

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ



трансформации, д.м.н.
А.Г. Гусейнов

Гусейнов

«22» мая 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ДЕТСКАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ»

Индекс дисциплины: Б1.В.ДВ.02.01

Специальность (направление): 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования: Специалитет

Квалификация выпускника: Врач-педиатр

Факультет педиатрический

Кафедра акушерства и гинекологии педиатрического, стоматологического и медико-профилактического факультетов

Форма обучения – очная

Курс – 4

Семестр – 7

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 2/72

Лекции – 8 часов

Практические (семинарские) занятия – 16 часов

Самостоятельная работа – 48 часов

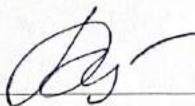
Форма контроля – зачет в 7 семестре

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 965 от «12» августа 2020 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «17» мая 2024 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор библиотеки ДГМУ  (В.Р. Мусаева)
2. Начальник учебно-методического управления  (Г.Г. Гаджиев)
3. Декан педиатрического факультета  (А.А. Мусхаджиев)

Заведующий кафедрой  д.м.н., профессор А.Э. Эседова

Разработчики рабочей программы:

1. Эседова Асият Эседовна – д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии педиатрического, стоматологического и медико-профилактического факультетов.
2. Идрисова Муминат Абдусаламовна – к.м.н., зав. учебной частью кафедры акушерства и гинекологии педиатрического, стоматологического и медико-профилактического факультетов.

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Цель: повышение теоретических и практических знаний студентов по вопросам детской и подростковой гинекологии.

Задачи:

1. Предупреждение возникновения заболеваний среди девочек и девушек – подростков путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
2. Диагностическая деятельность: диагностика заболеваний и патологических состояний девочек и девушек – подростков;
3. Знание физиологии и патологии репродуктивной системы у девочек и девушек – подростков;
4. Внедрение в практику работы современных методов профилактики, диагностики и лечения у юных беременных и гинекологических больных;
5. Выбор оптимального метода лечения, реабилитации и восстановления репродуктивной функции девушек.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
<i>Профессиональные компетенции (ПК)</i>	
ПК-1 Способен проводить обследование детей с целью установления диагноза.	ИД-4 ПК-1 Проводит дифференциальную диагностику с другими болезнями, устанавливает диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
Знать: анатомические и физиологические особенности развития детского организма в различные возрастные периоды; физиологические изменения в организме юной беременной; оплодотворение, развитие зародыша и плаценты; варианты положения плода; строение и размеры костного таза, анатомию и топографию женских половых органов; строение и размеры головки доношенного плода, положение головки плода по отношению к плоскостям	

малого таза; патофизиологию развития критических состояний в детской гинекологии.

Уметь: собрать общий и специальный анамнез, провести общее и специальное акушерское и гинекологическое обследование; установить срок беременности, определить предположительную массу плода, положение плода в матке, характер предлежания; выявить симптомы критических состояний в детской гинекологии.

Владеть: навыками написания медицинской карты амбулаторного и стационарного больного, особенности ведения медицинской документации у детей; оказания неотложной помощи в детской гинекологии.

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Детская гинекология» относится Б1.В.ДВ.02.01 вариативной части профессионального учебного цикла, дисциплина по выбору студентов.

Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина «Детская гинекология», являются:

1. Анатомия

Знания: анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека.

Умения: пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов.

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

2. Гистология, цитология, эмбриология

Знания: основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой; анализировать гистологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека.

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

3. Нормальная физиология

Знать: закономерности функционирования органов женской половой системы, механизмы регуляции их функций, сущность методик исследования различных функций здорового женского организма, используемых в акушерской и гинекологической практике.

Уметь: объяснять принципы наиболее важных методик исследования функций здорового женского организма; оценивать и объяснять общие принципы строения, деятельности и значение органов женской половой системы.

Навыки: владеть медико-физиологическим понятийным аппаратом; владеть базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; владеть навыками в использовании простейших медицинских инструментов (фонендоскоп, неврологический молоточек, тонометр).

4. Патологическая физиология

Знать: общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека; структурно-функциональные закономерности развития и течения типовых патологических процессов и гинекологических заболеваний, а также послеродовых воспалительных осложнений.

Уметь: определять признаки типовых патологических процессов и заболеваний в акушерско-гинекологической практике.

Навыки: владеть тестами функциональной диагностики.

5. Фармакология

Знать: классификацию и основные характеристики лекарственных средств; фармакодинамику и фармакокинетику; показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

Уметь: оценивать действие лекарственных препаратов на гинекологических и акушерских больных с учетом возможного токсического действия на плод, пользоваться рецептурными справочниками, заполнять медицинскую документацию, выписывать рецепты.

Навыки: оказания первой медицинской помощи при анафилактическом, инфекционно-токсическом, геморрагическом и болевом шоках; проведения различных видов лекарственной терапии гинекологическим и акушерским больным.

6. Иностранный язык в сфере профессиональной коммуникации

Знания: основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.

Умения: использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов.

Навыки: чтение и письмо на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

1. Медицинская информатика

Знания: теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка,

преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.

Умения: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; проводить статистическую обработку экспериментальных данных.

Навыки: владеть базовыми технологиями преобразования информации; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности.

2. Микробиология, вирусология

Знать: классификацию, особенности морфологии, физиологии и воспроизведения, экологию представителей основных таксонов микроорганизмов – представителей патогенных и условно-патогенных групп возбудителей воспалительных процессов женских половых органов и послеродовых гнойно-септических осложнений

Уметь: использовать методы оптической микроскопии для анализа материала, содержащего микроорганизмы.

Навыки: владеть методами микробиологических исследований (приготовление объекта к исследованию); владение медико-анатомическим понятийным аппаратом; простейшими медицинскими инструментами (шпатель, пинцет, корнцант, препаровальные иглы, и т.п.); владеть информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.

