

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лазаренко Виктор Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 17.04.2026 18:26:34
Уникальный программный ключ:
45c319b8a032ab3637134215abd1c475534767f4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Курский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО

решением кафедры акушерства и
гинекологии
(протокол от 13.05.2025 №15)

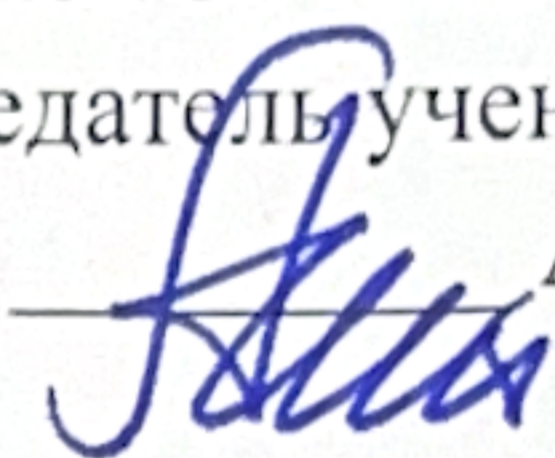
зав. кафедрой акушерства и гинекологии
профессор _____ О.Ю. Иванова



УТВЕРЖДЕНО

решением ученого совета факультетов
медицинских специальностей
ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России
(протокол от 16.05.2025 №10)

Председатель ученого совета
доцент _____ А.А. Нетяга



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по гинекологии

Факультет	лечебный		
Специальность	31.05.01 Лечебное дело		
Направленность (профиль)	Лечебное дело		
Курс	5	Семестр	9,10
Трудоемкость (з.е.)	7		
Количество часов всего		252	
Форма промежуточной аттестации	экзамен		

Разработчики рабочей программы:

Зав. кафедрой акушерства и гинекологии, д.м.н., профессор О.Ю. Иванова,
доцент кафедры акушерства и гинекологии, к.м.н., доцент О.С.Хуцишвили

Рабочая программа дисциплины Гинекология разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

1. Цель и задачи дисциплины

Цель - подготовка высококвалифицированного врача, владеющего знаниями и умениями по дисциплине Гинекология, с учетом дальнейшего обучения и профессиональной деятельности по специальности 31.05.01 Лечебное дело

Задачи:

- предупреждение возникновения заболеваний женщин путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения женского населения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастных групп женщин, характеризующих состояние их здоровья;
- диагностика заболеваний и патологических состояний в гинекологии;
- диагностика неотложных состояний в гинекологии;
- диагностика беременности;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара в акушерско-гинекологической практике;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;
- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;
- ведение медицинской документации в медицинских организациях;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- соблюдение основных требований информационной безопасности;
- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;

- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике в гинекологии.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы и требования к планируемым результатам обучения по дисциплине

Дисциплина Гинекология относится к базовой части образовательной программы.

Процесс изучения дисциплины обеспечивает достижение планируемых результатов освоения образовательной программы и направлен на формирование следующих компетенций:

Компетенция		Логическая связь с дисциплинами учебного плана
Код	Формулировка	
ОПК-4	Способен и готов реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Сестринское дело Биоэтика Пропедевтика внутренних болезней Общая хирургия Дерматовенерология Неврология Факультетская терапия Факультетская хирургия Урология Акушерство Оториноларингология Офтальмология Эндокринология Фтизиатрия Педиатрия Психиатрия, медицинская психология Госпитальная терапия. Проф. болезни Поликлиническая терапия, физиотерапия Травматология, ортопедия Госпитальная хирургия Нейрохирургия Клиническая фармакология Инфекционные болезни Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия Стоматология Онкология, лучевая терапия Детская хирургия Клиническая иммунология Общая врачебная практика Акушерско-гинекологическая помощь
ОПК-5	Способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Пропедевтика внутренних болезней Общая хирургия

		<p> Дерматовенерология Неврология Факультетская терапия Факультетская хирургия Урология Акушерство Оториноларингология Офтальмология Эндокринология Фтизиатрия Педиатрия Психиатрия, медицинская психология Госпитальная терапия. Проф. болезни Поликлиническая терапия, физиотерапия Травматология, ортопедия Госпитальная хирургия Нейрохирургия Клиническая фармакология Инфекционные болезни Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия Судебная медицина Онкология, лучевая терапия Клиническая патология Детская хирургия Клиническая иммунология Общая врачебная практика Акушерско-гинекологическая помощь </p>
<p>ОПК-6</p>	<p>Готов к ведению медицинской документации</p>	<p> Сестринское дело Пропедевтика внутренних болезней Общая хирургия Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения Дерматовенерология Неврология Факультетская терапия Факультетская хирургия Урология Акушерство Оториноларингология Офтальмология Эндокринология Фтизиатрия Педиатрия Психиатрия, медицинская психология </p>

		Госпитальная терапия. Проф. болезни Поликлиническая терапия, физиотерапия Травматология, ортопедия Госпитальная хирургия Нейрохирургия Клиническая фармакология Инфекционные болезни Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия Стоматология Судебная медицина Онкология, лучевая терапия Клиническая патология Детская хирургия Генетика, медицинская экология Клиническая иммунология Общая врачебная практика
ОПК-11	Готов к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	Сестринское дело Общая хирургия Топографическая анатомия и оперативная хирургия Факультетская хирургия Урология Акушерство Оториноларингология Офтальмология Травматология, ортопедия Госпитальная хирургия Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия Общеклиническая диагностика, первая доврачебная помощь Общая врачебная практика Курс практической подготовки по технике базовых манипуляций Хирургические навыки Обучающий симуляционный курс Неотложные состояния в практике врача
ПК-2	Способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	Неврология Факультетская терапия Факультетская хирургия Урология Акушерство Оториноларингология Офтальмология Эндокринология

		<p>Фтизиатрия Педиатрия Психиатрия, медицинская психология Госпитальная терапия. Проф. болезни Поликлиническая терапия, физиотерапия Травматология, ортопедия Госпитальная хирургия Инфекционные болезни Онкология, лучевая терапия Детская хирургия Общая врачебная практика Принципы синдромной диагностики в клинике внутренних болезней Геронтология и гериатрия в интернологии. Актуальные вопросы гериатрической эндокринологии Формирование профессиональный компетенций врача общей практики/семейного врача</p>
<p>ПК-5</p>	<p>Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>Иммунология Биохимия Микробиология, вирусология Патологическая анатомия Патофизиология Пропедевтика внутренних болезней Общая хирургия Дерматовенерология Неврология Факультетская терапия Факультетская хирургия Урология Гинекология Оториноларингология Офтальмология Эндокринология Фтизиатрия Педиатрия Психиатрия, медицинская психология Госпитальная терапия. Проф. болезни Поликлиническая терапия, физиотерапия Травматология, ортопедия Госпитальная хирургия</p>

		<p>Нейрохирургия Инфекционные болезни Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия Стоматология Судебная медицина Онкология, лучевая терапия Клиническая патология Детская хирургия Общеклиническая диагностика, первая доврачебная помощь Лучевая диагностика Генетика, медицинская экология Клиническая иммунология Общая врачебная практика Принципы синдромной диагностики в клинике внутренних болезней Геронтология и гериатрия в интернологии. Актуальные вопросы гериатрической эндокринологии Лучевая диагностика неотложных состояний Инфекции, передаваемые половым путем Тренинг коммуникативной компетентности врача Формирование профессиональный компетенций врача общей практики/семейного врача</p>
<p>ПК-6</p>	<p>Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p>Иммунология Пропедевтика внутренних болезней Общая хирургия Дерматовенерология Неврология Факультетская терапия Факультетская хирургия Урология Акушерство Гинекология Оториноларингология Офтальмология Эндокринология Фтизиатрия Педиатрия Психиатрия, медицинская психология Госпитальная терапия. Проф.</p>

		<p> болезни Поликлиническая терапия, физиотерапия Травматология, ортопедия Госпитальная хирургия Нейрохирургия Инфекционные болезни Эпидемиология, военная эпидемиология Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия Стоматология Судебная медицина Онкология, лучевая терапия Клиническая патология Детская хирургия Общеклиническая диагностика, первая доврачебная помощь Генетика, медицинская экология Клиническая иммунология Общая врачебная практика Принципы синдромной диагностики в клинике внутренних болезней Геронтология и гериатрия в интернологии. Актуальные вопросы гериатрической эндокринологии Инфекции, передаваемые половым путем Формирование профессиональный компетенций врача общей практики/семейного врача </p>
ПК-7	<p> Готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека </p>	<p> Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения Дерматовенерология Неврология Факультетская терапия Факультетская хирургия Урология Акушерство Оториноларингология Офтальмология Эндокринология Фтизиатрия Педиатрия Психиатрия, медицинская психология Госпитальная терапия. Проф. </p>

		<p>болезни Поликлиническая терапия, физиотерапия Травматология, ортопедия Госпитальная хирургия Нейрохирургия Инфекционные болезни Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия Судебная медицина Онкология, лучевая терапия Детская хирургия Клиническая иммунология Общая врачебная практика Формирование профессиональный компетенций врача общей практики/семейного врача</p>
<p>ПК-8</p>	<p>Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>Пропедевтика внутренних болезней Общая хирургия Дерматовенерология Неврология Факультетская терапия Факультетская хирургия Урология Акушерство Гинекология Оториноларингология Офтальмология Эндокринология Фтизиатрия Педиатрия Психиатрия, медицинская психология Госпитальная терапия. Проф. болезни Поликлиническая терапия, физиотерапия Травматология, ортопедия Госпитальная хирургия Нейрохирургия Клиническая фармакология Инфекционные болезни Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия Стоматология Онкология, лучевая терапия Детская хирургия Клиническая иммунология Общая врачебная практика Принципы синдромной</p>

		<p>диагностики в клинике внутренних болезней Геронтология и гериатрия в интернологии. Актуальные вопросы гериатрической эндокринологии Фармакология в кардиологии Инфекции, передаваемые половым путем Инновационные технологии в эстетической дерматологии Формирование профессиональный компетенций врача общей практики/семейного врача Паллиативная помощь больным</p>
<p>ПК-9</p>	<p>Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Дерматовенерология Неврология Факультетская терапия Факультетская хирургия Урология Акушерство Оториноларингология Офтальмология Эндокринология Фтизиатрия Педиатрия Психиатрия, медицинская психология Госпитальная терапия. Проф. болезни Поликлиническая терапия, физиотерапия Травматология, ортопедия Госпитальная хирургия Инфекционные болезни Стоматология Онкология, лучевая терапия Детская хирургия Общая врачебная практика Геронтология и гериатрия в интернологии. Актуальные вопросы гериатрической эндокринологии Фармакология в кардиологии Инфекции, передаваемые половым путем Инновационные технологии в эстетической дерматологии Формирование профессиональный</p>

