

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Гурьянова Евгения Аркадьевна
Должность: ректор
Дата подписания: 12.12.2024 13:56:27
Уникальный программный ключ:
f28824c28afe83836dbe41230315c3e77dac41fc

Государственное автономное учреждение Чувашской Республики
дополнительного профессионального образования
«Институт усовершенствования врачей»
Министерства здравоохранения Чувашской Республики

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ГАУ ДПО «Институт
усовершенствования врачей»
Минздрава Чувашии

Р.С. Матвеев



« 30 » 05 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ЛАПАРОСКОПИЯ»**

Специальность – 31.08.01 Акушерство и гинекология

Квалификация выпускников – Врач – акушер-гинеколог

Программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Основопологающим документом при составлении рабочей программы дисциплины является Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (приказ Минобрнауки России от 09.01.2023 г. № 6).

СОСТАВИТЕЛИ:

Охотина Т.Н. к.м.н., доцент

Демиденко Г.М., к.м.н., доцент

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры акушерства и гинекологии с курсом дерматовенерологии, протокол № 8 от «24» мая 2023 г.

Одобрено на заседании Учебно-методического совета ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии, протокол №2 от «30»мая 2023 г.

Оглавление

1. Цели и задачи освоения дисциплины	4
2. Место дисциплины в учебном процессе	4
3. Планируемые результаты обучения	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы.....	21
5. Учебно-тематический план дисциплины.....	22
6. Краткое содержание дисциплины	24
7. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения учебной дисциплины.	27
7.1. Примерный перечень вопросов для текущего контроля.....	27
7.2. Примерный перечень контрольных вопросов к зачету.....	28
7.3. Критерии контроля знаний по дисциплине.....	28
8.2. Дополнительная литература.....	29
8.3. Электронные ресурсы	30
9. Методические рекомендации обучающимся по выполнению самостоятельной работы.	31
10. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)	32

Рабочая программа дисциплины Лапароскопия

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины: качественное изменение профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по специальности «Акушерство и гинекология» в соответствии с квалификационными требованиями, предъявляемыми врачу-акушеру-гинекологу в области лапароскопии в гинекологии.

Задачи освоения дисциплины:

- сформировать у обучающихся профессиональные компетенции, включающие знание:
 - содержания основных нормативных документов и приказов, регламентирующих эндоскопические вмешательства в акушерстве и гинекологии;
 - показаний и противопоказаний к проведению гистероскопии в акушерско-гинекологической практике;
 - основ предоперационной подготовки и техники эндоскопических операций;
 - основ безопасности при работе с электроинструментами;
 - особенностей проведения эндоскопических операций в послеродовом периоде и у женщин после операции кесарева сечения;
 - особенностей проведения эндоскопических операций при аномалии пола и половых органов;
 - осложнений при эндоскопических операциях и методы их устранения.

2. Место дисциплины в учебном процессе

Дисциплина «Лапароскопия» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология.

3. Планируемые результаты обучения

В результате освоения дисциплины «Лапароскопия» у ординатора должны быть сформированы знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы ординатуры:

Планируемые результаты освоения образовательной программы (компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)– знания, умения, навыки с учетом требований профессионального стандарта «Акушерство и гинекология»
УК-1 -способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте:	

<p>УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации; – основные виды источников научно-медицинской и научно-фармацевтической информации; – критерии оценки надежности источников медицинской и фармацевтической информации; – этапы работы с различными информационными источниками; – последовательность и требования к осуществлению поисковой и аналитической деятельности для решения поставленных задач; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации; – критически оценивать надежность различных источников информации при решении задач научного исследования; – проводить анализ источников, выделять высококачественные источники информации, анализировать и обобщать противоречивую информацию.
<p>УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – методы и способы оценки возможности и вариантов применения современных достижений в области медицины и фармации; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте; – сформулировать проблему, выделить ключевые цели и задачи по ее решению; – обобщать и использовать полученные данные.
<p>УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи. Командная работа и лидерство.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала; – основы конфликтологии и умеет разрешать конфликты внутри команды; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности; – работать в команде при оказании неотложной помощи при экстренных состояниях.
<p>УК-4 . Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности. Коммуникация</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основы психологии и умеет выстраивать взаимодействие в рамках профессиональной деятельности;

	<p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – поддерживать профессиональные отношения; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – приемами профессионального взаимодействия коллегами и пациентами.
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	
<p>ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – общие вопросы организации медицинской помощи населению; – вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; – анатомия и физиология репродуктивных органов; – основные физикальные методы обследования в акушерстве и гинекологии; – роль осмотра и физикального обследования пациентов в диагностике заболеваний в акушерстве и гинекологии; – критерии диагностики заболеваний в акушерстве и гинекологии; – МКБ; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в акушерстве и гинекологии на лабораторные и инструментальные обследования; – определить перечень необходимых лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза; – составить план лабораторного и инструментального обследования. <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях в акушерстве и гинекологии; – методами осмотра и физикального обследования пациентов; – навыками формулирования предварительного заключения путем сопоставления имеющихся признаков со стандартами диагностики конкретного заболевания.