3. Биохимия

Знания: правила работы и техники безопасности в химических лабораториях с реактивами и приборами; химическая сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном уровне.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием, работать с увеличительной техникой.

10. Патологическая анатомия

Стереотипные обще - патологические процессы.

Частная патологическая анатомия: органов брюшной полости, органов малого таза, желез внутренней секреции, молочных желез.

Злокачественные образования.

11. Лучевая диагностика

Рентгенологические методы исследования в диагностике патологии грудной, брюшной полости, органов малого таза. Рентгеновское изображение органов в норме и при патологии.

Специальные рентгенологические методы.

Ультразвуковая диагностика.

Компьютерная томография, магнитно-ядерный резонанс в диагностике патологии брюшной полости, органов малого таза.

12. Пропедевтика внутренних болезней

Основные методы исследования органов дыхания. Основные методы исследования органов пищеварения.

Основные методы исследования мочевыделительной системы. Основные методы исследования эндокринной системы. Особенности сбора анамнеза в плановой и экстренной ситуации

13. Общая хирургия

История хирургии. Асептика. Антисептика.

Методика обследования хирургических больных. Обезболивание.

Кровотечение и кровопотеря. Компонентная гемотерапия.

Хирургическая операция.

Десмургия.

Основные виды хирургической патологии: повреждения, гнойная инфекция, некрозы, гангрены, язвы, свищи, опухоли, пороки развития.

14. Урология

Симптоматология урологических заболеваний.

Инструментальные методы исследования. Рентгенодиагностика. Радиоизотопная диагностика.

Основные урологические заболевания: мочекаменная болезнь, новообразования, пиелонефрит, острая почечная недостаточность. Неотложная урология.

Ведение урологических больных.

16. Иммунология

Способы диагностики и коррекции иммунных нарушений.

Переливание крови, влияние гемотрансфузии на показатели клеточного и гуморального иммунитета. Необходимость учёта эритроцитарных и лимфоцитарных антигенов донора и реципиента. Опасность развития реакции трансплантат против хозяина (при переливании крови и трансплантации органов). Сепсис как общая гнойная инфекция. Общие вопросы гнойной инфекции. Патогенез развития гнойной инфекции. Профилактика гнойных осложнений.

17. Факультетская хирургия

Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение основных хирургических

заболеваний органов брюшной полости

18. Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Проекционная и ориентирная анатомия. Области человеческого тела и их границы. Синтопия и скелетотопия органов грудной и брюшной полости. Фасциальные футляры. Клетчаточные пространства.

Послойное изучение тканей в границах различных областей. Изучение поперечных распилов.

Рациональные доступы к органам. Оперативные приемы на основе знаний топографической анатомии. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств.

Основные виды операций. Хирургический инструментарий.

Соединение тканей. Хирургические швы.

Дисциплина «Детская гинекология» является основополагающей для изучения следующих дисциплин:

1. Госпитальная терапия;
2. Эндокринология;
3. Госпитальная хирургия;
4. Андрология и репродуктивное здоровье;
5. Онкология, лучевая терапия;
6. Практическая неонатология;
7. Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр	
		7	
Контактная работа обучающихся с преподавателем	24	24	
Аудиторная работа (всего)	24	24	
В том числе:			
Лекции (Л)	8	8	
Практические занятия (ПЗ)	16	16	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	48	48	
Вид промежуточной аттестации	зачет		
Общая трудоемкость (часов/зачетных единиц)	72	72	
	2	2	

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Код и наименование индикатора достижения компетенции
1	2	3	4
РАЗДЕЛ 1. ОРГАНИЗАЦИЯ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕВОЧКАМ И ДЕВУШКАМ			
1.	Тема 1. Организация акушерско-гинекологической помощи девочкам и девушкам. Этапность оказания помощи. Диспансеризация.	Теоретические основы охраны здоровья и организация акушерско-гинекологической службы девочкам и девушкам - подросткам в РФ. Виды акушерско-гинекологической помощи девочкам и девушкам-подросткам в условиях реформирования здравоохранения. Организация амбулаторной акушерско-гинекологической помощи. Организация детских приёмов в женской консультации. Организация стационарной акушерско-гинекологической помощи девочкам и девушкам - подросткам. Организация деятельности перинатальных центров. Организация акушерско-гинекологической, маммологической и эндокринологической службы для девочек и девушек - подростков. Особенности маршрутизации юных беременных и девочек и девушек - подростков с гинекологической патологией. Особенности консультирования девочек и девушек - подростков. психологические особенности детского и подросткового возраста. Взаимодействие с родителями. Санитарно-	ИД-4 ПК-1

		просветительная работа. Профилактика абортов. Здоровый образ жизни. Профилактика гинекологических заболеваний.	
--	--	---	--

РАЗДЕЛ 2. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ДЕТСКОГО ОРГАНИЗМА

2.	<p>Тема 2.</p> <p>Анатомические особенности развития детского организма. Характеристика физиологических особенностей детского организма в различные возрастные периоды.</p>	<p>Анатомические особенности развития гениталий у девочек. Характеристика физиологических особенностей детского организма в нейтральный период. Характеристика физиологических особенностей детского организма в препубертатный период. Характеристика физиологических особенностей детского организма в пубертатный период.</p>	ИД-4 ПК-1
3.	<p>Тема 3.</p> <p>Современные технологии в клинике и диагностике гинекологических заболеваний у детей и подростков.</p>	<p>Клинические и лабораторные методы исследования. Тесты функциональной диагностики. Морфологические методы исследования (морфология эндометрия в норме и патологии). Гормональные методы исследования и пробы. Ультразвуковое исследование в гинекологии: понятие о норме и патологии Рентгенологические методы исследования, компьютерная томография (КТ), магнитно-резонансная томография (МРТ) для диагностики гинекологической и эндокринной патологии Эндоскопические методы исследования (гистероскопия, кольпоскопия и вагиноскопия).</p>	ИД-4 ПК-1

