

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ХАНТЫ-МАНСЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ  
«ХАНТЫ-МАНСЙСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»**

**Факультет дополнительного профессионального образования  
Кафедра акушерства и гинекологии лечебного факультета**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

Ф.И. Петровский

(подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ГИНЕКОЛОГИИ.  
ОСНОВЫ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ**

Основная специальность – врач акушер-гинеколог

Смежные специальности:

– врач скорой медицинской помощи

– врач хирург

Форма обучения – очная

Тип обучения – непрерывное образование, традиционное образование

Срок освоения – 36 часов

Регистрационный номер программы - № 3

Виды учебной деятельности и компоненты программы	Сроки освоения (трудоемкость)
Срок освоения по учебному плану	36
Виды учебной деятельности:	
Лекционные занятия	6
Семинарские занятия	6
Практические занятия	-
Стажировка	14
Симуляционное обучение	6
Дистанционные образовательные технологии	-
Электронное обучение	-
Семинары по обмену опытом	-
Выездные занятия	-
Консультации	-
Выполнение аттестационной работы	-
Форма аттестации - собеседование	4

Ханты-Мансийск – 2017 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации разработана на основании: части 11 статьи 13 ФЗ от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"; приказа Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам"; приказа Министерства образования и науки РФ от 15 ноября 2013 г. № 1244 «О внесении изменений в Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. N 499»; Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, принятого Ученым советом протокол № 213 от 23.03.17. Программа " Неотложные состояния в гинекологии. Основы дифференциальной диагностики.", принята Ученым советом протокол № 215 от 19.04.17.

**Авторы программы:**

1. Сафарова О.А., к.м.н., заведующий кафедрой акушерства и гинекологии лечебного факультета
2. Чегус Л.А. ассистент кафедры анестезиологии-реаниматологии, скорой медицинской помощи и клинической токсикологии.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии «10» апреля 2017 года, протокол № 79

Заведующая кафедрой



к.м.н., О.А. Сафарова

Программа рассмотрена и одобрена на заседании ЦМК факультета дополнительного профессионального образования «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия»

«11» апреля 2017 года, протокол № 6

Председатель ЦМК факультета ДПО



к.м.н., доцент Б.Б. Яцинок

## Структура дополнительной профессиональной программы

№ п/п	Раздел программы
1	ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ
1.1	Цель освоения программы
1.2	Категория слушателей
1.3	Сроки освоения (трудоемкость) и режим занятий
1.4	Форма реализации программы
1.5	Тип обучения
1.6	Выдача документа о повышении квалификации
1.6.1	Нормативные акты регламентирующие повышение квалификации
1.6.2	Квалификационные требования к обучающимся
1.7	Выдача справка об обучении
2	ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ
2.1	Характеристика профессиональных компетенций в рамках реализуемой программы
2.1.1	Перечень профессиональных компетенций
2.1.2	Перечень видов работы поручаемых врачу - терапевту участковому
2.2	Виды профессиональной деятельности специалиста, реализуемые в программе
2.3	Совершенствование выполняемых профессиональных задач специалистом
2.4	Перечень знаний, умений и навыков совершенствуемых специалистом
2.4.1	Перечень практических навыков, совершенствуемых специалистом в процессе прохождения обучения на симуляционном оборудовании и стажировки
3	УЧЕБНЫЙ ПЛАН И КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК
3.1	Учебный план дополнительной профессиональной образовательной программы
3.2	Календарный учебный график
4	ТЕМАТИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ КОМПОНЕНТОВ ПРОГРАММЫ
4.1	Тематический план лекционных занятий:
4.2	Тематический план семинарских занятий:
4.3	Тематический план симуляционного обучения
4.4	Тематический план стажировки
4.4.1	Задачи стажировки
4.4.2	Реализация стажировки
5	ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПРОГРАММЫ
5.1	Формы аттестации, оценочные материалы и их выполнение
5.2	Оценочные материалы промежуточного контроля знаний и критерии выставления оценки
5.2.1	Тестовые задания
5.2.2	Практические задания
5.2.3	Задания, выполняемые на симуляционном оборудовании
5.2.4	Задания, выполняемые на стажировке
5.3	Оценочные материалы итоговой аттестации и критерии выставления оценки
5.3.1	Требования к итоговой аттестации
5.3.2	Задания итоговой аттестации
5.3.3	Критерии оценки собеседования на итоговой аттестации
6	ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ
6.1	Учебно-методическое и информационное обеспечение
6.2	Материально-техническое оснащение

## 1 ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

**1.1. Цель освоения программы.** Дополнительная профессиональная программа направлена на повышение квалификации, совершенствование и углубление профессиональных компетенций по вопросам оказания экстренной и неотложной медицинской помощи в гинекологии (часть 4 статьи 76 ФЗ от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации").

**1.2 Категория слушателей.** К освоению дополнительной профессиональной программы допускаются лица, имеющие высшее медицинское образование (сертификат) по специальностям: акушерство и гинекология, хирургия, скорая медицинская помощь, аккредитованных по специальности врач акушер-гинеколог; лица получающие высшее медицинское образование\* (\*приказ Минобрнауки РФ № 499, пункт 3).

**1.3 Сроки освоения (трудоемкость) и режим занятий:** 36 часов (1 неделя), 6 часов в день. Для всех видов аудиторных занятий академический час составляет 45 минут.

**1.4 Форма реализации программы:** очная

**1.5 Тип обучения** – непрерывное образование, традиционное образование.

### 1.6. Выдача документа о повышении квалификации

Лицам, успешно освоившим дополнительную профессиональную программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются документы о квалификации - удостоверение о **повышении квалификации\*** (\*приказ Минобрнауки РФ № 499, пункт 19), образец которого самостоятельно установлен Академией.

**Квалификация**, указываемая в документе о повышении квалификации, дает его обладателю право заниматься определенной профессиональной деятельностью и (или) выполнять **трудовые функции**, для которых в установленном законодательством РФ порядке определены обязательные требования к наличию квалификации по результатам дополнительного профессионального образования\* (\*приказ Минобрнауки РФ № 499, пункт 19).

#### Дефиниция понятий.

**Квалификация** - уровень знаний, умений, профессиональных навыков и опыта работы.

**Трудовая функция** - работа по должности в соответствии со штатным расписанием, профессии, специальности с указанием квалификации и вида поручаемой работнику работы.

### 1.6.1 Нормативные акты, регламентирующие повышение квалификации:

- Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016)"Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017) ст. 73;
- "Трудовой кодекс Российской Федерации" от 30.12.2001 N 197-ФЗ (с изм. и доп., с 01.01.2017) ст. 57, 195.1;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам";
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н "Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".

### 1.6.2 Квалификационные требования к обучающимся.

Обучающиеся, поступающие на данную образовательную программу должны иметь следующие квалификационные требования.

Квалификационные требования к обучающимся\*

Таблица 1

№ п/п	Специальность	Уровень профессионального образования	Дополнительное профессиональное образование	Должности
1	31.08.01 Акушерство и гинекология	Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия".  Подготовка в интернатуре или ординатуре по специальности "Акушерство и гинекология"	-	Приказ Минздрава РФ от 08.10.2015 N 707н  Акушер-гинеколог, врач скорой помощи, врач приемного отделения, хирург
2	31.08.48 Скорая медицинская помощь	Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия". Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Скорая медицинская помощь"	Профессиональная переподготовка по специальности "Скорая медицинская помощь" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Хирургия", "Анестезиология-реаниматология", "Терапия", "Педиатрия"	
3	31.08.67 Хирургия	Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия". Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Хирургия"	-	

**1.7 Выдача справки об обучении.** Обучающиеся, не прошедшие итоговую аттестацию по реализуемой программе или освоившие часть программы отчисляются из БУ «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия» и им выдается справка об обучении по программе (периоде обучения).