<p>ОПК-4.2 Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на лабораторные и инструментальные обследования</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – современные методы лабораторной и инструментальной, диагностики заболеваний и (или) состояний в акушерстве и гинекологии; – симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов при заболеваниях и (или) в акушерстве и гинекологии; – показания и противопоказания к назначению различных методов лабораторной и инструментальной, диагностики заболеваний и (или) состояний в акушерстве и гинекологии; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в акушерстве и гинекологии на лабораторные и инструментальные обследования; – определить перечень необходимых лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза; – составить план лабораторного и инструментального обследования; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками назначения лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения).
<p>ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p>	
<p>ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – этиопатогенез и клинику заболеваний и (или) состояний нервной системы; – принципы лечения, схемы назначения лекарственной терапии и немедикаментозного лечения; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – формировать план лечения и маршрутизацию с учетом характера заболеваний; – определять показания для применения фармакологических препаратов при оказании в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками назначения лекарственной терапии и немедикаментозного лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями в акушерстве и гинекологии; – навыками врачебных вмешательств при лечении

	пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в акушерстве и гинекологии.
ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – возможные осложнения от проводимого лечения; – способы применения, побочные действия лекарственных препаратов и их взаимодействие с другими препаратами; – алгоритм оценки безопасности и эффективности лекарственной терапии и немедикаментозного лечения; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – рассчитать дозу лекарственного препарата; – оценить риски проводимого лечения; – контролировать безопасности и эффективности лекарственной терапии и немедикаментозного лечения; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками оценки динамики клинической симптоматики и данных лабораторно-инструментальных обследований с учетом проводимой терапии; – методами оценки эффективности и безопасности проводимого лечения; – навыками анализа комплекса клиничко-инструментальных данных для принятия решений по изменению терапевтической тактики.
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов	
ОПК-6.1 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями в акушерстве и гинекологии	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – факторы риска, этиологию, частоту встречаемости и ранние симптомы патологии, требующих реабилитационных мероприятий; – современные методы реабилитационных мероприятий; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – выделять «группы риска» с целью раннего начала реабилитационных мероприятий; – обеспечивать преемственность в медицинской документации данных клиничко-инструментального и лабораторного обследования женщин, нуждающихся в динамическом контроле на амбулаторном этапе; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками анализа данных консультаций врачей смежных специальностей с целью оценки риска развития осложнений; – принципами этики и деонтологии.
ОПК-6.2 Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях периода в акушерстве и гинекологии, в том числе при реализации индивидуальных	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – сроки проведения динамического наблюдения; – объем лабораторного и инструментального обследования; – критерии эффективности реабилитационных мероприятий; <p>уметь:</p>

<p>программ реабилитации или реабилитации инвалидов</p>	<ul style="list-style-type: none"> – оценивать динамику состояния беременных, родильниц и женщин и на фоне проводимых реабилитационных мероприятий; – формировать план динамического наблюдения за женщинами, получающих реабилитацию; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыком оценки динамики данных динамического обследования врачами-специалистами и результатов вмешательств; – навыком оценки динамики восстановления здоровья женщины на фоне проводимых реабилитационных мероприятий; – навыком координации различных реабилитационных траекторий у женщин сочетанными заболеваниями и осложнениями в акушерстве и гинекологии.
<p>ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	
<p>ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – принципы просветительной работы по сохранению здоровья беременных и женщин; – принципы организации и проведения профилактических медицинских мероприятий по охране здоровья беременных и женщин и девочек подростков; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – -проводить просветительную работу, направленную на сохранение здоровья; – рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками просветительской работы по сохранению здоровья среди женщин и подростков; – навыками организации и проведения профилактических бесед по охране здоровья среди женщин и подростков.
<p>ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – порядок оказания медицинской помощи беременным, женщинам и подросткам; – стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; – клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; – нормативные правовые документы, регламентирующие работу врача акушера-гинеколога; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить образовательную работу со средним медицинским персоналом; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками оценки эффективности профилактических и оздоровительных мероприятий.