		компетенций врача общей практики/семейного врача Паллиативная помощь больным
ПК-10	Готов к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Неврология Факультетская терапия Факультетская хирургия Урология Акушерство Оториноларингология Офтальмология Эндокринология Фтизиатрия Педиатрия Психиатрия, медицинская психология Госпитальная терапия. Проф. болезни Поликлиническая терапия, физиотерапия Травматология, ортопедия Госпитальная хирургия Нейрохирургия Инфекционные болезни Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия Онкология, лучевая терапия Детская хирургия Общая врачебная практика Курс практической подготовки по технике базовых манипуляций Принципы синдромной диагностики в клинике внутренних болезней Формирование профессиональный компетенций врача общей практики/семейного врача Обучающий симуляционный курс Неотложные состояния в практике врача
ПК-20	Готов к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	Факультетская терапия Факультетская хирургия Акушерство Госпитальная терапия. Проф. болезни Поликлиническая терапия, физиотерапия Госпитальная хирургия Клиническая фармакология

		<p>Основы научной работы в медицине Иностранный язык как средство профессиональной коммуникации врача Общая врачебная практика Введение в специальность Методологические проблемы научного исследования в медицине Тренинг коммуникативной компетентности врача</p>
--	--	---

Содержание компетенций (этапов формирования компетенций)

Код компетенции	Формулировка Компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
ОПК-4	Способен и готов реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> - морально-этические и деонтологические нормы, правила и принципы профессионального и врачебного поведения - основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций - права и обязанности пациентов и медицинских работников - способы общения и взаимодействия с различными возрастными категориями пациентов, родителями, коллегами 	<ul style="list-style-type: none"> - реализовать на практике этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности - применять основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками реализации врачебной деонтологии и медицинской этики - навыками реализации и защиты своих прав и прав пациентов
ОПК-5	Способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	<ul style="list-style-type: none"> - основы анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок - нормативные документы по ответственности медицинских организаций и медицинского персонала за ненадлежащее врачевание, профессиональные и должностные 	<ul style="list-style-type: none"> - анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок - проводить анализ диагностических и лечебных мероприятий по медицинской документации (истории болезни) с учетом действующих порядков оказания медицинской 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа результатов своей врачебной деятельности и формулировки выводов - навыками применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья взрослого населения, деятельности медицинских организаций и в научных исследованиях

		<p>правонарушения</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретические вопросы сбора, хранения, поиска, переработки, распространения медицинской информации - возможные ошибки в практике врачей различного профиля - основы доказательной медицины 	<p>помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - самостоятельно решать профессиональные задачи с использованием всех доступных информационных ресурсов и осуществлять оценку результатов своей профессиональной деятельности - оценивать возможные последствия профессиональных ошибок 	<ul style="list-style-type: none"> - имеет опыт анализа представленных в медицинских документах сведений для верификации диагноза
ОПК-6	<p>Готов к ведению медицинской документации</p>	<ul style="list-style-type: none"> - основные виды медицинской документации, используемой в медицинских организациях, в том числе при ведении пациентов - правила оформления медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> - заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде - работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну - составлять план работы и отчет о своей работе 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде - навыками составления плана работы и отчета о своей работе
ОПК-11	<p>Готов к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи</p>	<ul style="list-style-type: none"> - понятие «медицинские изделия», основные разновидности, назначение и порядок использования медицинских изделий, применяемых при различных видах медицинской помощи - особенности оказания медицинской помощи 	<ul style="list-style-type: none"> - применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками применения медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по

		<p>населению с применением медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- основное предназначение медицинских изделий, предназначенных для организации сестринского ухода, сестринских манипуляций</p>	<p>учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- использовать медицинские изделия при осуществлении медицинского ухода</p> <p>- использовать соответствующие виды медицинского инструментария при диагностических и лечебных манипуляциях по оказанию различных видов медицинской помощи больным</p>	<p>вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий с применением медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
ПК-2	<p>Способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p>- нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения</p> <p>- принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>- перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских</p>	<p>- проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>- организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>	<p>- навыками участия в проведении медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>- навыками участия в проведении иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской</p>

		<p>осмотров, диспансеризации</p>	<p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития - проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском - назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний 	<p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками осуществления диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами - навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями - навыками назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания
--	--	----------------------------------	--	--

				<p>медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками контроля соблюдения профилактических мероприятий
ПК-5	<p>Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<ul style="list-style-type: none"> - порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи - методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов - этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов - методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента - методику полного 	<ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию - проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты - обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования пациента, направления пациента на консультации к врачам-специалистам - анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований - интерпретировать результаты сбора 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента - навыками проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) - навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента - навыками направления пациента на лабораторное и инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания

		<p>физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p>	<p>информации о заболевании пациента, данные, полученные при лабораторном и инструментальном обследовании пациента, консультациях пациента врачами-специалистами</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и интерпретировать данные, полученные при патолого-анатомических исследованиях - осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов - проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний - определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи 	<p>медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - навыками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями / состояниями, в том числе неотложными
ПК-6	Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов	<ul style="list-style-type: none"> - Международную статистическую классификацию болезней - алгоритм и критерии 	<ul style="list-style-type: none"> - выделять основные патологические симптомы и синдромы, формулировать клинический диагноз в 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками установления диагноза с учетом действующей международной

	заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	определения у больных различного профиля основных патологических состояний, синдромов, заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-Х)	соответствии с МКБ-Х	статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-7	Готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	<ul style="list-style-type: none"> - порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента - порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу - признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами - правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на медико-социальную экспертизу - порядок констатации 	<ul style="list-style-type: none"> - определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами - констатировать биологическую смерть человека, описывать суправитальные реакции, ранние и поздние трупные явления 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и работы в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности - навыками подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы - навыками направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу

		<p>смерти человека и определение давности ее наступления, признаки биологической смерти человека</p>		<p>- порядком констатации биологической смерти человека</p>
ПК-8	<p>Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>- тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p> <p>- современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p> <p>- современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у</p>	<p>- определять тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p> <p>- составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>- навыками определения тактики ведения и разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>

		<p>пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением</p>		
ПК-9	<p>Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>- тактики ведения больных в условиях поликлиники и дневного стационара</p>	<p>- назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- назначать немедикаментозное лечение с</p>	<p>- навыками назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- навыками назначения</p>

			<p>учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения</p> <p>- планировать и контролировать ведение больных с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационаре</p>	<p>немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p> <p>- навыками оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p>
ПК-10	<p>Готов к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной</p>	<p>- основные лечебные мероприятия при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи,</p>	<p>- выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>- выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых</p>	<p>- навыками оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>- навыками распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без</p>

	<p>медицинской помощи</p>	<p>показания к госпитализации</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническую картину и возможные осложнения внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний различного профиля, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи - методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных 	<p>заболеваниях, оказывать помощь в случае обострения хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<p>явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента - навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме
<p>ПК-20</p>	<p>Готов к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины</p>	<ul style="list-style-type: none"> - основы анализа научно-медицинской информации с учетом доказательной медицины, современные теоретические и экспериментальные методы научных исследований в медицине - основные требования к публичному представлению медицинской информации 	<ul style="list-style-type: none"> - самостоятельно работать с источниками научно-медицинской информации - составлять отчеты (разделы отчета), литературные обзоры, доклады по теме или ее разделу (этапу задания) - использовать научно - медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт, реализовывать на практике знания и умения по представлению медицинской информации на основе доказательной медицины 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками изложения самостоятельной точки зрения, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов - навыками публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины

3. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код компетенции
1	2	3
Консервативная гинекология	<p>Пропедевтика гинекологических заболеваний. Анатомо-физиологические особенности половых органов женщин в различные возрастные периоды. Клинико-физиологические особенности репродуктивной системы женщин. Менструальный цикл и его регуляция.</p> <p>Общее и специальное обследования для диагностики гинекологических заболеваний.</p> <p>Нарушения менструальной функции. Этиология, патогенез и классификация расстройств менструальной функции. Значение экстрагенитальных заболеваний в возникновении менструальных расстройств. Аменорея. Аномальные маточные кровотечения. Физиология переходного (перименопаузального) периода. Климактерические расстройства у женщин. Понятие о климактерическом синдроме.</p> <p>Острые и хронические воспалительные заболевания женских половых органов. Неспецифические и специфические воспалительные заболевания половых органов. Основные вопросы этиологии и патогенеза воспалительных заболеваний половых органов у женщин. Клиническая картина воспалительных заболеваний гениталий различной локализации. Диагностика, лечение (консервативное и хирургическое), профилактика. Место лапароскопии в диагностике и лечении воспалительных заболеваний придатков матки. Осложнения воспалительных заболеваний гениталий. Инфекции, передаваемые половым путем. Профилактика воспалительных заболеваний женских половых органов и роль санитарно-просветительской работы.</p> <p>Физиотерапевтические и санитарно-курортные методы лечения гинекологических больных.</p> <p>Бесплодный брак и вопросы планирования семьи. Бесплодие в браке: этиология, принципы обследования супружеской пары с бесплодием. Современные методы лечения бесплодия,</p>	<p>ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-11 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-20</p>

	<p>вспомогательные репродуктивные технологии. Профилактика бесплодия. Организация помощи супружеским парам с бесплодием.</p> <p>Средства контрацепции. Принципы подбора методов контрацепции.</p> <p>Кисты половых органов.</p> <p>Миома матки. Классификация миомы по МКБ. Современные теории патогенеза миомы (лейомиомы) матки. Клиника. Современные методы диагностики и принципы лечения миомы матки. Консервативные и хирургические методы лечения. Реабилитационные мероприятия.</p> <p>Эндометриоз. Современные методы диагностики и принципы лечения генитального эндометриоза. Хирургические и консервативные методы терапии эндометриоза. Реабилитация больных.</p> <p>Доброкачественные заболевания молочных желез. Современные методы диагностики и принципы лечения доброкачественных заболеваний молочных желез.</p> <p>Предопухолевые и опухолевые заболевания половых органов. Диагностика и лечение.</p> <p>Аномалии развития половых органов. Неправильные положения половых органов. Пропалп тазовых органов. Причины возникновения.</p> <p>Анализ медицинской документации и научной литературы, представление полученной информации</p>	
<p>Оперативная гинекология</p>	<p>Типичные гинекологические операции. Предоперационная подготовка. Техника оперативного вмешательства на влагалищной части шейки матки, при опущении и выпадении половых органов, на придатках матки и матке. Тотальная и субтотальная гистерэктомия. Послеоперационное ведение больных.</p> <p>Неотложные состояния в гинекологии. Внематочная беременность: этиология, патогенез, классификация. Методы диагностики внематочной беременности («золотой стандарт»), клиническое течение, дифференциальный диагноз. Современные методы лечения внематочной беременности.</p> <p>Понятие «острый живот в гинекологии». Апоплексия яичников; перекрут ножки опухоли яичника, субсерозного узла. Клиника, дифференциальная диагностика, оперативное лечение. Маточные кровотечения в гинекологической практике. Показания к хирургическому лечению воспалительных образований придатков матки. Экстренная помощь при повреждении половых органов. Травматические повреждения мочевых органов.</p> <p>Анализ медицинской документации и научной литературы, представление полученной информации</p>	<p>ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-11 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-20</p>

