

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ И.И. МЕЧНИКОВА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России)
КАФЕДРА АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ ИМ.С.Н.ДАВЫДОВА

УТВЕРЖДАЮ



/О.Г. Хурцилава/

201⁶ года.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ
«ПУТИ ПРЕОДОЛЕНИЯ БЕСПЛОДИЯ В БРАКЕ. ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ
РЕПРОДУКТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ: ПОСЛЕДНИЕ ДОСТИЖЕНИЯ,
КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ»**

Специальность: Акушерство и гинекология

Санкт-Петербург – 2016

СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
1. Состав рабочей группы	3
2. Общие положения	4
3. Характеристика Программы	4
4. Планируемые результаты обучения	5
5. Календарный учебный график.	6
6. Учебный план	7
7. Рабочая программа	8
8. Организационно-педагогические условия реализации программы	10
9. Формы контроля и аттестации	12
10. Оценочные средства	12
11. Нормативные правовые акты	15

1. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ
 по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Пути преодоления бесплодия в браке. Вспомогательные репродуктивные технологии: последние достижения, клинические рекомендации» специальность «Акушерство и гинекология»

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Кахиани Е.И.	д.м.н., профессор	Зав.кафедрой акушерства и гинекологии им.С.Н.Давыдова	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова
2.	Сафина Н.С.	к.м.н.	Зав.учебной частью кафедры акушерства и гинекологии им.С.Н.Давыдова	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова
3.	Ковалёва Ю.В.	к.м.н.	Доцент кафедры акушерства и гинекологии им.С.Н.Давыдова	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова
По методическим вопросам				
4.	Михайлова О.А.		Зав.отделом образовательных стандартов и программ	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Пути преодоления бесплодия в браке. Вспомогательные репродуктивные технологии: последние достижения, клинические рекомендации» обсуждена на заседании кафедры акушерства и гинекологии им.С.Н.Давыдова
 «7» октября 2016 г., протокол № 11.

Заведующая кафедрой, проф. Кахиани Е.И. /Кахиани Е.И./
 (подпись) (ФИО)

СОГЛАСОВАНО:

с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России «07» 10 2016 г.

Заведующий ООСП Михайлова О.А. /Михайлова О.А./
 (подпись) (ФИО)

Одобрено методическим советом Педиатрического факультета «14» октября 2016 г.

Председатель, проф. Куликов А.М. /Куликов А.М./
 (подпись) (ФИО)

Программа принята к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования:

Декан факультета, проф. Романюк Ф.П. / Романюк Ф.П./
 (подпись) (ФИО)
 «04» 10 2016 г.

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
 Минздрава России
 Отдел образовательных стандартов
 и программ
 191015, Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41
 тел. 275-19-47

2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Пути преодоления бесплодия в браке. Вспомогательные репродуктивные технологии: последние достижения, клинические рекомендации» (далее – Программа), специальность «Акушерство и гинекология», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

2.2. Направленность Программы - практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.3. Цель Программы - совершенствование имеющихся компетенций, приобретение новых компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

2.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по актуальным вопросам нарушения репродуктивной функции;

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по современным методам лечения бесплодия, стимуляции овуляции и ВРТ.

3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очной форме обучения (с отрывом от работы) на базе ФБГОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

К освоению Программы допускается следующий контингент (специальности) врачи акушеры-гинекологи.

3.3. Для формирования профессиональных умений и навыков в Программе предусматривается обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

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

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

3.5. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности задач в системе непрерывного образования кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

3.6. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов или квалификационных характеристик по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.7. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – высшее образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», подготовка в интернатуре/ ординатуре по специальности «Акушерство и гинекология».

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего профессионального образования, и в приобретении компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по специальности акушерство и гинекология

4.3. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК)

диагностическая деятельность:

- способность и готовность вызывать причины нарушения репродуктивной функции (ПК 1)

лечебная деятельность:

- способность и готовность оказать помощь при проблемах нарушения репродуктивной функции, используя современные методы лечения анатомического бесплодия, стимуляции овуляции и ВРТ (ПК 2)

4.4. Характеристика новых профессиональных компетенций, приобретаемых в результате освоения Программы.