<p>ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	
<p>ОПК-9.2 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – правила работы в информационно-аналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология»; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; – использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну; – выполнять должностные обязанности с соблюдением правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками использования информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – навыками использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; – навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
<p>ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	
<p>ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – клинические признаки неотложных состояний в акушерстве и гинекологии; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками клинической оценки и распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме.
<p>ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – правила проведения базовой сердечно-легочной

<p>состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>реанимации;</p> <ul style="list-style-type: none"> – алгоритмы оказания неотложной помощи в акушерстве и гинекологии; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – уметь работать в команде при оказании неотложной помощи; – уметь выполнять алгоритмы оказания неотложной помощи в акушерстве и гинекологии; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведением базовой сердечно-легочной реанимации; – оказанием неотложной помощи при тяжелой преэклампсии, приступах эклампсии; – оказанием неотложной помощи при септическом шоке; – оказанием неотложной помощи при акушерских кровотечениях; – оказанием неотложной помощи при эмболии околоплодными водами и анафилактическом шоке.
<p>ПК-2. Оказание медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в стационарных условиях.</p>	
<p>ПК-2.1. Проводит медицинское обследование пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; – порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"; – стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"; – клинические рекомендации при оказании медицинской помощи; – основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; – основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы; – взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; – методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;

– методика осмотра пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;

– методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов;

– этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики гинекологических заболеваний;

– этиология, патогенез, классификация, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациентов с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии;

– медицинские показания для направления пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками, клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи;

– медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи у пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;

– основы и принципы дифференциальной диагностики гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез;

– МКБ;

– симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;

уметь:

– осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей);

– интерпретировать и анализировать информацию, полученную от с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей);

– оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез;

	<ul style="list-style-type: none"> – применять методы осмотра и обследования пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей: <ul style="list-style-type: none"> • бимануальное влагалищное исследование • визуальное исследование и пальпацию молочных желез • визуальный осмотр наружных половых органов • осмотр шейки матки в зеркалах • оценку состояния пациентки • физикальное исследование различных органов и систем; – применять методы осмотра и обследования пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей: <ul style="list-style-type: none"> • бимануальное влагалищное исследование • визуальное исследование и пальпацию молочных желез • визуальный осмотр наружных половых органов • осмотр шейки матки в зеркалах • оценка менструального календаря • оценку состояния пациентки • физикальное исследование различных органов и систем; – интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; – обосновывать и планировать объем лабораторных исследований с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; – обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – выполнять инструментальные обследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: <ul style="list-style-type: none"> • вакуум-аспирацию эндометрия
--	---

	<ul style="list-style-type: none"> • зондирование матки; – выполнять инструментальные обследования пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: • диагностическую лапароскопию; - интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез: • КТ органов малого таза, в том числе с контрастированием • МРТ органов малого таза, в том числе с внутривенным контрастированием • маммографии • УЗИ органов малого таза • УЗИ органов брюшной полости • УЗИ почек и мочевыводящих путей • УЗИ молочных желез; - обеспечивать безопасность инструментальных обследований пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных исследований; – определять медицинские показания для направления с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; – определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; – проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; – устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; – определять медицинские показания у пациентов
--	---

с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

владеть:

– сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей);

– интерпретация информации, полученной от пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей) ;

– осмотр и обследование с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;

– формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;

– направление пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;

– выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций пациентам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;

– интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;

– направление с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской

	<p>помощи; с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с МКБ;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение дифференциальной диагностики гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; – проведение дифференциальной диагностики гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; – проведение дифференциальной диагностики гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; – определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.
<p>ПК-2.2. Назначает и проводит лечение пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; – порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"; – стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"; – клинические рекомендации при оказании медицинской помощи; – основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; – основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы; – взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; – методы лечения гинекологических заболеваний; – методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии; – способы искусственного прерывания беременности; – медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических; – техника проведения медицинских вмешательств, в

	<p>том числе хирургических, пациентам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <ul style="list-style-type: none"> – принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; – принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; – медицинские показания для направления пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценивать тяжесть состояния с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; – разрабатывать план лечения пациентов, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – назначать, оценивать эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – назначать лечебное питание пациентам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, в соответствии с порядками ока-
--	--

	<p>зания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> • зондирование матки • миомэктомию лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий • наложение гемостатических компрессионных швов • остановку внутрибрюшного кровотечения • тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) или субтотальную гистерэктомию (ампутацию матки) с придатками или без придатков лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий; • удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий • ушивание повреждения мочевого пузыря лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий; <p>– выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> • вентрофиксацию матки лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий • влагалищную тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) с придатками или без придатков • демедуляцию яичников • деструкцию очагов эндометриоза с помощью электрической, в том числе высокоточной радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий • иссечение очагов эндометриоза • иссечение ретроцервикального эндометриоза • остановку внутрибрюшного кровотечения; • операции по поводу бесплодия на придатках матки; • пластику тела матки и маточных труб; • -пункцию кисты яичника; • рассечение спаек в брюшной полости; • рассечение внутриматочной перегородки гистероскопическое; • сальпингэктомию или сальпингостомию лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических энергий (в том числе при внематочной беременности); • стерилизацию маточных труб лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий; • тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) или субтотальную гистерэктомию (ампутация матки) с придатками или без придатков лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий; • тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки)
--	---