РАЗДЕЛ 3. ГИНЕКОЛОГИЯ ДЕТСКОГО И ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА

4.	<p>Тема 4.</p> <p>Нарушения менструальной функции. Аномальные маточные кровотечения ювенильного периода.</p>	<p>Информация о 5 уровнях регуляции репродуктивной системы у женщин. Особенности становления менструальной функции в пубертатном периоде Нарушения менструальной функции: Классификация.</p>	ИД-4 ПК-1
----	---	--	-----------

		<p>Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Особенности функционирования репродуктивной системы в подростковом возрасте. Причины маточных кровотечений. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация. Виды гемостаза. Регуляция менструального цикла.</p>	
5.	Тема 5. Нейроэндокринные синдромы	<p>Синдром Шерешевского-Тернера, синдром Морисо, Бабинского-Фрелиха. Синдром поликистозных яичников. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение, диспансеризация.</p>	ИД-4 ПК-1
6.	Тема 6. Болевой синдром у девушек-подростков. Дисменорея.	<p>Этиология и патогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.</p>	ИД-4 ПК-1
7.	Тема 7. Эндометриоз.	<p>Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Реабилитация. Профилактика.</p>	ИД-4 ПК-1
8.	Тема 8. Преждевременное и позднее половое созревание.	<p>Виды нарушений полового созревания. Диагностика. Лечение. Медико-социальная реабилитация. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Лечение, профилактика, диспансеризация.</p>	ИД-4 ПК-1
9.	Тема 9. Задержка полового созревания.	<p>Виды нарушений полового созревания. Диагностика. Лечение. Медико-социальная реабилитация. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Лечение, профилактика, диспансеризация.</p>	ИД-4 ПК-1
10.	Тема 10. Аномалии развития внутренних половых органов.	<p>Аплазия и атрезия влагалища и матки. Аномалии пола и половых органов. Недоразвитие половых органов. Другие виды аномалий. Классификация. Этиология.</p>	ИД-4 ПК-1

		Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансеризация. Профилактика.	
11.	Тема 11. Воспалительные заболевания половых органов.	<p>Биоценоз влагалища девочки в разные возрастные периоды. У здоровой девочки микроэкология влагалища – это сложная многокомпонентная, гормонально-зависимая система, состояние которой взаимосвязано с иммунными особенностями организма и определяется функциональным состоянием яичников. Концентрацией лактофлоры, pH влагалищного содержимого, состоянием местного иммунитета.</p> <p>Вульвовагиниты.</p> <p>Неспецифические и специфические (гонорея, туберкулез). Паразитарные (трихомониаз, глистная инвазия).</p> <p>Грибковые (кандидомикоз).</p> <p>Воспалительные заболевания придатков, матки, тазовой брюшины.</p> <p>Этиология, патогенез воспалительных заболеваний половых органов у девочек и девушек. Инфекции, передающиеся половым путем.</p> <p>Современные методы диагностики, особенности лечения у детей.</p> <p>Классификация. Клиника, диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация.</p> <p>Профилактика.</p>	ИД-4 ПК-1
12.	Тема 12. Новообразования половых органов.	<p>Опухоли и опухолевидные образования вульвы, влагалища, шейки матки, маточных труб, яичников. Классификация.</p> <p>Этиология. Патогенез.</p> <p>Особенности хирургического лечения опухолей в детском</p>	ИД-4 ПК-1

		возрасте.	
13.	<p>Тема 13.</p> <p>«Острый живот» в гинекологической практике.</p> <p>Травмы половых органов.</p>	<p>Понятие острого живота.</p> <p>Особенности течения хирургических заболеваний органов малого таза и брюшной полости у детей и подростков.</p> <p>Понятие главных и существенных симптомов «острого» живота.</p> <p>Локализация, интенсивность боли.</p> <p>Иrrадиация и изменение характера боли от положения тела.</p> <p>Рвота. Задержка стула и газов.</p> <p>Метеоризм. Соотношение температуры тела и частоты сердечных сокращений.</p> <p>Дифференциальная диагностика между перекрутом придатков, перекрутом кисты яичника, аппендицитом, внематочной беременностью и апоплексией яичника. Анамнез. Общий и гинекологический осмотр.</p> <p>Лабораторные показатели.</p> <p>Тактика ведения, оперативного лечения. Диспансерное наблюдение и реабилитация после перенесенных хирургических операций на органах брюшной полости и малого таза.</p> <p>Возрастные особенности травматизма у детей. Физиология и психология детей в различные возрастные периоды в аспекте повышенного травматизма. Виды травматических факторов.</p> <p>Тупая и оструя травма наружных половых органов. Механизм возникновения травм.</p> <p>Особенности анатомии наружных и внутренних половых органов девочек, имеющие значение при оказании медицинской помощи.</p> <p>Первичная хирургическая обработка ран промежности, влагалища.</p>	ИД-4 ПК-1

		Профилактика травматизма детей в дошкольных учреждениях, школах и в быту.	
14.	<p>Тема 14.</p> <p>Ювенильное акушерство. Беременность и роды у подростков. Особенности течения беременности у подростков.</p>	<p>Возрастные критерии юной беременной. По рекомендации ВОЗ, юными считаются женщины до 19 лет, а оптимальным возрастом материнства является период после 20 лет. На фоне снижения общих показателей fertильности женщин в мире, частота беременности в подростковом периоде продолжает расти. В соответствии с периодизацией пубертатного периода к "юным беременным" относят девочек от 10 до 18 лет, однако чаще встречается беременность в возрасте 17-18 лет.</p> <p>Состояние здоровья современных подростков. Влияние беременности на организм подростков. Особенности развития сердечно-сосудистой, выделительной, эндокринной, нервной и др. систем организма у беременной девочки. Группы здоровья беременных подростков.</p> <p>Особенности течения у юных. Поведенческие и мотивационные особенности беременных подростков. Частота и особенность протекания осложнений у юных беременных.</p> <p>Объем обследования юных беременных, тактика ведения беременности по триместрам.</p> <p>Особенности родоразрешения у юных. Дородовая госпитализация. Выбор тактики родоразрешения.</p> <p>Ведение родов у юных беременных. Психологическая поддержка во время родов.</p> <p>Особенности послеродового периода у юных родильниц.</p>	ИД-4 ПК-1