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

лечебная деятельность:

- способность и готовность осуществлять различные методы использования вспомогательных репродуктивных технологий, провести подготовку супружеской пары к ЭКО (ПК 3)

4.5. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование (и приобретение) профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен:

усовершенствовать следующие необходимые знания:

- причины бесплодия и методы диагностики, направленные на выявление различных причин нарушения репродуктивной функции у женщин.

приобрести следующие необходимые знания:

- своевременно определить показания для направления супружеской пары в центр вспомогательных репродуктивных технологий;
- о методах восстановления нарушенной репродуктивной функции, в том числе основные принципы проведения высоких репродуктивных технологий.

усовершенствовать следующие необходимые умения:

- провести обследование женщины и подготовку к осуществлению ЭКО.

приобрести следующие необходимые умения:

- навыками наблюдения за женщиной с беременностью, наступившей в результате использования высоких репродуктивных технологий.

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

График обучения	Академических часов в день	Дней в неделю	Общая трудоемкость Программы в часах	Итоговая аттестация
Форма обучения очная	6 - 8	5	36	зачет

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Код		Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ¹	СР	ДО	
1	Регуляция менструального цикла	4	2		2			Промежуточный контроль (тестирование)
1.1	Эмбриогенез	1	1					Текущий контроль (устный опрос)
1.2	Нейроэндокринная регуляция менструального цикла	1	1					Текущий контроль (устный опрос)
1.3	Овариальный резерв	2			2			Текущий контроль (устный опрос)
2	Бесплодие	12	4	4	4			Промежуточный контроль (зачет)
2.1	Эндокринное бесплодие	8	2	2	4			Текущий контроль (устный опрос)
2.1.1	Современная классификация нарушений овуляции	2	1	1				Текущий контроль (устный опрос)
2.1.2	Инновационные компьютерные технологии в алгоритмах постановки диагноза и выработки тактики ведения больных с различными нарушениями функции яичников	2			2			Текущий контроль (устный опрос)
2.1.3	Методы индукции овуляции. Показания и противопоказания для индукции овуляции. Современные схемы стимуляции овуляции	4	1	1	2			Текущий контроль (устный опрос)
2.2	Анатомическое бесплодие	6	2	2	2			Текущий контроль (устный опрос)
3	Методы вспомогательной репродукции	10	2	2	6			Промежуточный контроль (зачет)
3.1	Искусственная инсеминация спермой мужа и донора	4	1		3			Текущий контроль (устный опрос)
3.2	Экстракорпоральное оплодотворение	5		2	3			Текущий контроль (устный опрос)
3.3	Основные новости в репродукции. Обзор ежегодных конференций ASRM и ESHRE. Обзор ключевых публикаций в году	1	1					Текущий контроль (устный опрос)
4	Избранные вопросы молекулярной генетики	4	2		2			Промежуточный контроль (зачет)
4.1	Преимплантационная генетическая диагностика	4	2		2			Текущий контроль (устный опрос)
Итоговая аттестация		4	-	-	4			Зачет
Всего		36	10	6	20			

7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по теме «Пути преодоления бесплодия в браке. Вспомогательные репродуктивные технологии: последние достижения, клинические рекомендации»

РАЗДЕЛ 1 РЕГУЛЯЦИЯ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Эмбриогенез
1.2	Нейроэндокринная регуляция менструального цикла
1.2.1	Дополнительные факторы, регулирующие работу яичников (нейротрансмиттеры, нейромодуляторы, ингибин, активин, инсулиноподобные факторы роста, антимюллеровский фактор)
1.2.2	Циклическая деятельность яичников
1.2.2.1	Фолликулогенез
1.2.2.2	Овуляция
1.2.2.3	Развитие желтого тела
1.3	Овариальный резерв. Значение и методы оценки овариального резерва