	<p>расширенную лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;</p> <ul style="list-style-type: none"> • удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий; • удаление плодного яйца из маточной трубы лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий; • ушивание разрыва яичника; <p>– обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.</p> <p>– разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>– корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.</p> <p>– предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.</p> <p>– определять медицинские показания для направления пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>– определять медицинские показания и направлять пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p>
--	---

	<ul style="list-style-type: none"> – оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; Владеть: – оценка тяжести состояния пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями; – разработка плана лечения с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – назначение лечебного питания пациентам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – назначение и выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – обеспечение безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; – коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, родов с
--	--

	<p>гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>– разработка плана послеоперационного ведения пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>– профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>– определение медицинских показаний для направления и направление пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>– определение медицинских показаний и направление пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>– оказание медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
--	---

4. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 72 часа, 2 зачетные единицы.

Распределение часов по видам учебной работы представлено в таблице 1.

Таблица 1.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Кон. раб.):	40		40		
В том числе:					

Лекционное занятие (Л)	4		4		
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	36		36		
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	32		32		
В том числе:					
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)			3		
Общая трудоемкость час	72		72		
зач. ед.	2		2		

5. Учебно-тематический план дисциплины

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Конт. акт. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
1.	Раздел 1. Нормативные документы. Оснащение эндоскопической операционной	5	2		2		3	Устный опрос, презентация	ПК-2
1.1.	Тема 1. Организация работы эндоскопической операционной. Оборудование и инструментарий. Техника безопасности. Дезинфекция и стерилизация	5	2		2		3		
2.	Раздел 2. Анатомические аспекты гинекологической эндоскопии	3	2		2		1	Устный опрос, презентация	ПК-2
2.1.	Тема 2. Интраперитонеальная и ретроперитонеальная анатомия брюшной полости и малого таза	1	0,5		0,5		0,5		
2.2.	Тема 3. Анатомические аспекты инсуффляции	1	0,5		0,5		0,5		
2.3.	Тема 4. Анатомические взаимоотношения органов брюшной полости и малого таза	1	1		1				
3.	Раздел 3. Диагностическая лапароскопия	20	12	4	8		8	Устный опрос, презентация	ПК-2
3.1.	Тема 5. Показания и противопоказания к проведению лапароскопии.	5	4	2	2		1		
3.2.	Тема 6. Диагностическая лапароскопия.	8	4		4		4		
3.3.	Тема 7. Дифференциальная диагностика хирургических и	7	4	2	2		3		

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Конт. акт. раб.	Л	СП 3	К	СР		
	гинекологических заболеваний органов брюшной полости с помощью лапароскопии								
4.	Раздел 4. Хирургическая лапароскопия	44			24		20	Устный опрос, презентация	ПК-2
4.1.	Тема 8. Трубно-перитонеальное бесплодие. Лапароскопическая диагностика и лечение. Сальпингоовариолизис. Хромосальпингоскопия. Сальпингостоматопластика	9	5		5		4		
4.2.	Тема 9. Трубная беременность. Лапароскопическая диагностика и лечение прогрессирующей и прервавшейся трубной беременности. Мессинг. Сальпинготомия. Сальпингоэктомия	6	3		3		3		
4.3.	Тема 10. Синдром склерополикистозных яичников. Лапароскопическая диагностика и лечение. Дриллинг. Декортикация. Резекция яичника	6	3		3		3		
4.4.	Тема 11. Пороки развития женских половых органов. Лапароскопическая диагностика и лечение больных.	4	2		2		2		
4.5.	Тема 12. Миома матки и наружный эндометриоз. Лапароскопическая диагностика и лечение больных. Удаление субсерозных миоматозных узлов и очагов эндометриоза.	6	3		3		3		
4.6.	Тема 13. Опухоли и опухолевидные образования яичников. Лапароскопическая диагностика и лечение больных. Резекция яичника. Аднексэктомия.	6	3		3		3		
4.7.	Тема 14. Лапароскопически ассистируемые операции в гинекологии.	7	5		5		2		
	Итого	72	40	4	36		32	Зачет	УК-1; ПК-2; ПК-3
	Итого з.е.	2							