		Ведение послеродового периода.	
15.	Тема 15. Контрацепция у подростков. Особенности контрацепции у подростков. Роль гормональной контрацепции.	Контрацепция. Критерии приемлемости. Современные методы. Особенности контрацепции в различные возрастные периоды. Наблюдение за использованием контрацепции. Понятие репродуктивного здоровья. Проблемы в работе с подростками. Классификация методов контрацепции. Основные принципы контрацепции у подростков. Особенности гормональной контрацепции в подростковом возрасте. Методы консультирования подростков по вопросам сексуального поведения и контрацепции.	ИД-4 ПК-1
16.	Тема 16. Половое воспитание. Санитарно-просветительная работа среди девочек-подростков. Формирование здорового образа жизни. Гигиена девочек и девушек.	Санитарно-просветительная работа среди девочек-подростков. Гигиена питания Гигиена одежды Личная гигиена Формирование здорового образа жизни. Физкультура, спорт Менархе и поведение во время менструального периода Половое воспитание	ИД-4 ПК-1

5.2. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час			Всего час.
		аудиторная		внеаудиторная	
		Л	ПЗ	СРО	
1	3	4	5	6	7
1	Организация акушерско-гинекологической помощи девочкам и девушкам		2	2	4
2.	Физиологические особенности развития детского организма	2	4	6	12
3.	Гинекология детского и подросткового возраста	6	10	40	56
ИТОГО:		8	16	48	72

5.3. Тематический план лекций

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре
1.			
2.	Раздел 2. Физиологические особенности развития детского организма	Тема 2. Анатомические особенности развития детского организма. Характеристика физиологических особенностей детского организма в различные периоды. Тема 3. Современные технологии в клинике и диагностике гинекологических заболеваний у детей и подростков.	2
3.		Тема 4. Нарушения менструальной функции. Аномальные маточные кровотечения ювенильного периода. Тема 5. Нейроэндокринные синдромы.	2
4.	Раздел 3. Гинекология детского и подросткового возраста	Тема 16. Воспалительные заболевания половых органов. Тема 18. «Острый живот» в гинекологической практике. Травмы половых органов.	2
5.		Тема 19. Ювенильное акушерство. Беременность и роды у подростков. Особенности течения беременности у подростков. Тема 20. Контрацепция у подростков. Особенности контрацепции у подростков. Роль гормональной контрацепции.	2
ИТОГО:			8

5.4. Тематический план практических занятий

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы контроля (текущего)	Количество часов в семестре
1.	<p style="text-align: center;">Раздел 1.</p> <p>Организация акушерско-гинекологической помощи девочкам и девушкам</p> <p style="text-align: center;">Раздел 2.</p> <p>Физиологические особенности развития детского организма</p>	<p>Тема 1. Организация акушерско-гинекологической помощи девочкам и девушкам. Этапность оказания помощи. Диспансеризация.</p> <p>Тема 2. Анatomические особенности развития детского организма. Характеристика физиологических особенностей детского организма в нейтральный период, препубертатный период, пубертатный период.</p> <p>Тема 3. Современные технологии в клинике и диагностике гинекологических заболеваний у детей и подростков.</p>	C,T	2
2.	<p style="text-align: center;">Раздел 3.</p> <p>Гинекология детского и подросткового возраста</p>	<p>Тема 4. Нарушения менструальной функции. Аномальные маточные кровотечения ювенильного периода.</p> <p>Тема 5. Нейроэндокринные синдромы.</p>	C,T,3C	2
3.		<p>Тема 6. Болевой синдром у девушек-подростков. Дисменорея.</p> <p>Тема 7. Эндометриоз наружный и внутренний.</p>	C,T,3C,P	2
4.		<p>Тема 8. Преждевременное половое созревание.</p> <p>Тема 9. Задержка полового созревания.</p>	C,T,3C	2
5.		<p>Тема 10. Аномалии развития внутренних половых органов.</p>	C,T,3C	2
6.		<p>Тема 11. Воспалительные заболевания половых органов.</p> <p>Тема 16. Половое воспитание. Санитарно-просветительная работа среди девочек-подростков.</p>	C,T,3C,P	2

		Формирование здорового образа жизни. Гигиена девочек и девушек.		
7.		Тема 12. Новообразования половых органов. Тема 13. «Острый живот» в гинекологической практике. Травмы половых органов.	C,T,3C	2
8.		Тема 14. Ювенильное акушерство. Беременность и роды у подростков. Особенности течения беременности у подростков. Тема 15. Контрацепция у подростков. Особенности контрацепции у подростков. Роль гормональной контрацепции.	C,T,3C	2
ИТОГО:				16

5.6. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине (модулю)