РАЗДЕЛ 2 БЕСПЛОДИЕ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Эндокринное бесплодие (ановуляция, недостаточность лuteиновой фазы)
2.1.1	Современная классификация нарушений овуляции
2.1.1.1	Гипергонадотропный гипогонадизм (дисгенезия гонад, преждевременная недостаточность функции яичников)
2.1.1.2	Гипогонадотропный гипогонадизм (ольфактогенитальный синдром, синдром Шихана)
2.1.1.3	Нормогонадотропный гипогонадизм (синдром поликистозных яичников, изменение массы тела, гиперпролактинемия, нарушение функции щитовидной железы, нарушение функции надпочечников)
2.1.2	Инновационные компьютерные технологии в алгоритмах постановки диагноза и выработки тактики ведения больных с различными нарушениями функции яичников
2.1.3	Методы индукции овуляции. Показания и противопоказания для индукции овуляции. Современные схемы стимуляции овуляции
2.2	Анатомическое бесплодие
2.2.1	Трубный фактор в бесплодии
2.2.1.1	Методы диагностики трубно-перитонеального бесплодия
2.2.1.1.1	Гистеросальпингография
2.2.1.1.2	Эхогистеросальпингоскопия
2.2.1.1.3	Лапароскопия
2.2.1.1.4	Интерпретация результатов
2.2.1.2	Методы лечения трубно-перитонеального бесплодия (консервативные, оперативные)
2.2.1.2.1	Лапароскопически ассистированная трансцервикальная реканализация маточных труб при их непроходимости в интрамуральных отделах. Показания и противопоказания, эффективность метода.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.2.1.2.2	Гидросальпинксы и репродуктивная функция. Тактика ведения пациенток с гидросальпинксами.
2.2.1.2.3	Определение показаний и противопоказаний для микрохирургических операций на маточных трубах. Эффективность в отношении восстановления репродуктивной функции.
2.2.1.2.4	Современные методы лечения и профилактики спаечного процесса в оперативной гинекологии. Классификация противоспаечных барьеров. Возможности применения саморассасывающихся мембран или жидких сред в зависимости от вида оперативного вмешательства
2.2.2	Маточный фактор бесплодия
2.2.2.1	Пороки развития матки и влагалища
2.2.2.2	Миома матки и репродукция
2.2.2.3	Патология эндометрия
2.2.3	Эндометриоз-ассоциированное бесплодие

РАЗДЕЛ 3
МЕТОДЫ ВСПОМОГАТЕЛЬНОЙ РЕПРОДУКЦИИ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
3.1	Искусственная инсеминация спермой мужа и донора.
3.1.1	Показания для инсеминации со стороны мужа
3.1.2	Показания для инсеминации со стороны женщины.
3.1.3	Проведение внутриматочной инсеминации (ВМИ) в естественном цикле. ВМИ в стиле широгина в цикле
3.1.4	Донорство спермы. Условия и план обследования для доноров
3.2	Экстракорпоральное оплодотворение
3.2.1	Объединение супружеской пары
3.2.2	Этапы классического метода ЭКО. Современные протоколы
3.2.2.1	Компьютеризированная забрюшинная гиперстимуляция (КОГ), триггер преовуляторных измерений
3.2.2.2	Трансвагинальная пункция
3.2.2.3	Опloidотворение ооцитов и последующее их культивирование
3.2.2.4	Перенос выбранной полости матки
3.2.2.5	Вторичная остеоминерализация ЭКО. Синдром гиперстимуляции яичников (СГЯ). Множественная беременность.
3.2.2.6	Профилактика осложнений ЭКО, криопreservation эмбрионов, coasting, выращивание эмбрионов
3.2.3	Методы вспомогательной репродукции, основанные на методе ЭКО
3.2.3.1	Донорство сперматозоидов. Показания. Условия для доноров ооцитов.
3.2.3.2	Суррогатное материнство. Показания. Условия для суррогатных матерей.
3.2.4	Возможность сохранения репродуктивной функции у онкологических больных
3.2.4.1	Поятие о криобиологии. Криоконсервация ткани яичников перед проведением лучевой и химиотерапии. Аутотрансплантация яичниковой ткани после излечения онкологического заболевания. Витрификация ооцитов и эмбрионов.
3.3	Основные новости в репродукции. Обзор ежегодных конференций ASRM и ESHRE. Обзор ключевых публикаций в году.