6. Краткое содержание дисциплины

№ п/п	Тема	Краткое содержание
1.	Раздел 1. Нормативные документы. Оснащение эндоскопической операционной	
1.1.	Тема 1. Организация работы эндоскопической операционной. Оборудование и инструментарий. Техника безопасности. Дезинфекция и стерилизация	Особенности подготовки медицинского персонала и оснащение эндоскопической операционной. Оборудование, используемое для создания пневмоперитонеума. Критерии оценки эффективности создания пневмоперитонеума. Особенности работы с эндовидеотелевизионной системой. Аквапуратор и работа с ним. Оборудование используемое для электрохирургических вмешательств и работа с ним. Особенности дезинфекции и стерилизации инструментария для выполнения лапароскопических операций. Техника безопасности.
2.	Раздел 2. Анатомические аспекты гинекологической эндоскопии	
2.1.	Тема 2. Интраперитонеальная и ретроперитонеальная анатомия брюшной полости и малого таза	Интраперитонеальная и ретроперитонеальная анатомия брюшной полости и малого таза: передняя брюшная стенка; поверхностная интраперитонеальная анатомия; широкая связка матки и ее основание; бессосудистые пространства таза; боковая стенка таза, тазовые лимфоузлы.
2.2.	Тема 3. Анатомические аспекты инсуффляции	Анатомические аспекты инсуффляции и введения первого и дополнительных троакаров.
2.3.	Тема 4. Анатомические взаимоотношения органов брюшной полости и малого таза	Артериальные и венозные взаимоотношения сосудов; мочеточник и его взаимоотношения; элементы нервной системы; парааортальный регион; анатомические основы тазовых и промежностных болей и их терапевтическое применение. Анатомические взаимоотношения, создающие повышенную опасность при лапароскопических вмешательствах.
3.	Раздел 3. Диагностическая лапароскопия	
3.1.	Тема 5. Показания и противопоказания к проведению лапароскопии.	Обследование больных. Предоперационная подготовка. Ведение послеоперационного периода
3.2.	Тема 6. Диагностическая лапароскопия.	Техника выполнения диагностической лапароскопии. Обезболивание при

		лапароскопических операциях
3.3	Тема 7. Дифференциальная диагностика хирургических и гинекологических заболеваний органов брюшной полости с помощью лапароскопии	<p>Принципы диагностики острого живота. Дифференциальная диагностика острого аппендицита и трубной беременности. Роль лапароскопии. Дифференциальная диагностика острого аппендицита и апоплексии яичника. Роль лапароскопии. Дифференциальная диагностика острого аппендицита и сальпингита. Роль лапароскопии. Дифференциальная диагностика острого сальпингоофорита и внематочной беременности. Роль лапароскопии. Дифференциальная диагностика острого сальпингоофорита и апоплексии яичника. Роль лапароскопии. Лапароскопическая диагностика пельвиоперитонита и распространенного перитонита. Лапароскопическая диагностика гнойно-воспалительных заболеваний органов малого таза. Дифференциальная диагностика гнойно-воспалительных заболеваний придатков матки и опухолей яичников. Особенности выполнения лапароскопии при наличии острой патологии органов брюшной полости.</p>
4.	Раздел 4. Хирургическая лапароскопия	
4.1.	Тема 8. Трубно-перитонеальное бесплодие. Лапароскопическая диагностика и лечение. Сальпингоовариолизис. Хромосальпингоскопия. Сальпингостоматопластика	<p>Бесплодный брак. Понятие. Классификация. Частота. Причины трубно-перитонеального бесплодия. Особенности выполнения лапароскопии при спаечном процессе в брюшной полости. Спаечная болезнь органов малого таза. Классификация. Лапароскопическая диагностика и лечение больных. Реконструктивно-пластические операции на маточных трубах. Критерии проходимости маточных труб. Особенности ведения больных в послеоперационном периоде. Реабилитация. Роль санаторно-курортных факторов в реабилитации больных. Маршрутизация больных с трубно-перитонеальным бесплодием. Критерии восстановления репродуктивной функции. Стандарты ведения больных с трубно-перитонеальным бесплодием.</p>
4.2.	Тема 9. Трубная беременность. Лапароскопическая диагностика и лечение прогрессирующей и	<p>Внематочная беременность. Классификация. Этиология. Патогенез. Основные методы диагностики</p>