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

### **2.1 Характеристика профессиональных компетенций в рамках реализуемой программы**

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации «Неотложные состояния в гинекологии. Основы дифференциальной диагностики» представлена в соответствии с требованиями ФГОС по основной специальности реализуемой программы 31.08.01 Акушерство и гинекология (приказ Минобрнауки от 25 августа 2014 г. N 1091), смежным специальностям:

- 31.08.02 Скорая медицинская помощь (приказ Минобрнауки России от 25 августа 2014 N 1092);
- 31.08.67 Хирургия (приказ Минобрнауки России от 25 августа 2014 N 1092).

### **Характеристика вида работы поручаемой врачу - акушеру-гинекологу (код – 20449, по**

Общероссийскому классификатору профессий рабочих, должностей служащих и тарифных разрядов) изложена в приказе Министерства здравоохранения РФ от 1 ноября 2012 г. № 572н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», а характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения данной дополнительной профессиональной образовательной программы представлена в требованиях ФГОС ВО по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденном Министерством образования и науки РФ 25 августа 2014.

### **2.1.1 Перечень профессиональных компетенций (для специальностей: 31.08.48, 31.08.67).**

Описание перечня профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения\* (\*приказ Минобрнауки РФ № 499, пункт б).

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

ПК-6 - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи;

### **2.1.2 Перечень видов работы поручаемых врачу - акушеру-гинекологу**

Виды работы:

- Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по специальности "Акушерство и гинекология", используя современные методы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации.
- Определяет тактику ведения больного в соответствии с установленными стандартами.
- На основании сбора анамнеза, клинического наблюдения и результатов клинико-лабораторных и инструментальных исследований устанавливает (или подтверждает) диагноз.
- Самостоятельно проводит или организует необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия.
- Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности.

- Ведет медицинскую документацию в установленном порядке.
- Руководит работой подчиненного ему среднего и младшего медицинского персонала.

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

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

ПК-7 готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.

## **2.2 Виды профессиональной деятельности специалиста, реализуемые в программе**

Совершенствование и углубление профессиональной деятельности специалистов, освоивших дополнительную профессиональную образовательную программу, включает следующие виды профессиональной деятельности:

- диагностическая
- лечебная.

## **2.3 Совершенствование выполняемых профессиональных задач специалистом**

Специалист, освоивший дополнительную профессиональную программу повышения квалификации, совершенствует и углубляет выполняемые им профессиональные задачи: в диагностической деятельности:

- дифференциальная диагностика неотложных состояний в гинекологии;

в лечебной деятельности:

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

## **2.4 Перечень знаний, умений и навыков, совершенствуемых специалистом**

### **Знания:**

- вопросов организации медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях в гинекологии на догоспитальном и госпитальном этапе оказания помощи;
- правила сбора анамнеза у пациентов с острой химической травмой и осмотра места происшествия;
- клинические особенности неотложных состояний в гинекологии;
- современные методы терапии в соответствии с клиническими рекомендациями, стандартами оказания помощи (скорая медицинская помощь, оказание помощи стационарным пациентам по профилю специальности);
- механизм действия лекарственных препаратов (специфическая фармакотерапия), применяемых при неотложных состояниях в гинекологии

### **Умения:**

- проводить обследование пациента с гинекологическими заболеваниями
- оценивать дифференциально-диагностическую значимость симптомов и синдромов
- определять показания для госпитализации
- назначать комплекс лабораторных и инструментальных методов обследования
- интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования пациентов
- формулировать диагноз согласно МКБ10
- назначать лечебные мероприятия пациентам с "острым" животом с учетом клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи.

### **Владения:**

- методами оказания первой медицинской и специализированной помощи (в зависимости от условий ее оказания);
- комплексом методов (диагностика, лечение), позволяющих стабилизировать и улучшить нарушение функций органов и систем организма (синдромальная диагностика и лечение).

#### 2.4.1 Перечень практических навыков, совершенствуемых специалистом в процессе прохождения обучения на симуляционном оборудовании и стажировки:

##### на симуляционном оборудовании:

- отработка на симуляторе техники лапароскопии с лечебно-диагностической целью;
- выполнение медицинской услуги – пункция заднего свода влагалища
- отработка оказания помощи пациенту в различных условиях с интерпритацией (оценкой) выполнения медицинской услуги;

##### на стажировке:

- оценка состояния пациента на догоспитальном и госпитальном этапах оказания помощи;
- отработка схемы оказания неотложной помощи;
- выполнение мероприятий направленных на диагностику и лечение неотложных ситуаций в гинекологии.

### 3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН И КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебный план дополнительной профессиональной образовательной программы определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение учебных предметов и формы аттестации\* (\*приказ Минобрнауки РФ № 499, пункт 9).

Срок освоения реализуемой программы – 36 часов, обеспечивает возможность достижения планируемых результатов (совершенствование компетенций ПК-5, ПК-6, ПК-9), заявленных в программе и является допустимым для освоения программ повышения квалификации\*. (\*приказ Минобрнауки РФ № 499, пункт 12).

#### 3.1 Учебный план дополнительной профессиональной образовательной программы

Учебный план дополнительной профессиональной образовательной программы

Таблица 2

№ п/п	Виды учебной деятельности и компоненты программы	Всего часов	Л*	СЗ	СО	С	Форма контроля
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Лекционный компонент программы</b>							
1	Внематочная беременность	2	2				-
2	Апоплексия яичника. Острый пельвиоперитонит.	2	2				-
3	Перекрут ножки опухолей придатков. Некроз миоматозного узла.	2	2				-
<b>Семинарские занятия</b>							
1	Внематочная беременность	2		2			Анализ истории болезни



							(клинического случая) Решение тестовых заданий
2	Апоплексия яичника. Острый пельвиоперитонит.	2		2			Анализ истории болезни (клинического случая) Решение тестовых заданий
3	Перекрут ножки опухоли яичника. Нарушение кровообращения миоматозного узла.	2		2			Анализ истории болезни (клинического случая) Решение тестовых заданий
<b>Симуляционное обучение</b>							
1	Отработка навыков работы на симуляционном оборудовании по оказанию помощи пациентам с неотложными состояниями в гинекологии	6			6		Демонстрация совершенствованного умения, владения на симуляционном оборудовании Решение тестовых заданий
<b>Стажировка</b>							
1	Организация медицинской помощи пациентам на догоспитальном и госпитальном этапе с внематочной беременностью	6				6	Демонстрация совершенствованного умения, владения
2	Организация медицинской помощи пациентам на догоспитальном и госпитальном этапе с апоплексией яичника и острым пельвиоперитонитом	6				6	Демонстрация совершенствованного умения, владения
3	Организация медицинской помощи пациентам на догоспитальном и госпитальном этапе с перекрутом ножки опухоли яичника и	2				2	Демонстрация совершенствованного умения, владения

	нарушением кровообращения миоматозного узла						
<b>Аттестация</b>							
1	Собеседование	<b>4</b>					Собеседование
<b>Всего</b>		<b>36</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>14</b>	

Примечание \* – сокращения компонентов программы: Л – лекция; СЗ – семинарское занятие; СК – симуляционное обучение; С – стажировка.

### 3.2 Календарный учебный график

Формы обучения и сроки освоения дополнительной профессиональной программы определяются образовательной программой и (или) договором об образовании\*. (\*приказ Минобрнауки РФ № 499, пункт 12)

#### Календарный учебный график

Таблица 3

Дни недели	ПН	ВТ	СР	ЧТ	ПТ	СБ
Периоды учебного времени	Т* (лекции)	Т (семинары)	Симуляционное обучение и ПК*	Стажировка и ПК	Стажировка и ПК	Стажировка и ПК, ИА*

Примечание \* – Т – теоретическое обучение; ПК – промежуточный контроль; ИА – итоговая аттестация.