5.6.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины 2	Наименование работ 3	Трудоемкость 4	Формы контроля 5
1	<p style="text-align: center;">Раздел 1.</p> <p><u>Организация акушерско-гинекологической помощи девочкам и девушкам</u></p> <p style="text-align: center;">Раздел 2.</p> <p><u>Физиологические особенности развития детского организма</u></p> <p>Тема 1. Организация акушерско-гинекологической помощи девочкам и девушкам.</p> <p>Этапность оказания помощи. Диспансеризация.</p> <p>Тема 2. Анатомические особенности развития детского организма. Характеристика физиологических особенностей детского организма в нейтральный период, препубертатный период, пубертатный период.</p> <p>Тема 3. Современные технологии в клинике и диагностике гинекологических заболеваний у детей и подростков.</p>	<p>Изучение учебной и научной литературы</p> <p>Подготовка к практическому занятию</p> <p>Работа с лекционным материалом</p> <p>Подготовка к тестированию.</p>	6	С,Т,ЗС
2.	<p style="text-align: center;">Раздел 3.</p> <p><u>Гинекология детского и подросткового возраста</u></p> <p>Тема 4. Нарушения менструальной функции. Аномальные маточные кровотечения ювенильного периода.</p> <p>Тема 5. Нейроэндокринные синдромы</p>	<p>Изучение учебной и научной литературы</p> <p>Подготовка к практическому занятию</p> <p>Работа с лекционным материалом</p> <p>Подготовка к тестированию.</p>	6	С,Т,ЗС

	Тема 6. Болевой синдром у девушек-подростков. Дисменорея. Тема 7. Эндометриоз наружный и внутренний.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию.	6	C,T,ЗС,Р
	Тема 8. Преждевременное половое созревание. Тема 9. Задержка полового созревания.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию.	6	C,T,ЗС
	Тема 10. Аномалии развития внутренних половых органов.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию.	6	C,T,ЗС
	Тема 11. Воспалительные заболевания половых органов. Тема 16. Половое воспитание. Санитарно-просветительная работа среди девочек-подростков. Формирование здорового образа жизни. Гигиена девочек и девушек.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию.	6	C,T,ЗС
	Тема 12. Новообразования половых органов. Тема 13. «Острый живот» в гинекологической практике. Травмы половых органов.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом	6	C,T,ЗС

		Подготовка к тестированию.		
	<p>Тема 14. Ювенильное акушерство. Беременность и роды у подростков. Особенности течения беременности у подростков.</p> <p>Тема 15. Контрацепция у подростков. Особенности контрацепции у подростков. Роль гормональной контрацепции.</p>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию.	6	C,T,3C,P
ИТОГО:				48

5.6.2. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Данный раздел рабочей программы дисциплины разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины (модуля).

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Формы контроля
1	2	3	4
1.	РАЗДЕЛ 1. Организация акушерско-гинекологической помощи девочкам и девушкам Тема 1. Организация акушерско-гинекологической помощи девочкам и девушкам. Этапность оказания помощи. Диспансеризация.	ИД-4ПК-1	C,T
2.	РАЗДЕЛ 2. Физиологические особенности развития детского организма Тема 2. Анатомические особенности развития детского организма. Характеристика физиологических особенностей детского организма в различные возрастные периоды.	ИД-4ПК-1	C,T
3.	Тема 3. Современные технологии в клинике и диагностике гинекологических заболеваний у детей и подростков.	ИД-4ПК-1	C,T
4.	РАЗДЕЛ 3. Гинекология детского и подросткового возраста Тема 4.	ИД-4ПК-1	C,T,3C

	Нарушения менструальной функции. Аномальные маточные кровотечения ювенильного периода.		
5.	Тема 5. Нейроэндокринные синдромы	ИД-4ПК-1	С,Т,ЗС
6.	Тема 6. Болевой синдром у девушек-подростков. Дисменорея.	ИД-4ПК-1	С,Т,ЗС
7.	Тема 7. Эндометриоз.	ИД-4ПК-1	С,Т,ЗС,Р
8.	Тема 8. Преждевременное и позднее половое созревание.	ИД-4ПК-1	С,Т,ЗС
9.	Тема 9. Задержка полового созревания.	ИД-4ПК-1	С,Т,ЗС
10.	Тема 10. Аномалии развития внутренних половых органов.	ИД-4ПК-1	С,Т,ЗС
11.	Тема 11. Воспалительные заболевания половых органов.	ИД-4ПК-1	С,Т,ЗС
12.	Тема 12. Новообразования половых органов.	ИД-4ПК-1	С,Т,ЗС
13.	Тема 13. «Острый живот» в гинекологической практике. Травмы половых органов.	ИД-4ПК-1	С,Т,ЗС
14.	Тема 14. Ювенильное акушерство. Беременность и роды у подростков. Особенности течения беременности у подростков.	ИД-4ПК-1	С,Т,ЗС
15.	Тема 15. Контрацепция у подростков. Особенности контрацепции у подростков. Роль гормональной контрацепции.	ИД-4ПК-1	С,Т,ЗС,Р
16.	Тема 16. Половое воспитание. Санитарно-просветительная работа среди девочек-подростков. Формирование здорового образа жизни. Гигиена девочек и девушек.	ИД-4ПК-1	С,Т,ЗС

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости

1. Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема №3. Современные технологии в клинике и диагностике гинекологических заболеваний у детей и подростков.

Коды контролируемых компетенций: ИД-4ПК-1

1. Гинекологическое исследование новорожденных.
2. Гинекологическое исследование девочек в период гормонального покоя.
3. Гинекологическое исследование подростков.
4. Цитологическая диагностика в детской гинекологии.
5. Гормональные исследования в детской гинекологии.
6. Микробиологические исследования в детской гинекологии.
7. Ультразвуковое исследование половых органов девочек.
8. Методологические особенности исследований, выполняемых в детской гинекологии.
9. Основные методы обследования в практике детского гинеколога.
10. Эндоскопические методы исследования в практике детского гинеколога.
11. Клинико-амбулаторное обследование.
12. Исследование органов брюшной полости.
13. Гинекологическое исследование состояния репродуктивной системы.
14. Клинические, лабораторные, электрофизиологические, рентгенологические, ультразвуковые, радиоизотопные, иммуноферментные, эндоскопические, морфологические методы исследования.
15. Методы исследования, применяющиеся в практике детского гинеколога (вагиноскопия, гистероскопия, лапароскопия, УЗИ, исследование гормонального профиля, КТГ, МРТ, Р-графия турецкого седла, определение костного возраста).

