго яичника, сальника. Санация брюшной полости.
- г) Удаление матки с придатками, резекция большого сальника. Санация брюшной полости.

2. Рекомендации больной после выписки:

- а) Диспансерные наблюдения.
- б) Назначение гестагенов.
- в) Назначение антагонистов гонадотропных гормонов.
- г) Правильные ответы а), в).
- д) Все ответы правильные.

Эталон ответа: 1 б); 2 г).

9. НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. №707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации России от 02.10.2009 N 808н "Об утверждении Порядка оказания акушерско-гинекологической помощи".
10. «Гигиенические требования к условиям труда медицинских работников, выполняющих ультразвуковые исследования.» Руководство Р 2.2.4/2.2.9.2266-07 (утверждено 10 августа 2007 года.)
11. Приказ Министерства труда и социальной защиты от 19 марта 2019 г. № 161н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач ультразвуковой диагностики".