## 4. ТЕМАТИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ КОМПОНЕНТОВ ПРОГРАММЫ

### 4.1 Тематический план лекционных занятий

Таблица 4

№ п/п	Тема лекции	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Внематочная беременность	Изучаются понятие и причины "острого живота" в гинекологии. Внематочная беременность. Клиническая картина, классификация, диагностика, лечение. Диагностический алгоритм внематочной беременности с нарушенной и не нарушенной гемодинамикой. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения больных.	ПК-5, ПК-6; ПК7
2.	Апоплексия яичника. Острый пельвиоперитонит.	Апоплексия яичника. Клиническая картина, классификация, диагностика, лечение. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения больных. Острый пельвиоперитонит. Клиническая картина, диагностика, лечение. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения больных.	

№ п/п	Тема лекции	Содержание	Формируемые компетенции
3	Перекрут ножки опухоли яичника. Нарушение кровообращения миоматозного узла.	Перекрут ножки опухоли яичника. Клиническая картина, диагностика, лечение. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения больных.	ПК-5, ПК-6; ПК7
		Нарушение кровообращения миоматозного узла. Клиническая картина, диагностика, лечение. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения больных.	

Примечание \* - компетенции, совершенствуемые врачом акушером-гинекологом (табл. 4-6).

#### 4.2 Тематический план семинарских занятий

Таблица 5

	Тема семинарского занятия	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Внематочная беременность	Понятие и причины "острого" живота в гинекологии.	ПК-5, ПК-6; ПК7
		Внематочная беременность. Классификация, клиника, диагностика, ведение пациентов. Работа с клиническим протоколом.	
2.	Апоплексия яичника. Острый пельвиоперитонит.	Апоплексия яичника. Клиническая картина, классификация, диагностика, лечение. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения больных. Острый пельвиоперитонит. Клиническая картина, диагностика, лечение. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения больных. Работа с клиническим протоколом.	ПК-5, ПК-6; ПК7
3.	Перекрут ножки опухоли яичника. Нарушение кровообращения миоматозного узла.	Перекрут ножки опухоли яичника. Клиническая картина, диагностика, лечение. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения больных. Нарушение кровообращения миоматозного узла. Клиническая картина, диагностика, лечение. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения больных. Работа с клиническим протоколом.	ПК-5, ПК-6; ПК7

### 4.3 Тематический план симуляционного обучения

Таблица 6

№ п/п	Тема	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Отработка навыков работы на симуляционном оборудовании по оказанию помощи пациентам с "Неотложными состояниями в гинекологии"	Отработка практического навыка гинекологического осмотра на фантомах и муляжах (исследование влагалища и шейки матки при помощи зеркал, бимануальное исследование). Отработка методики пункции брюшной полости через задний свод влагалища при подозрении на внутрибрюшное кровотечение. Отработка техники лапароскопии при неотложных состояниях в гинекологии с лечебно-диагностической целью.	ПК-5, ПК-6; ПК7

### 4.4 Тематический план стажировки

**Стажировка** осуществляется в целях изучения передового опыта, в том числе зарубежного, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программ профессиональной переподготовки или повышения квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей\* (\*приказ Минобрнауки РФ № 499, пункт 13).

Таблица 7

№ п/п	Тема	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Организация медицинской помощи пациентам на догоспитальном и госпитальном этапе с внематочной беременностью	Анализ истории болезни. Работа с пациентами в гинекологическом отделении. Участие в лечении пациентов.	ПК-5, ПК-6; ПК7
2	Организация медицинской помощи пациентам на догоспитальном и госпитальном этапе с апоплексией яичника и острым пельвиоперитонитом	Анализ истории болезни. Работа с пациентами в гинекологическом отделении. Участие в лечении пациентов.	ПК-5, ПК-6; ПК7
3	Организация медицинской помощи пациентам на догоспитальном и госпитальном этапе с перекрутом ножки опухоли яичника и нарушением кровообращения миоматозного узла	Анализ истории болезни. Работа с пациентами в гинекологическом отделении. Участие в лечении пациентов.	ПК-5, ПК-6; ПК7

#### 4.4.1 Задачи стажировки

Задача стажировки - совершенствование компетенций по современной диагностике неотложных состояний в гинекологии, алгоритмов действия врача, определения клинических показаний к госпитализации и оценки тяжести заболевания, назначение рациональной терапии.

#### 4.4.2 Реализация стажировки

Учитывая содержание программы, стажировка реализуется на клинической базе кафедры акушерства и гинекологии, скорой медицинской помощи, расположенных в г. Ханты-Мансийск:

- БУ "Ханты-Мансийская городская клиническая станция скорой медицинской помощи";
- БУ ХМАО-Югры «Окружная клиническая больница», отделение гинекологии;

Продолжительность стажировки согласовывается с руководителем организации, где она проводится.

Также место прохождения стажировки по данной дополнительной профессиональной программе, может определяться организацией, направляющей специалиста на обучение (может предусматривать клиническую базу не указанную как - база кафедры акушерства и гинекологии, скорой медицинской помощи).

Стажировка по программе может носить **индивидуальный** или **групповой** характер и предусматривает следующие виды деятельности:

- приобретение профессиональных навыков;
- выполнение функциональных обязанностей должностных лиц (в качестве временно исполняющего обязанности или дублера).

### 5. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПРОГРАММЫ

#### 5.1 Формы аттестации, оценочные материалы и их выполнение

Таблица 8

№ п/п	Формы контроля знаний, умений, владений	Оценочные материалы	Выполняемые слушателем задания
1	Промежуточный контроль знаний	Тестовые задания  Практические задания*  Выполнение заданий на симуляционном оборудовании  Выполнение заданий на стажировке	Решение тестовых заданий  Совершенствование анализа информации, представленной в медицинской карте (диагностика, знания клинических проявлений, назначение терапии)  Демонстрация совершенствованного умения, владения  Демонстрация совершенствованного умения, владения в медицинской организации
2	Итоговая аттестация	Практические задания – мини-кейсы	Устный ответ на задание в форме собеседования

**Примечание** \* - практические задачи, реализуемые в форме оценки материалов медицинской карты.

## 5.2 Оценочные материалы промежуточного контроля знаний и критерии выставления оценки

### 5.2.1 Тестовые задания

Тестовые задания 1-4, промежуточного контроля знаний (используются на 1-3 семинарском занятии) проверяет совершенствование ПК-5, ПК-6, ПК-7.

#### Вариант 1

Выберите один правильный ответ

1. Наиболее частой причиной внематочной беременности является:
  1. генитальный инфантилизм;
  2. наружный генитальный эндометриоз;
  3. подслизистая миома матки;
  4. хронический сальпингит;
  
2. Наиболее информативный метод диагностики трубной беременности?
  1. трансвагинальная эхография;
  2. определение титра хорионического гонадотропина в сыворотке крови и моче в динамике.
  3. лапароскопия.
  4. гистеросальпингография.
  