информации

4. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Наименование раздела дисциплины	Контактная работа		Внеаудиторная (самостоятельная) работа	Итого часов	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения		Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	
	всего	из них			Традиционные	Интерактивные		
		лекции и						практические занятия
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Консервативная гинекология	66	18	48	42	108	ЛТ, ЛВ, СИ, УФ, КПЗ, ТУН, ЗС, ОТ, ИБ, КС	ЛП, ТР	АКС, Т, Пр., ЗИБ
Оперативная гинекология	66	18	48	42	108	ЛТ, ЛВ, СИ, УФ, КПЗ, ТУН, ЗС, ОТ, ИБ, КС	ЛП, ТР	АКС, Т, Пр., ЗИБ
<i>Экзамен</i>	-	-	-	-	36	-	-	<i>Т, Пр., С</i>
ИТОГО:	132	36	96	84	252	-	-	-

4.1. Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения

ЛТ	традиционная лекция	УФ	учебный видеофильм
ЛВ	лекция-визуализация	ЗС	решение ситуационных задач
ЛП	проблемная лекция	ИБ	подготовка истории болезни
КПЗ	клиническое практическое занятие	КС	анализ клинических случаев
ТР	тренинги	ОТ	работа на обучающих тренажерах
СИ	самостоятельное изучение тем, отраженных в программе, но не рассмотренных в аудиторных занятиях	ТУН	создание тематических учебных наборов (альбомов)

4.2. Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

ЗИБ	защита историй болезни	Т	тестирование
АКС	анализ клинических случаев (клинический разбор)	Пр.	оценка освоения практических навыков (умений, владений)
		С	оценка по результатам собеседования (устный опрос)

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

1. Гинекология : учебник / под ред. В. Е. Радзинского, Л. Р. Токтар. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 1320 с. - ISBN 978-5-9704-8522-4, DOI: 10.33029/9704-8522-4-GYN-2025-1-1320. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485224.html> (дата обращения: 04.03.2026). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2. Гинекология: учебник / под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-9013-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490136.html> (дата обращения: 04.03.2026). - Режим доступа : по подписке.

Дополнительная литература

1. Дедов, И. И. Эндокринология: учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: Литтерра, 2024. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0406-9. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504069.html> (дата обращения: 04.03.2026). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2. Онкология. Цикл видеолекций / Баринов В.Н., Мукушов А.К. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/OP_V03.html (дата обращения: 04.03.2026). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
3. Онкология 2.0: учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI: 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482032.html> (дата обращения: 04.03.2026). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
4. Принципы гормональной регуляции и работы сигнальных путей: учебное пособие / А. А. Заболотнева, О. П. Шатова, В. В. Давыдов [и др.]. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-8270-4, DOI: 10.33029/9704-8270-4-ZSD-2024-1-168. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482704.html> (дата обращения: 04.03.2026). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
5. Метастазирование злокачественных опухолей абдоминальной локализации : учебное пособие / О. И. Каганов, Ш. Х. Ганцев, А. Е. Орлов [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-7385-6, DOI: 10.33029/9704-7385-6-ONC-2023-1-120. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473856.html> (дата обращения: 04.03.2026). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
6. Сенча, А. Н. Ультразвуковая мультипараметрическая диагностика патологии молочных желез / А. Н. Сенча [и др.] - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-4229-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442296.html> (дата обращения: 04.03.2026). -

Режим доступа: по подписке.

7. Доброхотова, Ю. Э. Гиперандрогения и репродуктивное здоровье женщины / Доброхотова Ю. Э. и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3211-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432112.html> (дата обращения: 04.03.2026). - Режим доступа: по подписке.

Периодические издания (журналы)

1. Акушерство и гинекология. Режим доступа: <https://eivis.ru/browse/publication/90013/udb/12/акушерство-игинекология>
2. Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. Режим доступа: <https://eivis.ru/browse/publication/6185/udb/12/вопросыгинекологии-акушерства-и-перинатологии>

Электронное информационное обеспечение и профессиональные базы данных

1. ЭБС «Консультант студента». Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru>
2. Справочно-информационная система «MedBaseGeotar». Режим доступа: <https://medbase.ru>
3. Цифровой образовательный ресурс «IPR SMART». Режим доступа: <https://www.iprbookshop.ru>
4. ЭБС «Букап». Режим доступа: <https://www.books-up.ru>
5. Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU» <http://elibrary.ru>
6. Федеральная электронная медицинская библиотека <https://femb.ru/>
7. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <http://www.cyberleninka.ru/>
8. Министерство здравоохранения Российской Федерации <http://www.rosminzdrav.ru>
9. Всемирная организация здравоохранения <http://www.who.int/ru/>
10. Рубрикатор клинических рекомендаций «Министерство здравоохранения Российской Федерации» <https://cr.minzdrav.gov.ru/>

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4
1.	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3, 3 этаж, лекционная аудитория №2	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (240 п. м.): специализированная мебель (учебная мебель, доска, трибуна лекторская); технические средства обучения, служащие для представления информации большой аудитории (видеостена, интерактивный дисплей, лазерная указка, микрофон).	1. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 2. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 3. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018 4. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015
2.	Российская Федерация, 305035, г. Курск, ул. Пирогова, д. 10, 1 этаж, конференц-зал	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (100 п.м.): специализированная мебель (секции кресел); технические средства обучения, служащие для представления информации большой аудитории (мультимедийный проектор, ноутбук, экран проекционный).	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
3.	Российская Федерация, 305035, г. Курск, ул. Пирогова, д. 10, 1 этаж, каб. заведующего кафедрой	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, шкафы); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (мультимедийный проектор, ноутбуки, МФУ); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, в том числе муляжи (эмбриональная модель).	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018

4.	Российская Федерация, 305035, г. Курск, ул. Пирогова, д. 10, 1 этаж, кабинет профессора М.Г. Газазян	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, шкафы); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (персональный компьютер, МФУ); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, в том числе муляжи.	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
5.	Российская Федерация, 305035, г. Курск, ул. Пирогова, д. 10, 1 этаж, учебная комната №1	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, шкафы); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук); специализированное оборудование (тазомер); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, в том числе муляжи.	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
6.	Российская Федерация, 305035, г. Курск, ул. Пирогова, д. 10, 1 этаж, учебная комната №2	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, шкафы); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, в том числе муляжи (имитатор гинекологический).	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
7.	Российская Федерация, 305035, г. Курск, ул. Пирогова, д. 10, 1 этаж, учебная комната №3	Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства: специализированная мебель (шкафы); наборы расходных материалов – вульва инсертс., наборы расходных материалов для имитации родов (шейка матки), расходные материалы – набор пуповин (апуповины и зажимы к пуповинам), гистероскоп, кольпоскоп с принадлежностями, тренажеры акушерские,	-

		имитатор гинекологический, полки для аппаратуры, тренажер пальпации молочной железы, тренажеры для эпизиотомии, эмбриональные модели, пособие по планированию семьи, акушерский тренажер с куклой, кресло гинекологическое, фантом по уходу за новорожденным женского пола, фантом по уходу за новорожденным мужского пола.	
8.	Российская Федерация, 305035, г. Курск, ул. Пирогова, д. 10, 1 этаж, учебная комната №4	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, шкафы); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук, МФУ); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, в том числе муляжи.	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
9.	Российская Федерация, 305035, г. Курск, ул. Пирогова, д. 10, 1 этаж, учебная комната №5	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, шкафы); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (негатоскоп); специализированное оборудование (многофункциональный интерактивный имитатор для оказания акушерской помощи и проведения реанимационных мероприятий, акушерский тренажер с куклой, контроллер Код, Блу Лайф Мониторинг Систем, тренажер пальпации молочной железы, пособие по планированию семьи, облучатель бактерицидный, фантом по уходу за новорожденным женского пола), учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, в том числе муляжи.	-
10.	Российская Федерация, 305035, г. Курск, ул. Пирогова, д. 10, 1 этаж, учебная комната №6	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, шкафы); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (персональный компьютер, принтер); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, в том числе муляжи (тренажер акушерский).	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
11.	Российская Федерация, 305035, г. Курск, ул. Пирогова, д. 10, 1 этаж,	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010

	учебная комната №7	промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, шкафы, доска); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, в том числе муляжи (тренажер для имитации пальпации груди, тренажеры наложения швов на рассечения промежности, скелет таза женского, кукла для акушерского тренажера, тренажер для наложения швов промежности).	2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
12.	Российская Федерация, 305035, г. Курск, ул. Пирогова, д. 10, 2 этаж, учебная комната №9	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, шкафы); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук); специализированное оборудование (тазомер); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, в том числе муляжи (расходный материал – плацента).	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
13.	Российская Федерация, 305026, г. Курск, 2-й Промышленный пер., д. 13, 1 этаж, учебная комната №1	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, шкафы); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (тренажер для наложения швов промежности, тренажер акушерский); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, в том числе муляжи.	-
14.	Российская Федерация, 305026, г. Курск, 2-й Промышленный пер., д. 13, 1 этаж, учебная комната №2	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, шкафы); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (тренажер для эпизиотомии, костный таз); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, в том числе муляжи.	-
15.	Российская Федерация, 305026, г. Курск, 2-й Промышленный пер., д. 13, 1 этаж, учебная комната №3	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, шкафы); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (тренажер для эпизиотомии, кукла для акушерского фантома); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, в том числе муляжи.	-

16.	Российская Федерация, 305022, г. Курск, ул. Союзная, д. 30, 4 этаж, учебная комната №1	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, шкафы); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, в том числе муляжи (скелет таза женского, тренажер акушерский).	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
17.	Российская Федерация, 305022, г. Курск, ул. Союзная, д. 30, 5 этаж, учебная комната №2	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, шкафы); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, в том числе муляжи (кукла для акушерского тренажера).	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
18.	Российская Федерация, 305035, г. Курск, ул. Пирогова, д. 10, 1 этаж, лаборантская	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: тазомер, зеркало влагалищное по Куско детское, кюретка тупая послеродовая, набор зеркал влагалищных по Дуайену, набор зеркал влагалищных по Куско, Набор зеркал влагалищных по Симсу, набор зондов маточных изогнутых, набор зондов маточных прямых, набор кюреток для выскабливания слизистой оболочки матки острых, набор кюреток для удаления остатков плодного яйца и плацентарной ткани тупая. Щипцы для захватывания послеродовой шейки матки, скелет таза женского.	-
19.	Российская Федерация, 305035, г. Курск, ул. Пирогова, д. 10, городской клинический родильный дом	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями: стойка эндоскопическая «Крыло», динамоутерограф, гистерорезектоскоп, гистероскоп «Olympus», гистероскоп «Крыло», гистерорезектоскоп «Крыло», гистероскоп операционный, насос «Унирол 0,5», анализатор «АДМП-01», реограф «Рео-Спектор-3», кардиотокограф «Unicos», кардиотокограф «Sonicaid Oxford test care», УЗ сканер «Aloka-SSD-1700», УЗ диагностическая система «Toshiba Aplio MX», УЗ диагностическая система «Xario SSA-660A», УЗ диагностическая система «Philips exvision	