	<p>прервавшейся трубной беременности. Мессинг. Сальпинготомия. Сальпингоэктомия</p>	<p>прогрессирующей и прервавшейся трубной беременности. Роль лапароскопии. Хирургическое лечение прогрессирующей и прервавшейся трубной беременности. Органосохраняющие операции на маточных трубах. Особенности послеоперационного ведения больных. Консервативное лечение внематочной беременности с использованием цитостатиков. Реабилитация больных. Стандарты ведения больных.</p>
4.3.	<p>Тема 10. Синдром склерополикистозных яичников. Лапароскопическая диагностика и лечение. Дриллинг. Декортикация. Резекция яичника</p>	<p>Классификация. Этиология и патогенез СПКЯ. Диагностика. Консервативное лечение больных с СКПЯ. Показания к хирургическому лечению больных. Лапароскопические операции, применяемые у больных с СПКЯ. Реабилитация больных. Роль санаторно-курортных факторов в восстановлении репродуктивной функции больных с эндокринным бесплодием.</p>
4.4.	<p>Тема 11. Пороки развития женских половых органов. Лапароскопическая диагностика и лечение больных.</p>	<p>Клиника, диагностика пороков развития матки и влагалища, сопровождающиеся задержкой менструальной крови. Клиника, диагностика пороков развития матки и влагалища, без задержки менструальной крови. Дисгенезии гонад. Клиника. Диагностика. Синдром Рокитанского-Кюстнера. Роль эндоскопических методов в диагностике и лечении больных с пороками развития женских половых органов. Особенности ведения больных в послеоперационном периоде. Реабилитация больных.</p>
4.5.	<p>Тема 12. Миома матки и наружный эндометриоз. Лапароскопическая диагностика и лечение больных. Удаление субсерозных миоматозных узлов и очагов эндометриоза.</p>	<p>Этиология, патогенез, классификация, клиника, миомы матки. Этиология, патогенез, классификация, клиника, эндометриоза. Основные принципы диагностики. Роль лапароскопии. Лапароскопические операции, применяемые в комплексном лечении больных с миомой матки и эндометриозом. Особенности ведения больных в послеоперационном периоде. Реабилитация больных. Стандарты оказания помощи.</p>
4.6.	<p>Тема 13. Опухоли и опухолевидные образования яичников. Лапароскопическая диагностика и лечение больных. Резекция яичника. Аднексэктомия.</p>	<p>Ретенционные образования яичников. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Роль лапароскопии. Классификация истинных опухолей яичников. Основные принципы</p>

		диагностики. Роль лапароскопии. Лапароскопические операции применяемые в комплексном лечении больных с опухолями и опухолевидными образованиями яичников. Особенности ведения больных в послеоперационном периоде. Реабилитация больных.
4.7.	Тема 14. Лапароскопически ассистируемые операции в гинекологии.	Лапароскопически ассистируемая влагалищная гистерэктомия с придатками. Лапароскопически ассистируемая влагалищная гистерэктомия без придатков. Операция кольпопоза из брюшины малого таза с лапароскопической ассистенцией. Разбор клинических случаев.

7. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения учебной дисциплины.

Формы и виды контроля знаний обучающихся, предусмотренные по данной дисциплине:

- текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы из раздела учебно-тематического плана в виде устного опроса;
- промежуточный контроль (аттестация) проводится по завершении дисциплины в форме зачета. Проводится собеседование по контрольным вопросам.

7.1. Примерный перечень вопросов для текущего контроля

1. Организация работы эндоскопической операционной.
2. Оборудование и инструментарий.
3. Техника безопасности работы эндоскопической операционной.
4. Дезинфекция и стерилизация лапароскопического оборудования.
5. Интраперитонеальная и ретроперитонеальная анатомия брюшной полости и малого таза.
6. Анатомические аспекты инсуффляции.
7. Анатомические взаимоотношения органов брюшной полости и малого таза.
8. Диагностическая лапароскопия.
9. Показания и противопоказания к проведению лапароскопии.
10. Обследование больных.
11. Предоперационная подготовка.
12. Ведение послеоперационного периода.
13. Техника выполнения диагностической лапароскопии.
14. Обезболивание при лапароскопических операциях.
15. Острый живот.
16. Дифференциальная диагностика хирургических и гинекологических заболеваний органов брюшной полости с помощью лапароскопии.
17. Трубно-перитонеальное бесплодие. Лапароскопическая диагностика и лечение.
18. Сальпингоовариолизис.
19. Хромосальпингоскопия.
20. Сальпингостоматопластика.
21. Трубная беременность. Лапароскопическая диагностика и лечение прогрессирующей и прервавшейся трубной беременности.
22. Мессинг.

23. Сальпинготомия.
24. Сальпингоэктомия
25. Синдром склерополикистозных яичников. Лапароскопическая диагностика и лечение.
26. Дриллинг.
27. Декортикация.
28. Резекция яичника.
29. Пороки развития женских половых органов. Лапароскопическая диагностика и лечение больных.
30. Миома матки. Лапароскопическая диагностика и лечение больных.
31. Удаление субсерозных миоматозных узлов и очагов эндометриоза .
32. Наружный эндометриоз. Лапароскопическая диагностика и лечение больных.
33. Удаление очагов эндометриоза.

7.2. Примерный перечень контрольных вопросов к зачету

1. Организация работы эндоскопической операционной.
2. Показания и противопоказания к проведению лапароскопии. Обследование больных. Предоперационная подготовка. Ведение послеоперационного периода.
3. Лапароскопическая картина: органов малого таза в норме.
4. Лапароскопическая картина: при воспалительных заболеваниях органов малого таза.
5. Лапароскопическая картина: при прогрессирующей беременности.
6. Лапароскопическая картина: прервавшейся трубной беременности.
7. Лапароскопическая картина: при миоме матки.
8. Лапароскопическая картина: при эндометриозе.
9. Лапароскопическая картина: при новообразованиях яичников.
10. Лапароскопическая картина: при пороках развития матки.
11. Лапароскопическая картина: при дисгенезии гонад.
12. Лапароскопическая картина: при СКПЯ.
13. Лапароскопическая картина: при спаечной болезни органов малого таза.
14. Лапароскопическая картина: при остром аппендиците.
15. Лапароскопическая картина: при травмах половых органов.
16. Острый живот. Дифференциальная диагностика заболеваний органов брюшной полости, вызвавших симптомокомплекс острого живота. Значение лапароскопии.
17. Показания к лапароскопически ассистиремым операциям в гинекологии.
18. Особенности лапароскопических операций в детском и подростковом возрасте.
19. Особенности анестезиологического пособия при проведении лапароскопии.