3. Экстренная госпитализация в гинекологический стационар показана во всех случаях, кроме:
  1. перекрута ножки опухоли яичника
  2. рождения подслизистого узла
  3. атипической гиперплазии эндометрия
  4. острого гнойного сальпингоофорита
  5. нарушенной внематочной беременности по типу трубного аборта
  
4. Клинические критерии оценки тяжести состояния больной при острой массивной кровопотере:
  1. частота сердечных сокращений
  2. артериальное и центральное венозное давление
  3. часовой диурез
  4. цвет кожи и температура тела
  5. все перечисленное
  
5. Причиной внутрибрюшного кровотечения могут быть все перечисленные ниже заболевания, кроме:
  1. апоплексии яичника
  2. перфорации матки во время медицинского аборта
  3. подкапсульного разрыва селезенки
  4. перекрута ножки кистомы
  
6. Наиболее частой причиной внематочной трубной беременности является:
  1. генитальный инфантилизм
  2. наружный генитальный эндометриоз
  3. субмукозная миома матки

4. хронический сальпингит
  5. длительное нахождение в матке ВМС
7. 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. все перечисленное
  5. ничего из перечисленного
8. Внематочная беременность может локализоваться во всех перечисленных ниже органах, кроме:
1. шейки матки
  2. рудиментарного рога матки
  3. яичника
  4. брюшной полости
  5. влагалища
9. Наиболее частой причиной внематочной беременности является:
1. генитальный инфантилизм
  2. наружный генитальный эндометриоз
  3. подслизистая миома матки
  4. хронический сальпингит
  5. длительное «ношение» ВМК
10. Наиболее информативный метод диагностики трубной беременности?
1. трансвагинальная эхография
  2. определение титра хорионического гонадотропина в сыворотке крови и моче в динамике
  3. лапароскопия
  4. рентгенотелевизионная гистеросальпингография

## Вариант 2

Выберите один правильный ответ

1. Наиболее характерные, изменения эндометрия при внематочной беременности:
  1. атрофия
  2. пролиферация
  3. железисто-кистозная гиперплазия
  4. децидуальная трансформация
  5. эндометриальный полип
  
2. Причиной внутрибрюшного кровотечения могут быть все перечисленные ниже заболевания, кроме:
  1. апоплексии яичника
  2. перфорации матки во время медицинского аборта
  3. подкапсульного разрыва селезенки
  4. перекрута ножки опухоли яичника
  5. внематочной беременности, нарушенной по типу трубного аборта
  
3. Основные клинические симптомы геморрагического шока:
  1. артериальная гипотензия

2. олигурия и анурия
3. частый нитевидный пульс
4. акроцианоз
5. все перечисленные выше симптомы

4. Внематочная беременность может локализоваться во всех перечисленных ниже органах, кроме:

1. шейки матки
2. рудиментарного рога матки
3. яичника
4. брюшной полости
5. влагалища

5. Клинические критерии оценки тяжести состояния больной при острой массивной кровопотере:

1. частота сердечных сокращений
2. артериальное и центральное венозное давление
3. часовой диурез
4. цвет кожи и температура тела
5. все перечисленное выше

6. Экстренная госпитализация в гинекологический стационар показана во всех перечисленных ниже случаях, кроме:

1. перекрута ножки опухоли яичника
2. рождения подслизистого миоматозного узла
3. атипической гиперплазии эндометрия
4. острого гнойного воспаления придатков матки
5. внематочной беременности, нарушенной по типу трубного аборта

7. Основные показания к выполнению оперативной лапароскопии в гинекологической практике:

1. внематочная беременность, нарушенная по типу трубного аборта
2. первичное или вторичное бесплодие
3. «малые» формы перитонеального эндометриоза
4. перевязка (клеммирование) маточных труб с целью стерилизации
5. все перечисленное выше

8. Причиной внутрибрюшного кровотечения могут быть все перечисленные ниже заболевания, кроме:

1. апоплексии яичника
2. перфорации матки во время медицинского аборта
3. подкапсульного разрыва селезенки

перекрута ножки кистомы

9. Оптимальный метод обезболивания лечебно-диагностической лапароскопии в гинекологии:

1. эндотрахеальный наркоз
2. внутривенная анестезия
3. перидуральная анестезия
4. местная инфильтрационная анестезия



5. выбор метода обезболивания зависит от объема эндоскопического вмешательства и тяжести состояния больной

10. Наиболее информативный метод диагностики трубной беременности?

1. трансвагинальная эхография;
2. определение титра хорионического гонадотропина в сыворотке крови и моче в динамике.
3. лапароскопия.
4. гистеросальпингография.

### Вариант 3

Выберите один правильный ответ

1. В какой части маточной трубы находится плодное яйцо при прерывании внематочной беременности путем разрыва трубы?

1. интрамуральных
2. истмическом
3. ампулярном

2. Основными клиническими симптомами перекрута ножки опухоли есть все, кроме:

1. резкая боль внизу живота
2. боль в эпигастральной области
3. тошнота, рвота
4. вздутие живота
5. симптомы раздражения брюшины

3. При перекруте ножки опухоли яичника наблюдаются:

1. сильные боли внизу живота, возникающие после физического напряжения
2. неподвижная, резко болезненная опухоль в малом тазу при бимануальном исследовании
3. симптомы раздражения брюшины на стороне опухоли
4. правильные ответы а) и б)
5. все ответы правильные

4. Основными симптомами некроза фиброматозных узла является исключением:

1. выраженный болевой синдром
2. повышение температуры тела
3. симптомы раздражения брюшины
4. лейкопения
5. ускорение СОЭ

5. При некрозе фиброматозных узлов дифференциальная диагностика проводится с:

1. почечной колики
2. перекрут ножки опухоли яичника
3. острым аппендицитом
4. гнойной сальпингоофоритом
5. апоплексия яичника
6. внематочная беременность
7. гнойной параметритом

6. Немедленное хирургическое вмешательство необходимо за исключением:

1. разрыв маточной трубы

2. апоплексия яичника
  3. некроз фиброматозных узлов
  4. гидросальпинкс
  5. перекрут ножки кистомы
7. Внематочная беременность не может быть:
1. трубная
  2. яичниковая
  3. брюшная
  4. в рудиментарном роге матки
  5. в мочевом пузыре
8. Основные причины развития трубной беременности
1. воспалительные процессы в трубе
  2. непроходимость маточных труб
  3. все перечисленное
9. Клиническая классификация трубной беременности включает такие виды, кроме:
1. прогрессирующая
  2. маточный выкидыш
  3. трубный выкидыш
  4. разрыв трубы
10. Основными симптомами трубной прогрессирующей беременности бывают:
1. отсутствие задержки месячных
  2. нормальный менструальный цикл
  3. появление "строй" на животе
  4. появление пигментных пятен
  5. растущие распирающие боли внизу живота

#### Вариант 4

Выберите один правильный ответ

1. Для клиники разрыва маточной трубы не характерно:
  1. острая боль внизу живота
  2. потеря сознания
  3. олодный пот, бледность
  4. понижение АД
  5. удовлетворительное состояние больного
  6. симптомы раздражения брюшины
  7. рвотные выделения
2. При нарушении внематочной беременности по типу трубного аборта отмечается:
  1. скудные кровянистые выделения из половых путей
  2. боли внизу живота и в подвздошной паховой области
  3. при вагинальном исследовании увеличение и болезненность придатков
  4. правильные ответы 2) и 3)
  5. все ответы правильные
3. Для клиники нарушенной трубной беременности по типу трубного аборта характерно:
  1. все перечисленные симптомы

2. приступообразные боли
  3. кровянистые выделения из половых путей
  4. периодические головокружения
  5. отсутствие элементов хориона при гистологическом исследовании при наличии децидуальной реакции в едометри
4. Нарушение внутриматочной беременности по типу разрыва маточной трубы сопровождаются:
1. внезапный приступ боли в одной из подвздошных областей
  2. иррадиация боли в плечевую тошнота (или рвота)
  3. правильные ответы 1) и 2)
  4. все ответы правильные
5. Методы диагностики внутриматочной беременности, кроме:
1. прогестероновой пробы
  2. зондирование полости матки
  3. тест на беременность
  4. пункция брюшной полости через задний свод
  5. бимануальная обследования
6. Наиболее точным методом в диагностике эктопической беременности являются:
1. лапароскопия
  2. определение хорионического гонадотропина в крови
  3. УЗИ органов малого таза
  4. биопсия эндометрия
  5. пункция брюшной полости через задний свод
7. Для подтверждения нарушенной внутриматочной беременности используют следующие методы:
1. пункция брюшной полости через задний свод
  2. метросальпингография
  3. кольпоскопия
  4. кульдоскопия
  5. гистологическое исследование эндометрия
8. Внутриматочную беременность необходимо дифференцировать с такими состояниями, кроме:
1. неполным маточным абортом
  2. воспалением придатков матки
  3. пневмонией
  4. острым аппендицитом
  5. апоплексии яичника
  6. разрыв кисты яичника
9. При прерванной яичниковой беременности возможные варианты операций:
1. удаление части яичника с плодотворным яйцом и зашивание его
  2. удаляют пораженный яичник и трубу
  3. резекция яичника в пределах здоровой ткани
  4. удаление яичника
10. Реабилитация больных, оперированных по поводу внутриматочной беременности, включает:
1. электрофорез лекарственных средств
  2. ультразвуковую терапию
  3. гормональную терапию

4. правильные ответы 1) и 2)
5. все ответы правильные

### **Критерии выставления оценки по результатам тестирования.**

Результаты тестирования оцениваются как «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно». «Неудовлетворительно» менее 71% правильных ответов; «удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов; «хорошо» - 81-90% правильных ответов; «отлично» - 91-100% правильных ответов.