		HDS", аппарат искусственной вентиляции легких, аппарат наркозно-дыхательный, монитор прикроватный, автоматический дозатор лекарственных веществ (инфузоматы/перфузоры), дефибрилятор-монитор, аппарат ручной дыхательный, электроотсос, электрокардиограф, ростомер, тонометр, термометр медицинский, пеленальный стол, стетофонендоскоп, емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов, мешок Амбу, кардиомонитор с неинвазивным измерением артериального давления, частоты дыхания, насыщения крови кислородом; кресло-каталка, резиновый жгут, грелка, дефибрилятор ДКИ-Н-08, пульсоксиметр, инфузионный насос «Инфузомат».	
20.	Российская Федерация, 305026, г. Курск, 2-й Промышленный пер., д. 13, родильный дом	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями: кардиотокограф «Unicos», кардиотокограф «Sonicaid Oxford test care», УЗ сканер «Aloka-SSD-1700», гистероскоп «K. Shtorz», инфузомат «K. Shtorz», аппарат искусственной вентиляции легких, аппарат наркозно-дыхательный, монитор прикроватный, автоматический дозатор лекарственных веществ (инфузоматы/перфузоры), дефибрилятор-монитор, аппарат ручной дыхательный, электроотсос, электрокардиограф.	
21.	Российская Федерация, 305022, г. Курск, ул. Союзная, д. 30, 4 этаж, родильное отделение	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями: гистероскоп «Крыло», резектоскоп «Крыло», кардиотокограф «Dixon-overtone 6900», кардиотокограф «Sonicaid Oxford test care», измеритель артериального давления и частоты пульса цифровой, весы электронные настольные для новорожденных и детей до 1,5 лет, пеленальный стол, стетофонендоскоп.	

7. Оценочные средства

Вопросы для устной части экзамена

1. Пороки развития половых органов женщины. Клиническое значение. Диагностика. Лечебные подходы.
2. Злокачественные опухоли яичников. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
3. Современные представления о нейрогуморальной регуляции менструальной функции.
4. Рак шейки матки. Роль женской консультации в профилактике и ранней диагностике.
5. Строение и функция яичников. Половые стероидные гормоны. Яичниковый цикл.
6. Общие принципы комплексной поэтапной терапии острых воспалительных заболеваний верхнего отдела женской половой системы.
7. Строение и функция матки.
8. Роль женской консультации в реабилитации больных после острых воспалительных заболеваний внутренних половых органов.
9. Предменструальный синдром. Причины возникновения, классификация, клиника, диагностика, лечение.
10. Методы провокации при гонорее, критерии излеченности. Профилактика гонореи.
11. Физиологические механизмы поддержания нормального биоценоза влагалища.
12. Доброкачественные опухоли яичников. Классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.
13. Внутренние половые органы женщины, их строение и функции.
14. Предраковые заболевания эндометрия. Классификация. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
15. Гонадотропные и яичниковые гормоны, их функция и взаимосвязь.
16. Туберкулез женских половых органов. Особенности клиники, диагностики, лечения. Влияние на репродуктивную систему женщины.
17. Анатомо-физиологические особенности половых органов женщины в различные возрастные периоды.
18. Основные виды гинекологических операций.
19. Эндоскопические методы исследования в гинекологии. Показания к эндоскопическим методам исследования в гинекологии.
20. Аномальные маточные кровотечения. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
21. Прогрессирующая трубная беременность. Клиника, диагностика, лечение. Клинический протокол.
22. Рак шейки матки. Классификация, клиника, методы диагностики.
23. Назовите возрастные периоды жизни женщины, дайте их характеристику и определите клиническую значимость.
24. Функциональные опухоли яичников. Классификация, диагностика, особенности клинического течения, лечебная тактика.
25. Организация гинекологической помощи в России.
26. Рак яичников. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
27. Выделите общие симптомы гинекологических заболеваний.
28. Аменорея, причины, классификация, принципы диагностики и лечения.
29. Период полового созревания. Факторы внешней среды, влияние на развитие репродуктивной системы.
30. Понятие о склерополикистозе яичников. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
31. Методы исследования функции яичников.

32. Генитальный эндометриоз. Этиология, классификация, методы диагностики. Современные методы лечения. Клинический протокол.
33. Вопросы регуляции деторождения. Профилактика случайной беременности.
34. «Острый живот» в гинекологии. Причины, клинические симптомы, принципы лечения.
35. Современные методы контрацепции, оценка их эффективности.
36. Трофобластическая болезнь. Классификация. Диагностика. Лечебная тактика.
37. Значение цитологических и морфологических исследований в диагностике гинекологических заболеваний.
38. Альтернативные методы лечения миомы матки.
39. Трихомонадный кольпит. Клинические симптомы, диагностика, лечение. Критерии излеченности.
40. Профилактика рака эндометрия. Группы риска по развитию рака эндометрия.
41. Женское бесплодие. Этиология, диагностика, лечение. Показания к оперативному лечению.
42. Бактериальный вагиноз., Этиология, клинические признаки, диагностика, лечение.
43. Острый и хронический эндометрит. Особенности клиники, диагностики и лечения.
44. Характеристика нормального менструального цикла.
45. Значение папилломовирусной инфекции в развитии рака шейки матки. Современные методы диагностики и профилактики.
46. Прогрессирующая внематочная беременность. Клиника, диагностика, лечение. Клинический протокол.
47. Восходящая гонорея. Клиника, диагностика, лечение. Критерии излеченности. Прогноз для репродуктивной функции.
48. Методы диагностики гиперпластических процессов эндометрия. Тактика лечения.
49. Гормональная контрацепция. Показания, противопоказания, осложнения.
50. Миома матки. Современные представления об этиопатогенезе. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
51. Гиперпластические процессы эндометрия. Классификация. Диагностика, лечение, профилактика.
52. Ведение послеоперационного периода у гинекологических больных. Возможные осложнения, их профилактика и лечение.
53. Профилактика воспалительных заболеваний женских половых органов.
54. Апоплексия яичников. Причины, клиника, диагностика, лечение.
55. Вирусные инфекции, передаваемые половым путем. Современные методы диагностики. Влияние на репродуктивную функцию женщины, профилактика.
56. Апоплексия яичника. Клинические варианты, диагностика, лечение.
57. Пременопаузальный синдром. Причины возникновения, клиника, принципы лечения.
58. Эндомиометрит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
59. Аденомиоз. Классификация, клиника, современные методы диагностики, лечения. Клинический протокол.
60. Посткастрационный синдром. Причины. Лечебные возможности.
61. Доброкачественные заболевания шейки матки. Современные методы диагностики.
62. Медицинский аборт. Медицинские осложнения. Социально-нравственные аспекты.
63. Внутриматочная контрацепция. Показания, противопоказания, осложнения. Обследование перед назначением.
64. Роль УЗИ в диагностике гинекологических заболеваний.

65. Назовите показания для планового и экстренного оперативного лечения миомы матки. Перечислите виды операций при миоме матки.
66. Аденомиоз. Клиника, современные методы диагностики и лечения. Клинический протокол.
67. Аномальные маточные кровотечения . Классификация FIGO. Особенности диагностики и лечения.
68. Внематочная беременность, прервавшаяся по типу разрыва трубы. Клинический протокол.
69. Функциональные кисты яичников. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
70. Эндоскопические методы диагностики и лечения гинекологических заболеваний.
71. Хронический сальпингоофорит. Клиническое течение, особенности лечения, прогноз для репродуктивной функции.
72. Внематочная беременность, прервавшаяся по типу трубного аборта. Дифференциальная диагностика, лечение, виды операций. Клинический протокол.
73. Самопроизвольные аборты. Причины, клиника ,лечение.
74. Рак эндометрия. Факторы риска, клинические варианты, диагностика, современные методы лечения. Профилактика.
75. Основные принципы назначения менопаузальной гормональной терапии (МГТ) Показания и противопоказания к назначению препаратов МГТ.
76. Бесплодный брак. Причины. Методы обследования супружеских пар.
77. Аномальные маточные кровотечения в постменопаузе. Причины, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
78. Гонорея нижнего отдела половых органов. Клиника, диагностика, лечение.
79. Кольпит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
80. Функциональные кисты яичников. Современные методы диагностики и лечения.

Банк профессионально-ориентированных ситуационных задач для экзамена

Задача 1

Больная О., 29 лет поступила в гинекологическое отделение с жалобами на повышение температуры тела, общую слабость, боли внизу живота. Восемь дней назад был произведен медицинский аборт. Выписана домой на следующий день после операции. Пульс 92 уд. мин. АД 120/70 мм.рт.ст. Температура тела 38,2 °С. Из половых путей гнойные выделения.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какое обследование следует назначить?
3. Какие клинические данные могут подтвердить диагноз?
4. Какие лабораторные данные могут подтвердить диагноз?
5. Определите основные этапы лечения.

Задача 2

Молодая нерожавшая женщина заболела остро на второй день после медицинского аборта. Жалобы на недомогание, повышение температуры тела до 39°C, однократный озноб. Пациентка приняла таблетку аспирина, вызвала скорую помощь и была доставлена в дежурный гинекологический стационар. При обследовании отмечены тахикардия, бледность кожных покровов, повышение количества лейкоцитов до 10,0 г/л, СОЭ 35 мм в час. Живот обычной формы, мягкий, умеренная болезненность при пальпации над лоном. При бимануальном влагалищном исследовании выявлено: матка несколько больше нормальных размеров, мягкой консистенции, подвижная, умеренно болезненная, наружный зев закрыт. Выделения скудные, кровянистые без запаха.

- Поставьте диагноз
- Ваша тактика
- Ответьте на вопросы

I. Какое осложнение после аборта у данной больной?

1. Параметрит.
2. Аппендицит.
3. Пельвиоперитонит.
4. Острый эндометрит.

II. В комплексном лечении пациентки ведущую роль играют

1. НПВП.
2. Утеротонические средства.
3. Жаропонижающие препараты.
4. Антибактериальные препараты.
5. Антигистаминные препараты.

Задача 3

На прием к детскому гинекологу обратилась мать с девочкой 4 лет. Жалобы на зуд и покраснение в области наружных половых органов у ребенка, гнойные выделения из половых путей. Данные жалобы возникают периодически в течение года, гигиена половых органов соблюдается. Ребёнок наблюдается врачом-аллергологом в связи с атопическим дерматитом (кожные высыпания на локтевых сгибах и на лице).

- Поставьте диагноз
- Ваша тактика
- Ответьте на вопросы

I. Причиной возникновения вульвовагинитов у девочек могут явиться:

1. Аллергические заболевания.
2. Энтеробиоз.
3. Гонорея.
4. Инородное тело влагалища.

II. В развитии вульвовагинита у девочек до 8 лет ведущую роль играет:

1. Нерациональное питание.
2. Несоблюдение гигиенических мероприятий.
3. Дефицит прогестерона.
4. Дефицит эстрогенов.