7.3 . Критерии контроля знаний по дисциплине

Критерии текущего контроля знаний обучающегося

Результаты текущего контроля знаний оцениваются:

- оценка «зачтено» – обучающийся подробно отвечает на теоретические вопросы;
- оценка «не зачтено» – обучающийся не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

Критерии промежуточного контроля знаний обучающегося:

<i>Оценка</i>	Описание
«Зачтено»	Выставляется ординатору, показавшему знание учебного материала необходимого для дальнейшего изучения дисциплины, может привести примеры, доказывающие базовые теоретические положения изученной темы.

«Не зачтено»	Выставляется ординатору, показавшему значительные пробелы в знаниях учебного материала.
---------------------	---

Оценка "зачтено" означает успешное освоение дисциплины.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины

8.1. Основная литература.

№	Название
1.	Гинекология: национальное руководство / Ассоциация медицинских обществ по качеству, Российское общество акушеров-гинекологов; ред. Г. М. Савельева [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1008 с.: ил. - (Национальные руководства).
2.	Гинекология: учебник / ред.: Г. М. Савельева, В. Г. Бреусенко. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 432 с.
3.	Минимальноинвазивная абдоминальная хирургия / Т. Кек [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460009.html (дата обращения: 29.03.2021).
4.	Гинекология : национальное руководство. [краткое издание] / Под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, И. Б. Манухина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 704 с. (Серия "Национальные руководства"). - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441428.html (дата обращения: 29.03.2021).
5.	Капительный В. А. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом : учеб. пособие / В. А. Капительный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко; под ред. А. И. Ищенко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 392 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440094.html (дата обращения: 29.03.2021).
6.	Эндохирургия при неотложных заболеваниях и травме: руководство / под ред. М. Ш. Хубутия, П. А. Ярцева - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 240 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427484.html (дата обращения: 29.03.2021).
7.	Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных в гинекологической клинике / О. Л. Глазкова [и др.]; под ред. Н. М. Подзолковой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456231.html (дата обращения: 29.03.2021).

8.2. Дополнительная литература

№	Название
1.	Гинекология: национальное руководство: краткое издание / Ассоциация медицинских обществ по качеству; ред.: Г. М. Савельева, Г. Т. Сухих, И. Б. Манухин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с.
2.	Диагностика и лечение в гинекологии: проблемный подход : [руководство для врачей] / М. Рис [и др.]; пер. с англ. под ред. В. Н. Прилепской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 313 с. - Пер. изд. : Problem solving in women's health / Margaret Rees [et al.]. - Oxford, 2008.
3.	Диагностика и лечение в гинекологии: проблемный подход : [руководство для врачей] / М. Рис [и др.]; пер. с англ. под ред. В. Н. Прилепской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 313 с. - Пер. изд.: Problem solving in women's health / Margaret Rees [et al.]. - Oxford, 2008.
4.	Ищенко А. И. Новые технологии и малоинвазивная хирургия в гинекологии : научное издание / А. И. Ищенко. - М.: ГЭОТАР-Мед, 2004. - 136 с.
5.	Мини-инвазивная гинекологическая хирургия: монография / М. Дьюхолм [и др.]; ред.: О. Истре, В. Е. Радзинский, А. О. Духин; под ред. О. Истре; пер. с англ. под ред.

	В. Е. Радзинского, А. О. Духина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 283 с. - Пер. изд.: Minimally invasive gynecological surgery.
6.	Программа повышения квалификации "Лапароскопия в гинекологии" (стажировка) / АУ ЧР "Ин-т усовершенствования врачей"; сост. Сидоров А. Е. - Чебоксары: ИУВ, 2014. - 49 с.
7.	Эндоскопия. Базовый курс лекций [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. В. Хрячков, Ю. Н. Федосов, А. И. Давыдов [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста")-Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423301.html