Результат «неудовлетворительно» означает, что анализируемые компетенции(я) не совершенствована.

## **5.2.2 Практические задания**

### **Материалы медицинской карты 1**

**Инструкция:** ознакомьтесь с материалом представленном в медицинской карте 1.

**Условия задания:** проведите оценку состояния пострадавшего с диагнозом: Внематочная беременность. Уточните данный диагноз анамнестическими, клиническими, лабораторными и инструментальными данными. Оцените оказанную медицинскую помощь (медицинскую услугу) на догоспитальном и госпитальном этапе ее оказания.

### **Материалы медицинской карты 2**

**Инструкция:** ознакомьтесь с материалом представленном в медицинской карте 1.

**Условия задания:** проведите оценку состояния пострадавшего с диагнозом: Апоплексия яичника. Уточните данный диагноз анамнестическими, клиническими, лабораторными и инструментальными данными. Оцените оказанную медицинскую помощь (медицинскую услугу) на догоспитальном и госпитальном этапе ее оказания.

### **Материалы медицинской карты 3**

**Инструкция:** ознакомьтесь с материалом представленном в медицинской карте 1.

**Условия задания:** проведите оценку состояния пострадавшего с диагнозом: Острый пельвиоперитонит. Уточните данный диагноз анамнестическими, клиническими, лабораторными и инструментальными данными. Оцените оказанную медицинскую помощь (медицинскую услугу) на догоспитальном и госпитальном этапе ее оказания.

## **5.2.3 Задания, выполняемые на симуляционном оборудовании**

### **Мини-кейсы на совершенствование умения и владения**

#### **Мини-кейс 1**

**Инструкция:** ознакомьтесь с заданием и продемонстрируйте умение необходимое для его выполнения.

**Условия задания:** проведите осмотр шейки матки в зеркалах, влагалищное и бимануальное исследование, продемонстрируйте технику пункции заднего свода влагалища на гинекологическом манекене с использованием соответствующего инструментария, у пациентки с подозрением на апоплексию яичника, геморрагическая форма.

№ п/п	Алгоритм ответа	Ответ
1	Проведение осмотра и выполнение пункции заднего свода влагалища с подробным описанием выполняемых действий	Перечислены клинические симптомы внематочной беременности при различных ее формах, выполнена пункция заднего свода влагалища

2	Составление плана мероприятий направленных на стабилизацию состояния и остановку кровотечения: консервативное лечение	Перечислены мероприятия, позволяющие стабилизировать состояние пациентки и остановить внутрибрюшное кровотечение консервативными методами лечения
3	Составление плана мероприятий направленных на стабилизацию состояния и остановку кровотечения: хирургическое лечение	Перечислены мероприятия, позволяющие стабилизировать состояние пациентки и остановить внутрибрюшное кровотечение хирургическим путем

### Мини-кейс 2

**Инструкция:** ознакомьтесь с заданием и продемонстрируйте умение необходимое для его выполнения.

**Условия задания:** проведите оценку состояния пациентки с прогрессирующей внематочной беременностью и выполните диагностическую лапароскопию органов малого таза (работа на высокотехнологичных виртуальных медицинских тренажерах).

№ п/п	Алгоритм ответа	Ответ
1	Проведение осмотра пациентки: влагалищное исследование, интерпретация инструментальных лабораторных и методов исследования	Проведение осмотра пациентки: влагалищное исследование, интерпретация лабораторных инструментальных методов исследования
2	Выполнение диагностической лапароскопии: ревизия органов малого таза	Выполнена диагностическая лапароскопия
3	Составьте план ведения пациентки в послеоперационный период	Составлен план ведения пациентки в послеоперационный период

### Мини-кейс 3

**Инструкция:** ознакомьтесь с заданием и продемонстрируйте умение необходимое для его выполнения.

**Условия задания:** проведите оценку состояния пострадавшего с внутрибрюшным кровотечением при внематочной беременности на догоспитальном этапе.

№ п/п	Алгоритм ответа	Ответ
1	Проведение осмотра и констатация нарушений типичных для внутрибрюшного кровотечения с выставлением степени тяжести	Перечислены клинические признаки внутрибрюшного кровотечения с выставлением степени тяжести
2	Составление плана мероприятий, позволяющих стабилизировать и/или улучшить нарушенные функции органов и систем организма.	Перечислены мероприятия, позволяющие стабилизировать и/или улучшить нарушенные функции органов и систем организма
3	Перечислите критерии улучшения функций органов и систем организма на фоне проведенной терапии	Перечислены критерии улучшения функций органов и систем организма на фоне проведенной

#### Мини-кейс 4

**Инструкция:** ознакомьтесь с заданием и продемонстрируйте умение необходимое для его выполнения.

**Условия задания:** проведите оценку состояния пострадавшего с "острым" животом в гинекологии на догоспитальном этапе.

№ п/п	Алгоритм ответа	Ответ
1	Проведение осмотра и выставление предварительного диагноза	Перечислены клинические признаки и выставлен предварительный диагноз
2	Составление плана мероприятий, позволяющих стабилизировать и/или улучшить нарушенные функции органов и систем организма.	Перечислены мероприятия, позволяющие стабилизировать и/или улучшить нарушенные функции органов и систем организма
3	Перечислите критерии улучшения функций органов и систем организма на фоне проведенной терапии	Перечислены критерии улучшения функций органов и систем организма на фоне проведенной терапии

**Критерии выставления оценки по демонстрации совершенствованного умения и владения (решение условий кейс - задания).**

«**Отлично**» – обучающийся владеет знаниями осмотра пациента в полном объеме, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, указанные в задании, подчеркивает при ответе самые существенные моменты, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать полученную информацию, выделяя в ней главное: устанавливать причинно-следственные связи развития заболевания; свободно интерпретирует полученные результаты осмотра; в полном объеме владеет знаниями методов используемых при лечении данной нозологической формы болезни;

«**Хорошо**» – обучающийся владеет знаниями осмотра пациента в полном объеме (имеются пробелы знаний в незначительной части проводимого осмотра); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на представленные задания; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах на задание; интерпретирует полученные результаты осмотра; владеет знаниями основных методов, используемых при лечении данной нозологической формы болезни;

«**Удовлетворительно**» – обучающийся владеет основным объемом знаний по проведению осмотра пациента; проявляет затруднения в самостоятельных ответах на задания, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов. Обучающийся способен решать лишь наиболее легкие задачи; владеет минимальными знаниями основных методов, используемых при лечении данной нозологической формы болезни;

«**Неудовлетворительно**» – выставляется обучающемуся, который не может провести необходимый осмотр пациента; не способен ответить на поставленные вопросы в задании даже при дополнительных наводящих вопросах преподавателя.