III. Лечение аллергического вульвовагинита у девочек включает:

1. Гипоаллергенная диета.
2. Иммуномодуляторы.
3. Антигистаминные препараты.
4. Препараты с эстрогенами для местного применения.

Задача 4

К врачу-гинекологу обратилась пациентка 26 лет с жалобой на первичное отсутствие менструаций и беременности. В анамнезе - туберкулезный увеит. Фенотип женский с хорошо развитыми вторичными половыми признаками. При гинекологическом осмотре пороков развития половой сферы не обнаружено. Проба с прогестероном (гестаген-тест) отрицательная.

- Поставьте диагноз
- Ответьте на вопросы

I. Какую пробу нужно провести после отрицательного гестаген-теста при патологической аменорее (по алгоритму)?

1. Проба с кломифеном.
2. Проба с эстрогеном.
3. Проба с гонадотропином.
4. Проба с дексаметазоном.

II. Прогноз при отрицательном эстроген-тесте в данном случае:

1. Относительное бесплодие.
2. Абсолютное бесплодие.
3. Беременность после курортного лечения.
4. Беременность после гормонального лечения.

III. В каком возрасте генитальный тракт женщины наиболее уязвим для метастазирования палочки Коха?

1. 10 лет.
2. 18 лет.
3. 25 лет.
4. 30 лет.

Задача 5

Больная М., 32 лет в течение 4 лет периодически проходит лечение у врача в женской консультации по поводу эрозии шейки матки. Применяла влагалищные ванночки с различными растворами и мазевые тампоны. Недавно появилась жалоба на беспорядочные кровянистые выделения из половых путей. Бимануальное влагалищное исследование: определяется увеличенная, плотная, бугристая шейка матки. Матка нормальных размеров, подвижная, безболезненна. Придатки матки не увеличены с обеих сторон, безболезненны. Околоматочная клетчатка не инфильтрирована. В зеркалах: на шейке матки видны разрастания в виде "цветной капусты", контактное кровотечение после осмотра.

- Поставьте диагноз
- Ответьте на вопросы.

I. Целесообразно провести следующее диагностическое исследование:

1. Кольпоскопия.
2. Онкоцитология.
3. Биопсия.
4. Все перечисленное.

II. Какой вариант рака шейки матки относят к I стадии?

1. Распространение опухоли на параметрий.
2. Распространение опухоли на влагалище.
3. Распространение опухоли на тело матки.
4. Рак ограничен шейкой матки.

III. Лечение при I стадии рака шейки матки включает:

1. Комбинированное лечение.
2. Хирургическое лечение.
3. Лучевая терапия.
4. Гормональное лечение.

Задача 6

Девочка 14 лет поступила в гинекологический стационар с выраженными болями внизу живота. В течение последнего года отмечается болевой синдром циклического характера. Вторичные половые признаки развиты хорошо. Менструаций нет. После проведения двуручного ректоабдоминального осмотра и ультразвукового исследования внутренних половых органов был поставлен диагноз: атрезия вульвы, гематокольпос.

- Поставьте диагноз
- Ответьте на вопросы.

I. Какая форма аменореи имеет место в данном случае?

1. Гипоталамо-гипофизарная.
2. Яичниковая.
3. Маточная.
4. Ложная.

II. Какой вариант оказания помощи нужно выполнить в данном случае?

1. Удаление матки.
2. Рассечение перегородки между уретрой и прямой кишкой.
3. Удаление маточных придатков .
4. Рассечение туннелей.

III. Частые ошибки, наблюдаемые в ведении больных с пороками развития половых органов:

1. Недооценка симптомов.
2. Несвоевременная диагностика.
3. Необоснованное хирургическое вмешательство.
4. Неправильная тактика восстановительного лечения.

Задача 7

В женскую консультацию обратилась женщина 28 лет с жалобой на вторичное бесплодие в течение 4 лет. Первая беременность окончилась криминальным абортom. Менструальный цикл не нарушен.

Гинекологическое исследование: влагалище нерожавшей женщины, матка нормальных размеров, в правильном положении, подвижна, безболезненна. Придатки матки уплотнены с обеих сторон, ограничены в подвижности, умеренно болезненны. Шейка матки без патологии, бели слизистые, прозрачные.

- Поставьте диагноз
 - Ответьте на вопросы.
- I. Какой фактор бесплодия наиболее вероятен в данном случае?
 1. Шеечный фактор.
 2. Ановуляция.
 3. Патология маточных труб.
 4. Эндометриоз.
 - II. Какие методы исследования проходимости маточных труб информативны?
 1. Гистеросальпингография.
 2. Пертубация.
 3. Гидротубация.
 4. Лапароскопия с хромогидротубацией.
 - III. Методы лечения трубного бесплодия:
 1. Санаторно-курортное лечение.
 2. Физиотерапия.
 3. Оперативное лечение.
 4. ЭКО и перенос эмбриона.
 5. Любой из перечисленных.

Задача 8

Больной 54 лет произведена биопсия шейки матки в связи с посткоитальными контактными кровотечениями. При гистологическом исследовании биоптата выявлена картина плоскоклеточного высококодифференцированного рака. Глубина инвазии 4 мм, диаметр 6 мм.

- Поставьте диагноз
 - Ответьте на вопросы.
- I. Определите стадию заболевания:
 1. 0.
 2. 1 A I.
 3. 1 A II.
 4. 2.A .
 - II. Определите тактику лечения данной больной:
 1. Электrokонизация шейки матки.
 2. Пангистерэктомия .

3. Комбинированное лечение.
 4. Сочетанная лучевая терапия.
- III. Наиболее неблагоприятный прогноз бывает при:
1. Низкодифференцированный плоскоклеточный рак.
 2. Высоккодифференцированный плоскоклеточный рак.
 3. Микроинвазивная карцинома.

Задача 9

Больная 52 лет поступила в гинекологическое отделение в связи с жалобами на тянущие боли внизу живота. Постменопауза 1,5 года. В анамнезе одни роды и два аборта. При бимануальном влагалищном исследовании: матка небольших размеров, смещена вправо, слева от нее пальпируется опухоль плотной консистенции размером 10-12 см.

- Поставьте диагноз
 - Ответьте на вопросы.
- I. Какой диагноз возможен у данной больной?

1. Киста яичника.
2. Миома матки, субсерозный узел.
3. Рак яичника.
4. Любой из перечисленных.

II. Для уточнения диагноза целесообразно использовать все перечисленные ниже методы исследования, кроме:

1. Ультразвуковое исследование органов малого таза.
2. Определение опухолевых маркеров в крови.
3. Фиброгастроскопия.
4. Гистеросальпингография.
5. Ирригоскопия.
6. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища.

Задача 10

Больная 20 лет считает себя беременной, обратилась в женскую консультацию для постановки на учёт. При осмотре: состояние удовлетворительное, живот мягкий, безболезненный, АД 120/80 мм рт. ст., пульс 72 уд/мин. При бимануальном гинекологическом осмотре обнаружено: матка не увеличена, перешеек размягчен, определяется увеличение придатков матки справа, область их безболезненная, цианоз слизистой влагалища. При ультразвуковом исследовании органов малого таза заподозрена прогрессирующая трубная беременность.

- Поставьте диагноз
 - Ответьте на вопросы.
- I. Определите тактику врача женской консультации:
1. Экстренно госпитализировать.
 2. Выдать больничный лист и направить пациентку для определения титра ХГ в крови.
 3. Назначить повторную явку в женскую консультацию.
 4. Произвести пункцию брюшной полости через задний свод влагалища.
- II. Назовите основные клинические симптомы прогрессирующей внематочной беременности?
1. Приступообразные боли внизу живота.
 2. "Мажущие" кровянистые выделения из половых путей.
 3. Слабо положительные симптомы раздражения брюшины.
 4. Ни один из перечисленных выше.
- III. Какова тактика врача в условиях стационара?
1. Лечебно-диагностическая лапароскопия.
 2. Экстренное чревосечение, удаление маточной трубы.
 3. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища.

4. Гистероскопия с последующим гистологическим исследованием соскоба эндометрия.

Задача 11

Пациентка 30 лет, жалоба на бесплодие во втором браке. В первом браке срочные роды и два медицинских аборта. Менструации через 28 дней по 5 дней, умеренные, безболезненные. При бимануальном влагалищном исследовании не обнаружено каких-либо отклонений от нормы. В зеркалах: шейка чистая, цвет слизистой влагалища розовый, слизистые бели. Муж обследован, спермограмма в норме.

- Поставьте предварительный диагноз.
- Ответьте на вопросы.

I. Какая причина бесплодия возможна в данном случае?

1. Эндометриоз.
2. Непроходимость маточных труб.
3. Хроническая ановуляция.
4. Не ясна
5. Мужской фактор.

II. Какой промежуток времени затрачивается на обследование супружеской пары (по протоколу ВОЗ)?

1. 4 месяца.
2. 2 года.
3. 3 года.
4. 4 года.

Задача 12

Пациентка 26 лет. Жалобы на боли в животе справа в течение 2 дней, слабость, головокружение. Боли иррадируют в прямую кишку. Половая жизнь с 23 лет, имела одну беременность, которая закончилась выкидышем. Последняя менструация 1,5 месяца назад. Объективно: состояние удовлетворительное, кожа бледная, температура 37,2°C, пульс 84 уд/мин., АД 110/70, 105/70 мм рт. ст. Живот мягкий, при пальпации болезненность в нижних отделах, больше справа. Бимануальное влагалищное исследование: влагалище узкое, шейка матки конической формы, чистая. Матка несколько увеличена, смещение её вызывает болезненность. Слева придатки не определяются. Справа от матки пальпируется опухолевидное образование тестоватой консистенции с нечёткими контурами, болезненное, ограниченное в подвижности. Выделения скудные, тёмно-коричневого цвета. Экспресс-тест с мочой на ХГЧ положительный

Ответьте на вопросы.

I. Какой диагноз наиболее вероятен в данном случае?

1. Маточная беременность, самопроизвольный выкидыш.
2. Острый пельвиоперитонит.
3. Апоплексия яичника.
4. Внематочная беременность, прервавшаяся по типу трубного аборта.

II. Какая лечебная тактика в данном случае:

1. Антибактериальная терапия.
2. Наблюдение.
3. Выскабливание полости матки.
4. Экстренное оперативное лечение.

III. Какую операцию целесообразно выполнить?

1. Лапароскопия с удалением маточной трубы.
2. Лапаротомия с удалением маточной трубы.
3. Лапароскопия, удаление плодного яйца из маточной трубы.
4. Лапароскопия, удаление придатков матки.

Задача 13

Женщина 26 лет обратилась в ж/к с жалобой на ноющие боли внизу живота. Боли появились после лечения на южном курорте и беспокоят в течение года. При осмотре: кожные покровы бледные, температура тела 37° С, пульс 78 в 1 мин, ритмичный. Живот мягкий, безболезненный. Бимануальное влагалищное исследование: матка уменьшена в размерах, ограниченно подвижная, безболезненная. Маточные придатки с обеих сторон болезненные, несколько увеличенные, плотной консистенции. Из анамнеза выяснено: первичное бесплодие в течение 5 лет; менструации с 17 лет, нерегулярные, скудные. Дедушка пациентки болел легочной формой туберкулёза.