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(собеседование по вопросам темы практического занятия):**

✓ **«Отлично»:**

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует

знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

2. Вопросы тестового контроля – письменно

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Тема 2. Анатомические особенности развития детского организма. Характеристика физиологических особенностей детского организма в различные периоды развития.

Коды контролируемых компетенций: ИД-4ПК-1

ВАРИАНТ 1

1. Вторичные половые признаки у девочки формируются:

1. в эмбриональном периоде
2. в период детства
3. в препубертатном периоде
4. в пубертатном
5. в репродуктивном

2. Таз новорожденной девочки (по сравнению с мальчиком)

1. ниже и шире
2. выше и шире
3. выше и уже
4. ниже и уже

5. не отличаются таза мальчика

3. В цепи биосинтеза стероидов первым биологически активным гормоном является

1. андростендион
2. эстрадиол
3. эстриол
4. тестостерон
5. прогестерон

4. Андрогены служат субстратом для образования

1. прогестерона
2. эстрогенов
3. кортикоидов
4. пролактина
5. окситоцина

5. Девочка 13 лет отмечает, что рост молочных желез начался в 10,5 лет, а менструации начались с 12,5 лет, однако, после 2-х регулярных менструаций имеет место задержка на 1,5 месяца. Какова наиболее вероятная причина?

1. персистенция фолликула
2. вариант нормы - Период становления менструальной функции
3. атрезия фолликула
4. СПКЯ
5. гиперпролактинемия

6. У девочки 9 лет начался рост молочных желез. Как следует расценивать данный факт?
преждевременное половое развитие, полная форма

1. нормальный пубертат
2. изолированное телархе
3. задержка полового развития
4. ускоренный пубертат

7. В периоде полового созревания в организме происходят следующие основные изменения:

1. подавление гонадотропной функции гипофиза
2. активизация гормональной функции яичников
3. ритм выделения ФСГ не устанавливается
4. устанавливаются регулярные "пики" экскреции ЛГ
5. ничего из перечисленного

8. Характер выделения гонадотропных гормонов, присущий нормальному менструальному циклу, устанавливается:

1. в 16-17 лет
2. в 15-14 лет
3. в 13-12 лет
4. в 11-10 лет

5. в 9 лет

9. К анатомическим особенностям матки у новорожденной девочки относятся

1. тело и шейка матки по длине и толщине равны между собой
2. тело матки маленькое, шейка почти не выражена
3. матка небольшая, длина шейки почти в 3 раза больше длины тела матки
4. матка имеет двурогую форму
5. ничего из перечисленного

10. Пубертатный период - это

1. период биологической половой зрелости
2. период, когда в организме происходит активизация функции яичников
3. период, когда происходит быстрое соматическое и половое развитие девочки
4. возраст, в котором определенные участки тела покрываются волосами
5. верно 2), 3) и 4)

11. Анатомо-физиологические особенности гениталий у девочек следующие

1. избыточная складчатость слизистых
2. низкая эстрогенная насыщенность
3. недостаточная выработка гликогена
4. истонченность и замедленная пролиферация
5. все перечисленные

12. Особенности наружных половых органов у новорожденной девочки

1. вульва находится в состоянии большего или меньшего набухания
2. вульва частично видна при сомкнутых и вытянутых ногах
3. эпителий вульвы легко раним и восприимчив к инфекции
4. верно а) и в)
5. верно все перечисленное

13. Особенностью пубертатного периода у девочек по сравнению с мальчиками является все перечисленное, кроме

1. развития жировой клетчатки по женскому типу
2. изменения соотношения между тазовым и плечевым поясом в сторону относительного увеличения окружности последнего
3. более тонкой и нежной кожи
4. роста волос в области наружных гениталий с их распределением в виде треугольника с вершиной, направленной книзу
5. верхней границы роста волос в области наружных половых органов ровной и резко очерченной над лобком

14. Эстрогены секретируются

1. клетками внутренней оболочки фолликула
2. желтым телом
3. корковым веществом надпочечника

4. всем перечисленным
 5. верно 1) и 3)
-
15. В клубочковой зоне коры надпочечника образуется
 1. глюкокортикоиды
 2. альдостерон
 3. норадреналин
 4. андрогены
 5. все перечисленное

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

- ✓ «Отлично»:
100-90%
- ✓ «Хорошо»:
89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»:
69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»:
<50%

3. Ситуационные задачи

Коды контролируемых компетенций: ИД-4ПК-1

ПРИМЕР!

Задача.

Девушка 17 лет обратилась в связи с выраженной болью в области малого таза, усиливающейся во время менструации. Менструация с 13 лет, были по 4-5 дней, в последующем удлинились до 6-7-8 дней, стали очень обильными и резко болезненными. При ректоабдоминальном исследовании матка округлой формы чувствительная при пальпации, область придатков пастозна, болезненна. Крестцово-маточные связки утолщены, резко болезненные. Диагноз?

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (контрольная работа):

«Неудовлетворительно»:

- ✓ Знания: студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть

программного материала в пределах поставленных вопросов.

- ✓ Умения: студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.
- ✓ Навыки: студент не владеет практическими навыками на акушерских фантомах и не знает гинекологический инструментарий.

«Удовлетворительно»:

- ✓ Знания: студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Акушерство и гинекология». Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.
- ✓ Умения: студент испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины «Акушерство и гинекология». Студент непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Студент затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах «Акушерство и гинекология»
- ✓ Навыки: студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на акушерском фантоме. Студент в основном способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Студент способен владеть навыком использования некоторых гинекологических инструментариев.

«Хорошо»:

- ✓ Знания: студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.
- ✓ Умения: студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутрипредметные связи. Студент умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.
- ✓ Навыки: студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно на акушерских фантомах.