#### 5.2.4 Задания, выполняемые на стажировке

**Задания по виду деятельности - приобретение профессиональных навыков:**

- оценка состояния пострадавшего на догоспитальном (госпитальном) этапе

- сбор анамнеза
- оценка функций органов и систем (и их динамики на догоспитальном этапе, госпитальном этапе оказания помощи)
- составление плана оказания неотложной помощи и проведение комплекса мероприятий
- оценка проводимых мероприятий (догоспитальный этап, госпитальный этап)

**Задания по виду деятельности - выполнение функциональных обязанностей должностных лиц:**

- выполнение обязанности врача скорой медицинской помощи (оказание помощи пострадавшему на основании протоколов);
- выполнение функции врача акушера-гинеколога (оказание помощи пострадавшему в отделении медицинской организации на основании протоколов);
- преемственность в оказании помощи пациенту.

### **5.3 Оценочные материалы итоговой аттестации и критерии выставления оценки**

#### **5.3.1 Требования к итоговой аттестации**

Обучение по дополнительной профессиональной образовательной программе "Неотложные состояния в гинекологии. Основы дифференциальной диагностики." завершается итоговой аттестацией.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после успешного освоения всех компонентов данной программы: семинарские занятия, симуляционное обучение, стажировка.

Формой аттестации является решение ситуационных задач.

#### **5.3.2 Ситуационные задачи итоговой аттестации**

##### **Ситуационная задача 1**

Д. 26 лет. Привезена в гинекологическое отделение машиной скорой помощи 20.05.99р. в 10 час. Два часа назад была здоровой, но внезапно появилась резкая боль в животе и над ключичной области, началась рвота, тошнота, потеря сознания. Последняя менструация была 6 недель назад, без особенностей. Объективно: кожные покровы бледные, дряблые, пульс 116-мин, АД 70/40 мм.рт.ст. Живот вздутый, в акте дыхания участия не принимает. При пальпации живота резкая боль, особенно в нижних участках. Здесь же напряженные мышцы живота. Симптом Щеткина-Блюмберга положительный.

Влагалищное исследование: задний свод уплощенное, матка нормальной величины, подвижная, болезненная, из-за боли трудно пальпируется, придатки с обеих сторон, в связи с резким напряжением стенки живота, пропальпировать не удалось.

Общий анализ крови: СОЭ 10 мм/ч, лейкоциты 9. Тест на беременность - отрицательный.

##### **Задание:**

1. Сформулируйте полный клинический диагноз по МКБ-10
2. Составьте план лечения и определитесь с тактикой ведения данной пациентки
3. Дайте рекомендации после выписки из стационара

##### **Ситуационная задача 2**

Т., 29 лет. Привезена в гинекологическое отделение скорой помощью. Заболела внезапно, два часа назад. Без причины появились боли внизу живота, тошнота, рвота, потеря сознания, общая слабость, температура тела 36,7 С, лицо бледное, холодный пот, пульс 92 уд/мин, АД 130/70 мм.рт.ст. Живот резко болезненный внизу и слева. Дефанс мышц. С-м Щеткина-Блюмберга положительный.

При вагинальном исследовании, которое проводилось под обезболиванием, обнаружено: матка в антефлексию, нормальных размеров, подвижная, слева от матки пальпируется опухоль несколько больше мужского кулака, подвижность ограничена, эластичной консистенции, болезненна. Анализ крови: СОЭ 10 мм / ч, лейкоцитов 8, иммунологическая реакция на беременность отрицательный, задержки месячных не было.

**Задание:**

1. Сформулируйте полный клинический диагноз по МКБ-10
2. Тактику ведения пациентки на догоспитальном этапе
3. Составьте план лечения и определитесь с тактикой ведения данной пациентки
4. Дайте рекомендации после выписки из стационара

**Ситуационная задача 3**

А., 34 года. Привезена в гинекологическое отделение скорой помощью. Заболевание началось с острых болей внизу живота, головокружение. Появилась тошнота, рвота, тенезмы, кратковременная потеря сознания повторялась 2 раза по 5 минут. Больная бледная, апатична. Пульс 120 уд/мин., Дыхание 34 за мин., АД 80/60 мм.рт.ст, температура тела 36.8С. Отмечается напряженность и болезненность в гипогастральном участке, больше справа. С-м Щеткина-Блюмберга положительный. Перкуторный звук притупленный в правой подвздошной области. При повороте пациента на левый бок притупление смещается влево.

Влагалищное исследование: слизистая влагалища бело-розового цвета, шейка матки несколько цианотичная, выделения темные кровянистые. Задний свод влагалища сглажен, резко болезненный. Матка в антефлексию, несколько увеличена, смещена влево, подвижность ограничена. Справа и сзади от матки неправильной формы образование 8 \* 6 см, мягкой консистенции, слева без особенностей. Анализ крови-СОЭ 15 мм/ч, лейкоциты 8, эритроциты 2.5.

**Задание:**

1. Сформулируйте полный клинический диагноз по МКБ-10
2. Тактика ведения пациентки на догоспитальном этапе
3. Составьте план лечения и определитесь с тактикой ведения данной пациентки
4. Дайте рекомендации после выписки из стационара

**Ситуационная задача 4**

Больная В., 32 года. Привезена в стационар в связи с резкими болями внизу живота, ознобом, высокой температурой (38С). Заболела внезапно, когда на фоне последних дней менструации появились боли внизу живота, больше справа. Боли усилились, появился озноб, температура тела повысилась до 39С. Объективно: кожа бледная, язык сухой. Пульс 110 уд/мин, ритмичный, АД 120/80 мм. рт. ст. Отмечается болезненность в нижних отделах живота. С-м Щеткина в нижних отделах положительный.

Влагалищное исследование (проводилось под наркозом), матка в правильном положении, несколько отклонена влево, подвижность ограничена, не увеличена. Справа и сзади от матки пальпируется болезненное образование, что неправильной формы, размерами 14 \* 12 см. Левые приложения без особенностей. Заднее свод не выпуклое. Анализ крови-лейкоцитоз 13400.

**Задание:**

1. Сформулируйте полный клинический диагноз по МКБ-10
2. Показания для госпитализации
2. Составьте план лечения и определитесь с тактикой ведения данной пациентки
3. Дайте рекомендации после выписки из стационара



### **Ситуационная задача 5**

Больная 34 лет в тяжелом состоянии доставлена бригадой скорой помощи. АД 80/40 мм рт.ст., пульс 116 в минуту.

В анамнезе 4 медицинских аборта, задержка менструации на 4 недели. Заболела остро 2 часа назад. После приступа болей в правой подвздошной области упала в обморок.

При осмотре: больная бледная, вялая, живот мягкий, в нижних отделах болезненный, симптом Щеткина-Блюмберга положительный в гипогастрии. Притупление перкуторного звука в отлогих местах. Смещения шейки матки резко болезненны. Четко пропальпировать тело матки и ее придатки не удается из-за выраженной болезненности. Выделения из половых путей мажущиеся коричневатого цвета.

#### **Задание:**

1. Сформулируйте полный клинический диагноз по МКБ-10
2. Тактика ведения пациентки на догоспитальном этапе
3. Составьте план лечения и определитесь с тактикой ведения данной пациентки
4. Составить план реабилитационных мероприятий в послеоперационном периоде

### **Ситуационная задача 6**

Больная 17 лет доставлена бригадой скорой помощи с жалобами на острые боли в животе, рвоту, учащенное мочеиспускание. Последняя менструация 3 недели назад без особенностей.

При осмотре: живот умеренно вздут, положительный симптом Щеткина-Блюмберга. АД 130/80 мм рт. ст., пульс 88 в минуту, субфебрилитет.

При ректально-абдоминальном исследовании справа и спереди от матки пальпируется образование округлой формы, размерами 6см на 7см, тугоэластической консистенции, резко болезненное при смещении.