- Поставьте диагноз
- Определите тактику ведения.
- Ответьте на вопросы.

I. Какой диагноз может быть поставлен в данном случае?

1. Первичное бесплодие.
2. Подозрение на генитальный туберкулёз.
3. Олигоменорея.
4. Всё вышеперечисленное.

II. Для уточнения диагноза целесообразно использовать

1. Рентгенография лёгких.
2. УЗИ внутренних половых органов.
3. Лапароскопия.
4. Гистероскопия.
5. Посев менструальной крови на микобактерии туберкулеза.

III. Укажите возможные причины нарушения репродуктивной функции у данной больной:

1. Внутриматочные синехии.
2. Хроническая ановуляция.
3. Нарушение проходимости маточных труб.
4. Любая из перечисленных.

Задача 14

У пациентки 60 лет постменопауза в течение 10 лет. Жалуется на боли в костях, крупных суставах, недержание мочи при напряжении, сухость слизистой влагалища. Гинекологический статус соответствует возрасту.

- Поставьте диагноз
- Ваша тактика
- Ответьте на вопросы.

I. Какие расстройства, связанные с гормональным дефицитом, характерны для поздней постменопаузы?

1. Остеопороз.
2. Атрофия слизистой мочевого пузыря.
3. Атрофия слизистой влагалища.
4. Диспепсия.

II. Методы современной диагностики остеопороза:

1. Ультразвуковой.
2. Рентгенологический.
3. Биохимический (маркёры).
4. Определение гонадотропинов в сыворотке крови.

Задача 15

Больная 55 лет обратилась к гинекологу с жалобами на постоянные тянущие боли внизу живота, затруднение мочеиспускания. В анамнезе один роды крупным плодом, осложнившиеся разрывом промежности. Соматический анамнез не отягощен. Постменопауза 4 года. Бимануальное влагалищное исследование: при потуживании за пределами вульварного кольца определяются тело матки, удлинённая и гипертрофированная шейка матки.

- Поставьте диагноз
 - Ответьте на вопросы.
- I. Какие осложнения возможны при заболевании, описанном в задаче?
1. Восходящая инфекция мочевых путей.
 2. Образование некротической язвы на шейке матки.
 3. Острая задержка мочи.
 4. Ущемление матки.
 5. Затруднённое мочеиспускание.
- II. Какая тактика лечения наиболее целесообразна?
1. Постоянное ношение бандажа, лечебная гимнастика.
 2. Влагалищная гистерэктомия, кольпоперинеолеваторопластика.
 3. Использование пессария.
 4. Срединная кольпоррафия.
- III. Какие осложнения возможны в послеоперационном периоде:
1. Тромбоэмболия.
 2. Задержка мочеиспускания.
 3. Расхождение швов на промежности.
 4. Нагноение послеоперационных швов.

Задача 16

Больная 3., 42 лет, обратилась в женскую консультацию с жалобами на ноющие боли в пояснице, внизу живота. Менструальный цикл не нарушен. Последняя менструация 10 дней тому назад. Половой жизнью не живет. В 40-летнем возрасте оперирована по поводу язвы желудка. При обследовании: живот мягкий, обычной конфигурации. При бимануальном влагалищном исследовании в области придатков матки с обеих сторон определяются плотные бугристые опухоли, ограниченно подвижные.

- Поставьте диагноз.
 - Ответьте на вопросы:
- I. Какое исследование, проведенное до лапаротомии, позволит уточнить диагноз?
1. Фиброгастроскопия.
 2. Ультразвуковое исследование органов малого таза.
 3. Ректоабдоминальное исследование.
 4. Всё вышеперечисленное.
- II. Онкомаркёры характерные для рака яичника:
1. СА – 125
 2. НЕ - 4
 3. Эстрадиол.
 4. Прогестерон.
 5. СА 19-9
- III. Скрининг-метод диагностики опухоли яичников:
1. МРТ органов малого таза.
 2. Ультразвуковое исследование органов малого таза.
 3. Лапароскопия.
 4. СА-125 в сыворотке крови.
 5. Бимануальное влагалищное исследование.

Задача 17

Женщина 34 лет обратилась к врачу с постоянными головными болями, аменореей и увеличением массы тела. АД 90/60 мм рт. ст. Каких-либо медикаментозных препаратов в последнее время не принимала.

Результаты обследования следующие:

- пролактин – 155 нг/мл (норма 2-25),
 - Т4– 1,8 мкг/дцл (норма 4,5-12),
 - Т3 – 85 нг/дцл (норма 90-200),
 - Т3-поглощение – 34% (норма 35-45%),
 - ТТГ более 40 МКЕД/мл (норма 0,1-4,5),
 - увеличение гипофиза при магнитно-резонансной томографии.
- Ответьте на вопросы (один или несколько правильных ответов):

I. Каков наиболее вероятный диагноз?

1. Аменорея, связанная с пролактиномой гипофиза.
2. Аденома гипофиза.
3. Гиперпролактинемия после применения фенотиазинов.
4. Аменорея, связанная с первичным гипотиреозом.

II. Препараты, предназначенные для лечения гиперпролактинемии все, кроме:

1. Парлодел.
2. Бромкриптин.
3. Достинекс.
4. Трициклические антидепрессанты .

III. Какой препарат для данной больной целесообразно назначить прежде всего:

1. Парлодел.
2. Бромкриптин.
3. Достинекс.

Задача 18

Больная 50 лет поступила в гинекологическое отделение на обследование с жалобами на боли внизу живота, нерегулярный стул, увеличение живота. Из анамнеза: 3 родов, 4 аборта. Часто лечилась по поводу воспаления придатков матки. Два последних года у гинеколога не была. Объективно: живот несколько увеличен, болезненный в нижних отделах, при перкуссии определяется наличие жидкости в брюшной полости. Бимануальное влагалищное исследование: в малом тазу пальпируются плотные конгломераты, малоподвижные, умеренно болезненные, матка отдельно не определяется. В зеркалах: шейка матки чистая, , светлые слизистые бели.

- Поставьте диагноз
- Ответьте на вопросы.

I. Какие дополнительные методы обследования необходимы в данном случае?

1. Определение онкомаркёров в сыворотке крови.
2. УЗИ органов малого таза.
3. Аспирационная биопсия эндометрия.
4. Аспирационная биопсия из брюшной полости.
4. Всё вышеперечисленное.

II. Какой объем операции показан при подозрении на злокачественное поражение яичника.

1. Удаление придатков матки на стороне поражения.
2. Пангистерэктомия и резекция большого сальника.
3. Удаление придатков матки с обеих сторон.
4. Все ответы правильные.

Задача 19

В гинекологическое отделение поступила больная 31года с жалобами на боли в животе, слабость, головокружение, тошноту. Заболела внезапно, на работе. Отмечает задержку

менструации на 10 дней. В анамнезе 3 беременности: 1 срочные роды, 2 медицинских аборта. Объективно: состояние тяжёлое, резкая бледность, заторможенность. На вопросы отвечает с трудом. АД 80/40, 85/40 мм рт. ст., пульс 120 уд/мин. слабого наполнения. Температура 36,6°C. Язык влажный, живот равномерно вздут, разлитая болезненность при пальпации. Положительные симптомы раздражения брюшины. При перкуссии притупление звука в боковых отделах. Бимануальное влагалищное исследование: влагалище рожавшей, пальпация матки и придатков матки затруднена из-за резкой болезненности. Задний влагалищный свод выпячен, резко болезненный. Выделения из матки тёмные, кровянистые, скудные.

- Поставьте диагноз
- Ответьте на вопросы.

I. Какой диагноз наиболее вероятен в данном случае?

1. Острый аппендицит.
2. Апоплексия яичника.
3. Острый пельвиоперитонит.
4. Геморрагический шок 2ст. Пельвиоперитонит. Внематочная беременность.

II. Назовите метод исследования, позволяющий определить наличие жидкости в брюшной полости:

1. УЗИ органов малого таза.
2. Пальпация живота.
3. Ректальное исследование.
4. Бимануальное влагалищное исследование.

III. Какую тактику надо применить при обнаружении крови в брюшной полости?

1. Противошоковая терапия. Экстренная лапаротомия.
2. Лечение шока и наблюдение.
3. Диагностическое выскабливание полости матки.
4. Противошоковая терапия. Лапароскопия.

Задача 20

У молодой женщины шесть лет назад (в 19 лет) без видимой причины прекратились менструации, не было ни одной беременности. Фенотип женский. В последнее время отмечает ухудшение зрения. Пролактин – 160 нг/мл (норма 16 нг/мл). Проба с гестагенами и эстрогенами отрицательная.

- Ответьте на вопросы:

I. Какая причина аменореи?

1. Яичниковая.
2. Гипоталамическая.
3. Аденома гипофиза.
4. Маточная

II. Какое исследование необходимо выполнить прежде всего?

1. Гистеросальпингографию.
2. Гистероскопию.
3. Исследование глазного дна и полей зрения.
4. МРТ головного мозга.

III. Какой специалист поставит заключительный диагноз и определит дальнейшую тактику?

1. Окулист.
2. Невропатолог.
3. Гинеколог.
4. Нейрохирург.

Задача 21

Машиной "Скорой помощи" доставлена больная 22 лет с жалобой на выраженную слабость, головокружение. Дома была кратковременная потеря сознания. Последняя менструация пришла в ожидаемый срок, 2 недели назад.

Объективно: Кожные покровы бледные, лоб влажный, АД 90/60 мм рт. ст. Пульс 104 уд/мин. Живот несколько вздут, мягкий, умеренная болезненность в гипогастральной области. Матка не увеличена. Придатки матки пальпаторно не определяются, небольшая болезненность справа. Бели светлые, слизистые. Пациентка незамужняя, половой жизнью живет с постоянным партнером. От беременности предохраняется ритмическим методом.

- Поставьте диагноз

- Ответьте на вопросы .

I. Какие дополнительные методы исследования необходимы?

1. Тест с мочой на ХГЧ.

2. УЗИ органов малого таза.

3. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища.

4. Ортостатическая проба.

II. В условиях геморрагического шока показана:

1. Лапаротомия.

2. Лапароскопия.

3. Противошоковая терапия.

4. Наблюдение.

Задача 22

Женщина 48 лет направлена в клинику для хирургического лечения по поводу множественной миомы матки. Величина матки соответствует 24 неделям беременности. Установлено также наличие старых разрывов шейки матки.

- Ответьте на вопросы.

Поставьте диагноз

I. Какое обследование шейки матки необходимо перед лапаротомией?

1. Цитология.

2. Кольпоскопия, цитология.

3. Кольпоскопия, цитология, прицельная биопсия.

4. Кольпоскопия, цитология, биопсия эндо- и эктоцервикса.

II. Какой объем операции рекомендуется в данном случае?

1. Пангистерэктомия.

2. Энуклеация миоматозных узлов.

3. Дефундация матки.

4. Гистерэктомия без придатков.

5. Надвлагалищная ампутация матки без придатков.