✓

«Отлично»:

- ✓ Знания: студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Акушерство и гинекология». Знает основные понятия в разделах акушерства и гинекологии. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.

- ✓ Умения: студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи, творчески применять полученные знания для решения акушерских задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники, акушерские фантомы.
- ✓ Навыки: студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком демонстрации биомеханизмов родов при головном (передний и задний вид) и тазовом предлежаниях плода, а также при разгибательных вставлениях головки плода; владеет техникой наложения акушерских щипцов и вакуум экстракции плода аппаратом «КИВИ», владеет бимануальным осмотром женщины на акушерском кресле, осмотр шейки матки в зеркалах. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

4. Реферат – письменно и устно

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Раздел 4. Эндометриоз

Коды контролируемых компетенций: ИД-4ПК-1

Тематика рефератов:

1. «Врачебные ошибки в акушерстве и гинекологии».
2.

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, балы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ мене 51 балла – «неудовлетворительно»

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации - зачет. Семестр – 7.

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации - устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи.

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.

ПРИМЕР!

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ЗАЧЕТА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ДЕТСКАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ»

1. Анатомо-физиологические особенности половых органов внутриутробного периода.
2. Анатомо-физиологические особенности половых органов периода новорожденности и младенчества.
3. Анатомо-физиологические особенности половых органов нейтрального периода.
4. Анатомо-физиологические особенности половых органов девочки в препубертатный период. Степени развития вторичных половых признаков.
5. Анатомо-физиологические особенности половых органов девочки в пубертатный период и юношеский период.
6.
7.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ДЛЯ ЗАЧЕТА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ДЕТСКАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ»

Задача 1. Больная 15 лет, доставлена в стационар машиной «СП» 22 марта с диагнозом: подострый, двухсторонний сальпингофорит и жалобами на боли в левой подвздошной области с иррадиацией в прямую кишку. Боли возникли резко, утром 22 марта в левой подвздошной области, затем над лоном. Тошноты, рвоты не было. Последняя, нормальная менструация с 28 февраля по 6 марта. Объективно: состояние удовлетворительное, кожа и слизистые нормальной окраски, АД 110/70 мм рт. ст. Живот не вздут, мягкий, умеренно болезненный в левой подвздошной области. Перитонеальных симптомов нет. При двуручном ректо - абдоминальном исследовании матка не увеличена, плотная, безболезненная. Придатки справа не увеличены, безболезненные. Слева придатки увеличены, без четких контуров, область их пальпации болезненная. Своды свободные, глубокие. Задний и левый боковой свод умеренно болезненные. Диагноз? Дифференциальный диагноз. План ведения?

Задача 2. Больная, 16 лет, поступила в стационар 19 марта по направлению врача ЖК 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. При осмотре: живот мягкий, болезненный в нижних 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. Диагноз? Дополнительные методы исследования? Дифференциальный диагноз. Тактика ведения?

Задача 3. Пациентка В., 18 лет обратилась к гинекологу с жалобой на отсутствие менструаций, сухость влагалища, невозможность половой жизни. Из анамнеза известно: родилась недоношенным ребенком, в детском возрасте часто болела. Status preasens: фенотип женский, рост 165 см, ИМТ 21 кг/м². Кожа чистая. Молочные железы гипопластичны. Оволосение в подмышечных впадинах отсутствует. При осмотре: Лобковое оволосение отсутствует. Большие половые губы гипертрофированы, в толще их определяются образования округлой формы 2x2 см. Малые половые губы гипопластичны. В зеркалах: влагалище узкое, укороченное, заканчивается слепо. Бимануально: в проекции матки определяется мышечный валик, придатки не определяются. Предполагаемый диагноз? Какие необходимы обследования для подтверждения диагноза?

Задача 4.

Задача 5.

6.2.4. Пример билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ

Минздрава России

Кафедра акушерства и гинекологии пед., стом. и мед-проф. ф-в

Специальность (направление): 31.05.02 Педиатрия

Дисциплина «Детская гинекология»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Задержка полового развития.
2. Анатомо-физиологические особенности половых органов девочки в пубертатный период и юношеский период.
3. Задача. Пациентка В., 18 лет обратилась к гинекологу с жалобой на отсутствие менструаций, сухость влагалища, невозможность половой жизни. Из анамнеза известно: родилась недоношенным ребенком, в детском возрасте часто болела. Status praesens: фенотип женский, рост 165 см, ИМТ 21 кг/м². Кожа чистая. Молочные железы гипопластичны. Оволосение в подмышечных впадинах отсутствует. При осмотре: Лобковое оволосение отсутствует. Большие половые губы гипертрофированы, в толще их определяются образования округлой формы 2x2 см. Малые половые губы гипопластичны. В зеркалах: влагалище узкое, укороченное, заканчивается слепо. Бимануально: в проекции матки определяется мышечный валик, придатки не определяются. Предполагаемый диагноз? Какие необходимы обследования для подтверждения диагноза?

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «26» августа 2021 г.

Заведующая кафедрой: Эседова А.Э. д.м.н., профессор, зав. кафедрой
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

(подпись)

Составители:

Эседова А.Э., д.м.н., профессор, зав. кафедрой / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Идрисова М.А., к.м.н., зав. уч. частью кафедры / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

«26» августа 2021 г.

6.2.5. Система оценивания результатов освоения дисциплины (модуля), описание шкал оценивания, выставления оценок.