#### **Задание:**

1. Сформулируйте полный клинический диагноз по МКБ-10
2. Тактика ведения пациентки на догоспитальном этапе
3. Составьте план лечения и определитесь с тактикой ведения данной пациентки
4. Составить план реабилитационных мероприятий в послеоперационном периоде

### **Ситуационная задача 7**

Больная, 17 лет, доставлена бригадой СМП в приемное отделение 19 марта с жалобами на боли в правой подвздошной области, головокружение, тошноту, однократную потерю сознания, которые появились внезапно.

Последняя менструация с 10 по 17 марта с задержкой на 6 дней. Половой жизнью живет.

При осмотре: живот мягкий, болезненный в нижний отделах, больше справа. Перитониальных симптомов нет, АД 100/70 мм рт ст., пульс 100 ударов в минуту.

При двуручном, влагалищно-абдоминальном исследовании матка не увеличена, плотная, безболезненная. Справа определяется несколько увеличенный, безболезненный яичник. Слева область придатков болезненная. Своды свободные, глубокие, болезненные.

#### **Задание:**

1. Сформулируйте полный клинический диагноз по МКБ-10
2. Определитесь с дополнительными методами исследования
3. Составьте план лечения и определитесь с тактикой ведения данной пациентки

### **Ситуационная задача 8**

Больная 36 лет. В анамнезе 4 аборта без осложнений, на момент поступления задержка менструации на 4 недели.

Заболела остро: появились схваткообразные боли внизу живота, внезапно потеряла сознание.

При осмотре: кожные покровы бледной окраски, вялая, пульс 120 ударов в минуту, АД 80/40 мм рт.ст. Живот мягкий, болезненный в нижних отделах. Симптомы раздражения брюшины положительные в гипогастриальной области. Притупление перкуторного звука в отлогих местах.

При двуручном влагалищно-абдоминальном исследовании смещения шейки матки резко болезненны, четко пропальпировать тело матки и придатки не удается из-за напряжения мышц передней брюшной стенки, резкая болезненность заднего свода, выделений из половых путей нет.

**Задание:**

1. Сформулируйте полный клинический диагноз по МКБ-10
2. Дифференциальная диагностика
3. Составьте план лечения и определитесь с тактикой ведения данной пациентки
4. Составить план реабилитационных мероприятий в послеоперационном периоде

**Ситуационная задача 9**

Пациентка 26 лет. Жалобы на боли в животе справа в течение 2 дней, слабость, головокружение. Половая жизнь с 23 лет, в анамнезе одна беременность, которая закончилась выкидышем. Последняя менструация 40 дней назад (задержка 12 дней).

Объективно: общее состояние удовлетворительное, кожа бледная, температура 36,2°C, пульс 84 ударов в 1 минуту, АД 110/70, 105/70 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации отмечается болезненность в нижних отделах, больше справа.

Гинекологический осмотр: матка несколько увеличена, смещение её вызывает болезненность. Слева придатки матки 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.

**Задание:**

1. Сформулируйте полный клинический диагноз по МКБ-10
2. Дифференциальная диагностика
3. Составьте план лечения и определитесь с тактикой ведения данной пациентки
4. Составить план реабилитационных мероприятий в послеоперационном периоде

**5.3.3 Критерии оценки собеседования на итоговой аттестации**

При выставлении оценки преподаватель учитывает:

- знание материала программы;
- логику, структуру, стиль ответа;
- культуру речи, манеру общения, готовность к дискуссии, аргументированность ответа, уровень самостоятельного клинического мышления;
- умение связывать теорию с практикой при ответах на вопросы;
- обоснованность выставления диагноза согласно МКБ 10;
- умение составления плана обследования и лечения пациента.

**«отлично»** – свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу (выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы);

**«хорошо»** – достаточно убедительно, с несущественными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе;

**«удовлетворительно»** – недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы

ситуационной задачи; с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике;

«неудовлетворительно» – имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не смог справиться с решением подобной ситуационной задачи на практике.

### Удаление с аттестации

Обучающийся удаляется с аттестации при попытке введения в заблуждение и обмана преподавателя, использования запрещенных вспомогательных материалов и средств печатном или рукописном виде, не являющиеся экзаменационными (учебники, конспекты лекций и практических занятий, альбомы с рисунками, отдельные записи и пр.), предоставление их другим лицам, а также за поведение, нарушающее установленную процедуру аттестации в академии. При этом результаты аттестации оцениваются как «неудовлетворительно».

Запрещенными вспомогательными средствами считаются разного рода технические устройства, например, мобильные телефоны, компьютеры и другие приборы с функцией записи и воспроизведения.

## 6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

### 6.1 Учебно-методическое и информационное обеспечение

№ п/п	Название учебника, автор	Выходные данные	Количество экземпляров
<b>основная</b>			
1.	Гинекология клинические лекции/ под ред. проф. Макарова О.В. М.	ГЭОТАР-Медиа, – 2010	CD, Серия "Национальные руководства"
2.	Баисова Б.И. и др. ; под. Ред. Г.М. Савельевой, В.Г. Брусенко. Гинекология: учебник / – 4 –е изд., перераб. И доп.	ГЭОТАР-Медиа, – 2011	3
3.	Радзинский В.Е., А.М. Фукс. Гинекология: учебник. Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2014 г.	ГЭОТАР-Медиа, – 2014	4
4.	Женская консультация 3-е изд./ под ред. В.Е.Радзинского	ГЭОТАР-Медиа, – 2010	2
5.	Краснопольский В.И. и соавт. Оперативная гинекология	Медпрессин форм, 2010.	1
<b>дополнительная</b>			
1.	Рациональная фармакотерапия в акушерстве, гинекологии и неонатологии. 2-т/под общ. Ред. В.Н.Серова, Г.Т.Сухих.	Изд-во Литтерра, 2010.	5
2.	Радужкевич В.Л., Баргашевич Б.И. Реанимация и интенсивная терапия для практикующего врача.	Издательство МИА, – 2011 г.	10
3.	Анестезиология и реаниматология: учебник / Под ред. О.А. Долиной - 4-е изд., перераб.	ГЭОТАР-Медиа, –	Электронный ресурс

		2009	<a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410332.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410332.html</a>
4.	Клинические протоколы по акушерству и гинекологии	-	Электронный ресурс <a href="http://niiommm.ru/main-menu-education/mm-klin-prot/265-klinicheskie-protokoly">http://niiommm.ru/main-menu-education/mm-klin-prot/265-klinicheskie-protokoly</a>
<b>интернет-ресурсы</b>			
1. PubMedCentral (PMC) ( <a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/</a> ) 2. Medline. ( <a href="http://www.medline.ru">http://www.medline.ru</a> ) 3. Электронная библиотека диссертаций ( <a href="http://diss.rsl.ru/">http://diss.rsl.ru/</a> ) 4. Polpred.com ( <a href="http://polpred.com/">http://polpred.com/</a> ) 5. Российская национальная библиотека ( <a href="http://primo.nlr.ru/primo_library/libweb/action/search.do?menuitem=2&amp;catalog=true">http://primo.nlr.ru/primo_library/libweb/action/search.do?menuitem=2&amp;catalog=true</a> ) коллекции 9. Электронных изданий Российской национальной библиотеки 6. Евразийская патентная информационная система (ЕАПАТИС) ( <a href="http://www.eapatis.com/">http://www.eapatis.com/</a> ) 7. Библиотека диссертаций ( <a href="http://disser.h10.ru/about.html">http://disser.h10.ru/about.html</a> ) 8. Электронная библиотека БУ ХМГМА <a href="http://hmgma.ru">http://hmgma.ru</a>			
<b>Нормативно-правовая база</b>			
1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 1 ноября 2012 г. № 572н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»" 2. Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446) статья 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". 3. Приказ № 707н от 08.10.2015 г «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».			