III. Какие хирургические осложнения могут случиться во время операции экстирпации матки больших размеров?

1. Травма мочевого пузыря.

2. Кровотечение.

3. Перевязка мочеточника.

4. Любое из перечисленных.

Задача 23

Пациентка 26 лет жалуется на ухудшение состояния за 5 дней до менструации: отёки, прибавку в весе, ощущение напряжения и болезненности молочных желёз, раздражительность, плохое настроение, головную боль. С наступлением очередной менструации жалобы исчезают. При гинекологическом осмотре патологических изменений не выявлено.

- Поставьте диагноз

- Ответьте на вопросы.

I. Какой гормон является ключевым фактором в этиологии данного состояния?

1. Эстрогены.
2. Андрогены.
3. Глюкокортикоиды.
4. Прогестерон
2. Назовите форму синдрома.
- 2.1. Отечная
- 2.2. Нейропсихическая.
- 2.3. Цефалгическая.
- 2.4.Кризовая.
- 2.5.Атипическая.

Задача 24

Незамужняя женщина 25 лет предъявляет жалобы на острые боли внизу живота, гнойные выделения из половых путей, рези при мочеиспускании, повышение температуры тела до 38,5°C. Половой жизнью живёт нерегулярно, постоянного партнёра не имеет. Менструальный цикл не нарушен. Живот при пальпации мягкий, выраженная болезненность в нижних отделах, положительные симптомы раздражения брюшины в гипогастральной области. PV: матка и придатки не увеличены, резкая болезненность при пальпации. Исследование затруднено из-за болезненности. В зеркалах: слизистая шейки матки гиперемирована, гнойно-слизистые бели в большом количестве. При бактериоскопии мазка из цервикального канала обнаружены диплококки.

- Ответьте на вопросы.
- I. Какое заболевание наиболее вероятно в данном случае?
 1. Острый сальпингит.
 2. Гнойный эндоцервицит.
 3. Острый уретрит.
 4. Пельвиоперитонит. Острая гонорея.
- II. Какие лечебные мероприятия необходимы для данной больной?
 1. Госпитализация.
 2. Антибактериальная терапия.
 3. Инфузионная терапия.
 4. Спринцевания влагалища.
- III. Назовите возможные последствия перенесённой болезни:
 1. Бесплодие.
 2. Хронические тазовые боли.
 3. Наступление трубной беременности.
 4. Дисменорея.

Задача 25

Больная Н. , 32 лет, обратилась к врачу женской консультации с жалобами на темно-кровянистые выделения из половых путей накануне менструации. Влагалищное обследование: шейка матки имеет цилиндрическую форму, не деформирована, определяются узелковые, мелко- кистозные образования багрово-синего цвета. Из отдельных образований отходят темные, кровянистые, скудные выделения. Матка шаровидной формы, незначительно увеличена, безболезненная при пальпации. Придатки не увеличены, безболезненны.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Нужен ли осмотр после менструации?
3. Какие современные методы обследования наиболее информативны?
4. Предложите лечение.

Задача 26

Больная 30 лет обратилась в женскую консультацию по поводу бесплодия. Менструация с 15 лет, через 28 дней, по 4-5 дней, регулярные, умеренно болезненные первые два дня. Первая

беременность 7 лет назад закончилась медицинским абортom на сроке 7-8 недель, после которого женщина находилась в стационаре 14 дней с острым двусторонним воспалительным процессом придатков матки. Обострения 1 раз в два года, по поводу чего проводится стационарное лечение.

1. Предполагаемая причина бесплодия у данной пациентки. Ваш диагноз.
2. Какие клинические данные могут подтвердить диагноз?
3. Объем обследования в женской консультации и стационаре.
4. Лечение.

Задача 27

В гинекологическое отделение поступила больная Н., 65 лет, с жалобами на боли в левом бедре, особенно по ночам. При дефекации в моче и кале присутствует кровь. Первый раз обратилась к врачу 3 мес. тому назад. После осмотра врачом онкологом-гинекологом было назначено только симптоматическое лечение. Шейку матки при помощи зеркал осмотреть не удастся из-за узкого влагалища и инфильтрации раковой тканью передней и задней его стенок. Ректальное исследование: стенки влагалища и прямой кишки инфильтрованы, плотные. Тело матки увеличено до 11 нед беременности, плотное, бугристое. В параметриях с двух сторон пальпируются инфильтраты, доходящие до стенок таза.

1. Поставьте диагноз. Укажите стадию заболевания.
2. Объясните причину болей в левом бедре.
3. Объясните причину присутствия крови в моче и кале..
4. Нужно ли в такой ситуации подтверждать диагноз данными гистологического исследования?
5. Прогноз для больной.

Задача 28

К врачу женской консультации обратилась пациентка Б. 23 лет с жалобами на однородные обильные выделения из влагалища с неприятным запахом. При микроскопическом исследовании влагалищных выделений обнаружены ключевые клетки, 15 лейкоцитов в поле зрения, рН влагалищного содержимого 5,4.

1. Ваш предварительный диагноз.
2. Какой рН влагалищной среды характерен для больных с данной патологией?
3. Как проводится аминный тест?
4. Какие признаки подтверждают диагноз?
5. Перечислите лекарственные средства, которые применяются для лечения данной патологии?

Задача 29

Больная К., 31 год, поступила в гинекологическое отделение с жалобами на внезапно возникшие боли в нижних отделах живота, больше слева, иррадиирующие в прямую кишку, общую слабость, головокружение.

Менструации с 13 лет, через 28 дней по 4-5 дней, умеренные, безболезненные. Последняя менструация 14 дней назад. От беременности предохраняется презервативами.

Объективно: АД 90/50 мм рт.ст., пульс 100 уд./мин., ритмичный. Живот мягкий, болезненный при пальпации в нижних отделах. Симптом Щеткина положительный в нижних отделах.

1. Поставьте диагноз.
2. Какие методы диагностики помогут поставить диагноз?
3. Какие данные анамнеза и клинического обследования подтверждают диагноз?
4. Определите тактику врача.

Задача 30

Больная 25 лет, обратилась к врачу женской консультации с жалобами на обильные

пенистые бели с неприятным запахом, жжение, зуд во влагалище. Болеет неделю.

Половая жизнь с 16 лет, была замужем, сейчас брак расторгнут. 2 недели назад была случайная половая связь. Бимануальное влагалищное исследование: резкая гиперемия слизистой влагалища, выраженная мацерация эпителия влагалища. Выделения желто - зеленого цвета, жидкой консистенции, пенистого вида. Матка, придатки, своды влагалища без патологии.

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Назначьте обследование.
3. Назначьте лечение.
4. Назовите критерии излеченности.

Задача 31

Больная 36 лет, поступила в гинекологическое отделение с жалобами на обильные кровянистые выделения и схваткообразные боли внизу живота в течение 6 часов. В анамнезе одни роды и два выкидыша. Последняя менструация 12 нед. назад.

При бимануальном влагалищном исследовании шейка бочкообразная, укорочена, наружный зев приоткрыт, цервикальный канал заполнен тканью. Матка увеличена до 9 -10 недель беременности, мягкая, подвижная. Придатки не определяются. Выделения обильные, кровянистые.

- 1.Какой диагноз Вы поставите?
- 2.В чем состоит экстренная помощь?
- 3.Какие возможны осложнения по ходу операции и в послеоперационном периоде?
- 4.В каком лечении женщина нуждается после выписки?

Задача 32

Больная В., 23 лет доставлена в гинекологическое отделение с жалобами на боли в животе и непрерывную рвоту. Больна со вчерашнего вечера, когда ей на дому был сделан аборт при 13-и недельной беременности. При поступлении: состояние больной тяжелое, Т-38,4 °С, пульс 120 уд/мин, АД 90/55 малого наполнения, мягкий. Учащенное дыхание. Кожные покровы бледные, с желтушным оттенком. Живот вздут, напряженный, болезненный при пальпации, симптомы раздражения брюшины положительные. Влагалищное исследование: шейка цилиндрической формы, шейный канал пропускает палец, матка определяется неотчетливо из-за напряженной брюшной стенки. Исследование резко болезненно. Умеренные кровянистые выделения.

1. Поставьте диагноз.
2. Определите объём экстренной помощи.
3. Наметьте предполагаемый объём операции.
4. Определите репродуктивный прогноз.

Задача 33

На 24-е сутки после родов в женскую консультацию обратилась родильница с жалобами на ухудшение общего состояния, резкую боль в правой молочной железе и повышение температуры тела до 38°С.

Объективно: температура 39,4°С. Пульс 104 уд./мин. АД 115/75 мм рт.ст. Со стороны внутренних органов патологии нет. Лохии скудные, серозно-слизистые. Правая молочная железа увеличена в размерах, горячая на ощупь, напряжена, болезненна. Кожа ее в нижне-наружном квадранте отечна и гиперемирована, с цианотичным оттенком и выраженной поверхностной венозной сетью. При пальпации определяется инфильтрат 9х7 см, в центре которого определяется флюктуация.

1. Поставьте диагноз.
2. Назовите классификацию послеродового мастита.
- 3.Перечислите мероприятия по профилактике послеродового мастита в женской

консультации.

4. Опишите принципы лечения лактационного мастита данной родильницы.

Задача 34

Больная В., 25 лет, поступила в гинекологическое отделение для искусственного прерывания беременности на сроке 10-11 недель. В соответствии с желанием больной, она была подготовлена к операции искусственного прерывания беременности методом вакуум-аспирации. На следующий день под внутривенным наркозом была начата операция. При зондировании полости матки зонд как бы "провалился" в брюшную полость, его верхний конец определяется на уровне пупка беременной.

1. Поставьте диагноз.
2. Что произошло во время операции?
3. Что может быть причиной данного осложнения?
4. Назовите ближайшие и отдаленные осложнения аборта.
5. Какой вид контрацепции следует рекомендовать после выздоровления.

Задача 35

Больная М., 34 года, обратилась к врачу женской консультации с жалобами на бесплодие, нарушение менструальной функции. Месячные с 18 лет, до настоящего времени цикл носит нерегулярный характер с задержками до 3-4-х месяцев. По данным УЗИ, яичники увеличены в размерах до 4,5x3x3,5 см, поликистозной структуры, с утолщенным корковым слоем.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Составьте план необходимого обследования в женской консультации и стационаре.
3. Наметьте план лечения.
4. Определите прогноз для беременности.

Задача 36

Больная 30 лет обратилась в женскую консультацию по поводу бесплодия. Менструация с 15 лет, через 28 дней, по 4-5 дней, регулярные, умеренно болезненные первые два дня. Первая беременность 7 лет назад закончилась медабортом на сроке 8 недель, после которого женщина находилась в стационаре 14 дней с острым двусторонним воспалительным процессом придатков матки. Обострения 1 раз в два года, по поводу чего проводится стационарное лечение.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назначьте методы диагностики, позволяющие определить степень тяжести заболевания.
3. Какие вышеперечисленные клинические данные могут подтвердить диагноз?
4. Составьте план лечения.