«НЕ ЗАЧТЕНО»	«ЗАЧТЕНО»
Код и наименование индикатора достижения компетенции: ИД-4ПК-1	
ЗНАТЬ	
<p>Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины «Детская гинекология»;</p> <p>Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.</p>	<p>Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Детская гинекология»;</p> <p>Знает основные понятия в разделах детской гинекологии;</p> <p>Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.</p>
УМЕТЬ	
<p>Студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.</p>	<p>Студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы.</p>
ВЛАДЕТЬ	
<p>Студент не владеет навыком демонстрации биомеханизмов родов при головном (передний и задний вид) и тазовом предлежаниях плода, а также при разгибательных вставлениях головки плода;</p> <p>Не владеет техникой наложения акушерских щипцов и вакуум экстракции плода аппаратом «КИВИ»;</p> <p>Не владеет бимануальным осмотром женщины на акушерском кресле, осмотр шейки матки в акушерских зеркалах.</p>	<p>Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины;</p> <p>Владеет навыком демонстрации биомеханизмов родов при головном (передний и задний вид) и тазовом предлежаниях плода, а также при разгибательных вставлениях головки плода;</p> <p>Владеет техникой наложения акушерских щипцов и вакуум экстракции плода аппаратом «КИВИ»;</p> <p>Владеет бимануальным осмотром женщины на акушерском кресле, осмотр шейки матки в акушерских зеркалах.</p>

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1. Основная литература

Печатные издания (книги)

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Уварова Е.В. Детская и подростковая гинекология: руководство для врачей. / - Уварова Е.В. Москва: Литтерра, 2009. - 384 с. - Текст: непосредственный.	50

Электронные издания (из ЭБС)

№	Наименование издания
1.	Дзигуа, М. В. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни: учебник / Дзигуа, М. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 360 с. - Доступ по паролю. – URL: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430965.html . Текст: электронный.

7.2. Дополнительная литература:

Печатные издания (книги, периодические издания)

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Эседова А.Э. Детская гинекология: учебное пособие. / Эседова А.Э., Каллаева А.Х., Сулейманова Н.Д., Бегова С.В. и др. - Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2016 - 301 с. - Текст: непосредственный.	5
2.	Вольф А.С. Атлас детской и подростковой гинекологии. / Под редакцией академика РАМН В.И. Кулакова. Москва: ГЭОТАР-МЕД, 2004. - 304 с. - Текст: непосредственный.	2

Электронные издания (из ЭБС)

№	Наименование издания
1.	<u>Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии</u> (Кулаков В.И., Прилепская В.Е., Радзинский В.Е., 2007 г.) http://www.studmedlib.ru

8.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)	http://prof.ncagp.ru/index.php?_t8=50
7.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
8.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
9.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
11.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
12.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
13.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
14.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
15.	Адрес страницы кафедры	https://dgmu.ru/fakultety/lechebnyj-fakultet/akusherstva-i-ginekologii-pediatricheskogo-stomatologicheskogo-i-mediko-profilakticheskogo-fakultetov/
16.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
17.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
18.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
19.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru/
20.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.ru/
21.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
22.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
23.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
24.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
25.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
26.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система WINDOWS 10 Pro 64 bit
2. Пакет прикладных программ MS OFFICE в составе: Word, Excel, PowerPoint.

Перечень информационных справочных систем:

1. Цифровая образовательная среда (ЦОС) ДГМУ. URL: <https://lemos-dgmu.ru>
2. Консультант студента: электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. Консультант врача: электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ). URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. Научная электронная библиотека eLibrary. URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. Медицинская справочно-информационная система. URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. Научная электронная библиотека КиберЛенинка. URL: <http://cyberleninka.ru>
8. Электронная библиотека РФФИ. URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей. URL: <http://www.internist.ru>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

N п/п	Вид помещения с номером с указанием адреса здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практических занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1.	Кабинет заведующей кафедрой (г. Махачкала, ул. Батырая, 54, ГБУ РД «Махачкалинский родильный дом №1», 18 кв.м., для промежуточного контроля и практических занятий).	Оверхед – проектор Geha OHP-1; Учебные видеофильмы; оцифрованые фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной акушерской патологией; Ноутбук ASUS Eee PC 100SHA. Гинекологический фантом; Акушерский фантом;

		Кукла; Муляж матки с плацентой; Набор инструментов для диагностических манипуляций и оперативных вмешательств в гинекологии.
2.	Учебная аудитория №2 (г. Махачкала, ул. Батырая, 54, ГБУ РД «Махачкалинский родильный дом №1», 15 кв.м., для практических занятий).	Принтер лазерный HPLJ-1; Гинекологический фантом; Акушерский фантом; Кукла; Муляж матки с плацентой; Набор инструментов для диагностических манипуляций и оперативных вмешательств в акушерстве и гинекологии.
3.	Учебная аудитория №3 (г. Махачкала, ул. Батырая, 54, ГБУ РД «Махачкалинский родильный дом №1», 12 кв.м., для практических занятий и для самостоятельной работы).	Гинекологический фантом; Акушерский фантом; Кукла; Муляж матки с плацентой; Набор инструментов для диагностических манипуляций и оперативных вмешательств в акушерстве.
4.	Лекционный зал №1 (г. Махачкала, ул. Батырая, 54 ГБУ РД «Махачкалинский родильный дом №1», 80 кв.м., для лекционных занятий).	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор (Оверхед – проектор Geha ОНР-1), экран).
5.	Учебная аудитория №1 (г. Махачкала, ул. Джамбулатова, 60А, «Махачкалинская клиническая больница» ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России, отделение гинекологии, 20 кв.м., для практических занятий).	Гинекологический фантом; Набор инструментов для диагностических манипуляций и оперативных вмешательств в гинекологии.
6.	Лекционный зал №2 (г. Махачкала, ул. Джамбулатова, 60А, «Махачкалинская клиническая больница» ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России, отделение гинекологии, 53 кв.м., для лекционных занятий).	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран).

IX. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические

рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины (модуля)

Х.ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

10.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

10.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

10.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

10.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

10.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

10.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту,

разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

10.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей, обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

10.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

10.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

10.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1.; ;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			