## 6.2 Материально-техническое оснащение

Реализация дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации "Неотложные состояния в гинекологии. Основы дифференциальной диагностики", предполагает наличие учебных кабинетов в Академии и учебных аудиторий на клинической базе: учебная аудитория № 4160 - лекционный зал кафедры акушерства и гинекологии БУ «Окружная клиническая больница», г. Ханты-Мансийск, ул. Калинина 40; женская консультация (БУ ХМАО-Югры «Окружная клиническая больница»), гинекологическое отделение (БУ ХМАО-Югры «Окружная клиническая больница»).

### Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа:

1. Учебная аудитория № 4160 Лекционный зал кафедры акушерства и гинекологии БУ «Окружная клиническая больница», г. Ханты-Мансийск, ул. Калинина 40

- Стол письменный - 30 шт
- Стулья - 60 шт
- Ноутбук с проектором - 1 шт
- Экран - 1 шт

- Аптечка противошоковая - 1 шт
- Стол предметный - 1 шт
- Кровать акушерская - 1 шт
- Стенд в багете – 2 шт
- Кушетка - 2 шт
- Шкаф для документов – 4 шт
- Комплект дыхательный для ручной ИВЛ - 1 шт
- Контейнер для дезинфекции и стерилизации - 4 шт
- Акушерско-гинекологический инструментарий
- Табличный фонд - 110 шт
- Имитатор гинекологический - 1 шт
- Гинекологический тренажер - 1 шт

**Семинарские занятия, индивидуальные консультации, текущий контроль знаний и итоговая аттестация:**

1. Учебная аудитория № 4160 Лекционный зал кафедры акушерства и гинекологии БУ «Окружная клиническая больница», г. Ханты-Мансийск, ул. Калинина 40

- Стол письменный - 30 шт
- Стулья - 60 шт
- Ноутбук с проектором - 1 шт
- Экран - 1 шт
- Аптечка противошоковая - 1 шт
- Стол предметный - 1 шт
- Кровать акушерская - 1 шт
- Стенд в багете – 2 шт
- Кушетка - 2 шт
- Шкаф для документов – 4 шт
- Комплект дыхательный для ручной ИВЛ - 1 шт
- Контейнер для дезинфекции и стерилизации - 4 шт
- Акушерско-гинекологический инструментарий
- Табличный фонд - 110 шт
- Имитатор гинекологический - 1 шт
- Гинекологический тренажер - 1 шт

**Симуляционное обучение**

1. Учебно-медицинский симуляционно-тренажерный центр, специализированная аудитория отработки акушерско-гинекологических практических навыков БУ «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия», г. Ханты-Мансийск, ул. Студенческая, д. 1 А  
 Аптечка противошоковая  
 Имитатор гинекологический  
 Гинекологический тренажер  
 Манекен новорожденного

**Стажировка**

1. Отделение гинекологии (30 коек) + оперблок БУ «Окружная клиническая больница», г. Ханты-Мансийск, ул. Калинина 40.
2. Бригады скорой медицинской помощи БУ "Ханты-Мансийская городская клиническая станция скорой медицинской помощи", г. Ханты-Мансийск, улица Привольная 7

**Паспорт дополнительной профессиональной образовательной программы  
"Неотложные состояния в гинекологии. Основы дифференциальной диагностики"**

по направлению подготовки:

основной специальности 31.08.01 "Акушерство и гинекология"

смежным специальностям: 31.08.48 "Скорая медицинская помощь", 31.08.67

"Хирургия", разработанной в БУ "Ханты-Мансийская государственная медицинская академия"

<b>Название программы</b>	Неотложные состояния в гинекологии. Основы дифференциальной диагностики
<b>Трудоёмкость</b>	36 часов
<b>Специальность</b>	основная специальность "Акушерство и гинекология" смежные специальности: "Скорая медицинская помощь", "Хирургия"
<b>Форма проведения</b>	С отрывом от работы
<b>Краткая аннотация</b>	Дополнительная профессиональная программа направлена на повышение квалификации, совершенствование и углубление профессиональных компетенций по вопросам оказания экстренной и неотложной медицинской помощи в гинекологии
<b>Формирование новых компетенций</b>	Нет
<b>Стажировка</b>	Да
	14 часов
	1. Отделение гинекологии (30 коек) + оперблок БУ «Окружная клиническая больница», г. Ханты-Мансийск, ул. Калинина 40. 2. Бригады скорой медицинской помощи БУ "Ханты-Мансийская городская клиническая станция скорой медицинской помощи", г. Ханты-Мансийск, улица Привольная 7
	Руководитель: к.м.н., доцент Б.Б. Яцинюк
	Задачи стажировки: - закрепление теоретических знаний по неотложным состояниям в гинекологии - совершенствование сбора анамнеза - совершенствование умения оказания неотложной и скорой помощи в гинекологии - совершенствование умений оценки проводимых мероприятия на догоспитальном и госпитальном этапах
<b>Симуляционное обучение</b>	Да
	Трудоёмкость 14 часов
	Овладение мануальными навыками, согласно квалификационной характеристики врача акушера гинеколога. -совершенствование практических навыков по проведению акушерского и гинекологического обследования -совершенствование практических навыков по выполнению необходимых диагностических манипуляций -приобретение врачом практических навыков и компетенций, необходимых для определения тактики при неотложных состояниях в гинекологии, лечению и реабилитации.
<b>Дистанционные образовательные технологии и</b>	Нет

<b>электронное обучение</b>	
<b>Сетевая форма реализации</b>	Нет
<b>Основа обучения</b>	Бюджетные ассигнования, в рамках государственного задания - нет
	Внебюджетные средства, по договору об образовании с физическим и юридическим лицом - да
	Средства нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования - Да
<b>Стоимость обучения</b>	Обоснование стоимости обучения по программе – (приказ № 692 от 25.11.2016 г. «Об утверждении расчета стоимости обучения по программам дополнительного профессионального образования и по программам дополнительного образования детей и взрослых») – <a href="http://www.hmgma.ru/academy/dpopk/">http://www.hmgma.ru/academy/dpopk/</a>
	Стоимость обучения за счет ВБС - 9.011, 09
	Стоимость обучения за счет НСЗ территориального фонда ОМС - 9.011, 09
	БУ "Ханты-Мансийская государственная медицинская академия", приказ № 316 от 12 мая 2017 г
<b>Рекомендации к реализации в рамках "аккредитационного" пятилетнего цикла</b>	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации "Неотложные состояния в гинекологии. Основы дифференциальной диагностики" разработана для ее реализации в пятилетнем/индивидуальном цикле обучения специалистами
<b>Рекомендации к реализации за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования</b>	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации "Неотложные состояния в гинекологии. Основы дифференциальной диагностики" разработана на основании нескольких нормативных документов (указанных в программе) в том числе и приказа Минздрава России от 04.08.2016 N 575н "Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования" (Зарегистрировано в Минюсте России 11.10.2016 N 43998). Порядок регламентирует: выбор образовательной программы и образовательной организации, через портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования, медицинским работником. В пункте 3 которого, регламентирована реализация программ в рамках территориальных программ обязательного медицинского страхования на текущий финансовый год.
<b>Дата утверждения программы</b>	Утверждена Ученым советом БУ "Ханты-Мансийская государственная медицинская академия" 19.04.2017г, протокол № 215
<b>Интернет ссылка на размещенную ДПП ПК на сайте образовательной организации</b>	<a href="http://hmgma.ru/academy/dpopk">http://hmgma.ru/academy/dpopk</a>
	Сайт академии: <a href="http://hmgma.ru">http://hmgma.ru</a> Равздел - Академия Подраздел - Непрерывное медицинское и фармацевтическое образование