Задача 37

Пациентка Б., 28 лет, пришла на прием к врачу женской консультации с целью подбора надежного контрацептива на 3-4 года. В анамнезе 2 беременности, 2 родов. Гинекологических заболеваний в анамнезе нет. У пациентки регулярный менструальный цикл. Врач предложил пациентке внутриматочную контрацепцию (ВМК).

1. Назовите абсолютные противопоказания к введению ВМК.
2. Назовите относительные противопоказания к введению ВМК.
3. Перечислите возможные осложнения при введении ВМК.

Задача 38

Больная 35 лет, доставлена в гинекологическое отделение скорой медицинской помощью. В анамнезе 5 часов назад произведен криминальный аборт на сроке 11-12 нед. Жалобы: общая слабость, боли в нижних отделах живота, головокружение. Состояние тяжелое,

кожные покровы бледные, пульс 120 ударов в минуту, АД- 80/30 мм.рт.ст. Живот вздут, перитонеальные симптомы положительные. Бимануальное влагалищное исследование: влагалище свободное, шейка матки цилиндрической формы, цервикальный канал проходим для 1 п/п, тело матки увеличено до 7 недель беременности с нечеткими контурами, резко болезненное, область придатков матки без особенностей, задний свод нависает, выделения кровянистые умеренные.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите алгоритм оказания медицинской помощи в стационаре
3. Перечислите осложнения медицинского аборта
4. Наметьте объем оперативного лечения
5. Определите прогноз и рекомендации после лечения

Задача 39

Женщина 48 лет направлена в клинику для хирургического лечения по поводу множественной миомы матки. Величина матки соответствует 24 неделям беременности. Установлено также наличие старых разрывов шейки матки.

1. Поставьте диагноз
2. Какое обследование шейки матки необходимо перед лапаротомией?
3. Какой объем операции рекомендуется в данном случае?
4. Какие хирургические осложнения могут случиться во время операции удаления матки больших размеров?

База типовых тестовых заданий для экзамена

(полная база тестовых заданий хранится на кафедре и в центре тестирования)

1. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

АМЕНОРЕЯ - ЭТО

- болезненные месячные
- отсутствие месячных более 4 месяцев
- отсутствие месячных более 6 месяцев
- нерегулярные месячные
- скудные месячные

2. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ПРИ НЕЙРООБМЕННО-ЭНДОКРИННОМ СИНДРОМЕ НАБЛЮДАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ЯИЧНИКАХ

- формируется вторичный поликистоз
- ускоряется процесс созревания фолликулов
- формируются эндометриодные кисты
- наблюдается дистопия яичников
- происходит атрофия яичников

3. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ НЕЙРООБМЕННО-ЭНДОКРИННОМ СИНДРОМЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- гипoinsулинемией
- снижением содержания триглицеридов
- гипергликемией
- гипогликемией
- гипопроотеинемией

4. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ПРИ НЕЙРООБМЕННО-ЭНДОКРИННОМ СИНДРОМЕ ПРОВОДИТСЯ С

- гипотиреозом
- болезнью Бехтерева
- болезнью Гиршпрунга
- болезнью Иценко-Кушинга
- болезнью Аддисона

5. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ
НЕЙРООБМЕННО-ЭНДОКРИННЫЙ СИНДРОМ КЛИНИЧЕСКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- снижением массы тела
- синдромом Аллена – Мастерса
- нарушением менструального цикла
- галактореей
- диспареунией

6. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ
ПРИ КАСТРАЦИОННОМ СИНДРОМЕ возрастает синтез

- фолликулостимулирующего гормона
- хорионического гонадотропина
- эстрогенов
- пролактина
- гестагенов

7. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОСТКАСТРАЦИОННОГО СИНДРОМА ПРИМЕНЯЮТСЯ

- гонадотропины
- диуретики
- цитостатики
- антиэстрогены
- эстрогены и гестагены

8. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ
ПОСТКАСТРАЦИОННЫЙ СИНДРОМ РАЗВИВАЕТСЯ ПОСЛЕ

- двусторонней тубэктомии
- гистерэктомии без придатков
- двусторонней овариэктомии
- клиновидной резекции яичников
- надвлагалищной ампутации матки без придатков

9. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ
НАИБОЛЕЕ ПОЗДНИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПОСТКАСТРАЦИОННОГО СИНДРОМА
ЯВЛЯЕТСЯ

- артериальная гипертензия
- остеоартроз
- бесплодие
- деменция
- остеопороз

10. УКАЖИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ
В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ПОСТКАСТРАЦИОННОГО СИНДРОМА
ПРЕОБЛАДАЮТ НАРУШЕНИЯ

- галакторея

-] вегетативно-сосудистые
-] зрительные
-] дыхательные
-] обменно-эндокринные
-] желудочно-кишечные нарушения
-] ациклические маточные кровотечения
-] дизурические

11. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ
ПЕРВЫЕ СИМПТОМЫ ПОСТКАСТРАЦИОННОГО СИНДРОМА ПОЯВЛЯЮТСЯ

через

-) 6 – 8 месяцев после операции
-) 2-3 дня после операции
-) 1 – 3 недели после операции
-) 2 – 3 месяца после операции
-) 3 – 6 часов после операции

12. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ
ПРИЧИНОЙ ПРЕДМЕНСТРУАЛЬНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

-) отсутствие родов в анамнезе
-) нарушение менструального цикла
-) нарушение обмена нейрпептидов в центральной нервной системе
-) аборт в анамнезе
-) гиперактивность коры головного мозга

13. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ
НЕЙРОПСИХИЧЕСКАЯ ФОРМА ПРЕДМЕНСТРУАЛЬНОГО СИНДРОМА
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

-) обонятельными и слуховыми галлюцинациями
-) болями в сердце
-) жаждой
-) кожным зудом, потливостью
-) нарушением функции желудочно-кишечного тракта

14. УКАЖИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ
КАТИПИЧЕСКИМ ФОРМАМ ПРЕДМЕНСТРУАЛЬНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТСЯ

-] галлюцинаторная форма
-] «циклические аллергические» реакции (язвенный гингивит, бронхиальная астма)
-] аритмическая форма
-] нефротическая форма
-] суставная форма
-] ановуляторная форма
-] гиперсомническая форма
-] печеночная форма

15. УКАЖИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ
ОТЕЧНАЯ ФОРМЫ ПРЕДМЕНСТРУАЛЬНОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

-] симпат-адреналовыми кризами
-] мигреноподобными головными болями
-] нарушением зрения
-] нарушением функции желудочно-кишечного тракта
-] протеинурией
-] отеком лица, голени, нагрубанием молочных желез

-] нарушением овуляции
-] сердцебиением

16.УКАЖИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ
ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ПРЕДМЕНСТРУАЛЬНОГО
СИНДРОМА

-] абдоминальная
-] кишечная
-] артралгическая
-] вегетативная
-] ишемическая
-] нейропсихическая
-] кризовая
-] кардиальная

17.УКАЖИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ
ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ АМЕНОРЕЯ - ЭТО

-] аменорея после овариэктомии
-] отсутствие месячных при приеме гормональных препаратов
-] отсутствие месячных при беременности
-] отсутствие месячных после удаления матки
-] аменорея в препубертатном периоде
-] аменорея при лактации
-] отсутствие месячных до 16 лет
-] аменорея в постменопаузе

18.УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ
УМЕНЬШЕНИЕ ОБЪЕМА И ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ МЕСЯЧНЫХ - ЭТО

-) дисменорея
-) метроррагия
-) гипоменструальный синдром
-) аменорея
-) меноррагия

19.УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ
ПЕРВИЧНОЙ АМЕНОРЕЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

-) отсутствие месячных до 15 лет
-) прекращение месячных после тяжелых заболеваний
-) отсутствие месячных при беременности
-) отсутствие месячных после 16 лет
-) отсутствие месячных до 14 лет

20.УКАЖИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ
ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ФОРМЫ ГИПОМЕНСТРУАЛЬНОГО СИНДРОМА

-] гиперменорея
-] полименорея
-] гипоменорея
-] опсоменорея
-] метроррагия
-] аменорея
-] меноррагия
-] олигоменорея

21. УКАЖИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ
ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ АМЕНОРЕЯ ЭТО ОТСУТСТВИЕ МЕСЯЧНЫХ

- при тяжелых условиях жизни
- при приеме гормональных препаратов
- у кормящих женщин
- у спортсменок
- при гормонопродуцирующих опухолях яичников
- у девушек до 16 лет
- в постменопаузе
- у беременных женщин

22. УКАЖИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ
ПРИЧИНАМИ ПЕРВИЧНОЙ АМЕНОРЕИ С ЗАДЕРЖКОЙ ПОЛОВОГО РАЗВИТИЯ
ЯВЛЯЮТСЯ

- атрезия цервикального канала
- синдром тестикулярной феминизации
- синдром Ашермана
- аплазия матки
- атрезия гимен или части влагалища
- дисгенезия гонад
- синдром резистентных яичников
- синдром Колмена

23. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ
ПОЛИМЕНОРЕЕЙ НАЗЫВАЮТ

- месячные с интервалом 28 ± 7 дней
- месячные при кровопотере 40 – 60 мл
- месячные при кровопотере > 80 мл
- длительные месячные > 7 суток
- частые месячные с интервалом < 21 дня

24. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ
МЕНОРРАГИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- нерегулярные месячные
- маточные кровотечения в постменопаузе
- любое кровотечение из матки
- обильные и длительные месячные, имеющие циклический характер
- частые месячные с интервалом менее 21 дня

25. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ
ОЛИГОМЕНОРЕЕЙ НАЗЫВАЮТ

- длительность месячных менее 3-х дней
- скудные месячные
- интервал между месячными более 35 дней
- интервал между месячными менее 21 дня
- отсутствие месячных более 6 месяцев

26. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ
ГЕРМАФРОДИТИЗМ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- синдроме Суайера
- смешанной форме дисгенезии гонад
- чистой форме дисгенезии гонад
- структурных нарушениях X-хромосомы

синдроме отсутствия чувствительности к андрогенам

27.УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ
ПРИ СИНДРОМЕ ТЕСТИКУЛЯРНОЙ ФЕМИНИЗАЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

наблюдается позднее менархе

риск возникновения дисгерминомы в гонадах высок до 20-летнего возраста

гонады не удаляют до полного окончания полового созревания

половое созревание задерживается из-за отсутствия эндогенных гормонов

сыворотка крови женщин содержит столько же тестостерона, сколько сыворотка мужчин, что и приводит к гирсутизму

28.УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ АНОМАЛЬНОГО МАТОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ
ЯВЛЯЕТСЯ

полип эндометрия

болезнь фон Виллебранда

системная красная волчанка

ановуляция

цервицит

29.УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

СТИМУЛЯЦИЯ ОВУЛЯЦИИ КЛОМИФЕНА ЦИТРАТОМ ПРОВОДИТСЯ ПРИ

синдроме Колмена

дисгенезии гонад

синдроме Ашермана

синдроме резистентных яичников

психогенной аменорее

30.УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕВОЧЕК ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ И НЕ ТРЕБУЕТ ЛЕЧЕНИЯ

сращение половых губ

увеличенный клитор

слизистые выделения из влагалища

выпадение уретры

эктопия ануса