8.3. Электронные ресурсы

№	Перечень
1.	Medlinks.ru»: медицинский сервер. - URL : http://www.medlinks.ru
2.	Единое окно доступа к образовательным ресурсам. - URL : http://window.edu.ru/
3.	Информационные ресурсы ФИПС: Патентные и непатентные. полнотекстовые базы данных. - URL : http://www1.fips.ru
4.	Консультант врача: Электронная медицинская библиотека. - URL : http://www.rosmedlib.ru
5.	КонсультантПлюс: справочно-правовая система
6.	eLIBRARY.RU: научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2000. - URL: https://elibrary.ru (дата обращения: 25.11.2020). - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.
7.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://xn--90ax2c.xn--p1ai/ . – Текст электронный.
8.	Руконт: национальный цифровой ресурс. - URL: http://rucont.ru/
9.	Федеральная электронная медицинская библиотека. - URL: http://feml.scsml.rssi.ru/feml/
10.	Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова. - URL : http://www.emll.ru/
11.	PubMed (National Library of Medicine - NLM): Национальный центр биотехнологической информации [Электронный ресурс]. - URL: http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez/
12.	"Акушерство, Гинекология и Репродукция": научно-практический рецензируемый журнал. – URL: https://www.gynecology.su/jour/issue/archive
13.	«Российский вестник акушера-гинеколога»: научно-практический рецензируемый медицинский журнал. – URL : https://www.mediasphera.ru/journal/rossijskij-vestnik-akushera-ginekologa
14.	«Журнал акушерства и женских болезней» - научный журнал для акушеров и гинекологов. – URL : https://jowd.ru/JOWD.html
15.	"Акушерство и Гинекология": научно-практический журнал. – URL : https://aig-journal.ru/

8.4. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Институт располагает помещениями, которые представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей). Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического и учебно-методического обеспечения включает в себя, в том числе помещения для симуляционного обучения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом, индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде Института.

Электронная информационно-образовательная среда, включающая электронно-библиотечные системы (электронную библиотеку), в том числе библиотечный фонд Федеральной электронной медицинской библиотеки, обеспечивает одновременный доступ к системе не менее 25% обучающихся по программе ординатуры.

Библиотечный фонд Института укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочих программах дисциплин (модулей) и программах практик, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину (модуль), проходящих соответствующую практическую подготовку.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определен в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит обновлению (при необходимости).

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

9. Методические рекомендации обучающимся по выполнению самостоятельной работы.

Формы самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа определяется спецификой дисциплины и методикой ее преподавания, временем, предусмотренным учебным планом, а также степенью обучения, на которой изучается дисциплина.

Для самостоятельной подготовки можно рекомендовать следующие источники: конспекты лекций и/или практических и лабораторных занятий, учебную литературу соответствующего профиля.

Преподаватель в начале чтения курса информирует обучающихся о формах, видах и содержании самостоятельной работы, разъясняет требования, предъявляемые к результатам самостоятельной работы, а также формы и методы контроля и критерии оценки.

Формы самостоятельных работ обучающихся, предусмотренные дисциплиной:

- 1) освоение содержания лекционного материала, доработка конспекта;
- 2) подготовка к практическим и лабораторным занятиям, в том числе к активным формам проведения занятий (дискуссии; творческой работе в режиме мини-групп, практикумам, тренингам, «круглым столам» и др.);
- 3) самостоятельное изучение отдельных тем и вопросов;
- 4) подготовка и защита реферата;
- 5) конструирование учебного занятия, подготовка и проведение мини-лекционных

и практических занятий;

б) подготовка к итоговому зачету.

Методические указания обучающимся по выполнению самостоятельной работы.

По каждой теме курса предусмотрена самостоятельная работа – доработка конспекта, самостоятельное изучение дополнительной литературы, составление конспекта. Темы, вынесенные на самостоятельное изучение, необходимо законспектировать. В конспекте кратко излагается основная сущность учебного материала, приводятся необходимые обоснования, табличные данные, схемы, эскизы, расчеты и т.п. Конспект целесообразно составлять целиком на тему. При этом имеется возможность всегда дополнять составленный конспект вырезками и выписками из журналов, газет, статей, новых учебников, брошюр по обмену опытом, данных из Интернета и других источников. Таким образом, конспект становится сборником необходимых материалов, куда обучающийся вносит всё новое, что он изучил, узнал. Такие конспекты представляют, большую ценность при подготовке к занятиям.

Основные этапы самостоятельного изучения учебных вопросов:

1. Первичное ознакомление с материалом изучаемой темы по тексту учебника, дополнительной литературе.
2. Выделение главного в изучаемом материале, составление обычных кратких записей.
3. Подбор к данному тексту опорных сигналов в виде отдельных слов, определённых знаков, графиков, рисунков.
4. Продумывание схематического способа кодирования знаний, использование различного шрифта и т.д.
5. Составление опорного конспекта.

10. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным

средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);

- 1) Цели и задачи работы;
- 2) Общая часть;
- 3) Защищаемые положения ;
- 4) Основная часть;
- 5) Выводы;
- 6) Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов . Титульный слайд. Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования. Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным. Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков.

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов. Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде. Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда. Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов. Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон. Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент. Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки – зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения. Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочтает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается. Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно

«озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул. Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю).

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.