РАЗДЕЛ 4
ИЗБРАННЫЕ ВОПРОСЫ МОЛЕКУЛЯРНОЙ ГЕНЕТИКИ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
4.1	Преимплантационная генетическая диагностика. Группы пациентов с повышенным риском образования анеуплоидий.
4.1.1	Понятие о преимплантационной генетической диагностике (ПГД).
4.1.2	Принцип проведения ПГД. Клиническое применение. Цели проведения ПГД.
4.1.3	Показания к проведению ПГД. Схема выполнения ПГД.

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

лекционные занятия:

№	Тема лекции	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Эмбриогенез	1.1	ПК-1, ПК-2
2.	Нейроэндокринная регуляция менструального цикла	1.2	ПК-1, ПК-2
3.	Эндокринное бесплодие	2.1	ПК-1, ПК-2
4.	Анатомическое бесплодие	2.2	ПК-1, ПК-2
5.	Искусственная инсеминация спермой мужа и донора	3.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
6.	Основные члены в репродукции. Обзор ежегодных конференций ASRM и ESHRE. Обзор ключевых публикаций в году	3.3	ПК-1, ПК-2, ПК-3
7.	Преимплантационная генетическая диагностика	4.1	ПК-1, ПК-2

практические занятия:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Овариальный разрез	1.3	ПК-1, ПК-2
2.	Инновационные компьютерные технологии в алгоритмах постановки диагноза и выработки тактики ведения больных с различными нарушениями функций яичников	2.1.2	ПК-1, ПК-2
3.	Искусственная инсеминация спермой мужа и донора	3.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
4.	Экстракорпоральное оплодотворение	3.2	ПК-1, ПК-2, ПК-3
5.	Преимплантационная генетическая диагностика	4.1	ПК-1, ПК-2

обучающий стимулиционный курс:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Эндокринное бесплодие	Электронные стандартизованные ситуационные задачи	ПК-2, ПК-3

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
2.	Анатомическое бесплодие	Электронные стандартизированные ситуационные задачи	ПК-2, ПК-3
3.	Экстракорпоральное оплодотворение	Электронные стандартизированные ситуационные задачи	ПК-2, ПК-3

8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Основная литература:

1. Акушерство и гинекология. Клинические рекомендации. Под ред. Г.М. Савельевой, В.Н. Серова, Г.Т. Сухих, ГЭОТАР-Медиа, М. 2016, 1024 стр., ISBN 978-5-9704-3976-0
2. Акушерство и гинекология. Стандарты медицинской помощи. Дементьев А.С., Дементьева И.Ю., Кочетков С.Ю., Чепанова Е.Ю., ГЭОТАР-Медиа, М. 2016, 992 стр., ISBN 978-5-9704-3866-4
3. Эндокринология. Национальное руководство. Дедов И.И., Мельниченко Г.А., М. Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2016, 1112 стр., ISBN 978-5-9704-3682-0

Дополнительная литература:

1. Кольцов М.И. Врожденная дисфункция ксры надпочечников и репродуктивное здоровье женщины. Учебное пособие для врачей. СПб. Издательство ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова МЗ РФ, 2016. – 84 с.
2. Орлов В.М. Аномалии развития матки. Учебное пособие для врачей. СПб. Издательство ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова МЗ РФ, 2016. – 40 с.
3. Руководство по репродуктивной медицине. Карр Б., М. Практика, 2015, 832 стр., ISBN: 978-5-89816-139-2
4. Сафина Н.С., Кахиани Е.И., Дудниченко Т.А. Гиперпластические процессы эндометрия: современные методы диагностики и лечения. Учебное пособие для врачей. СПб. Издательство ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. - 52 с.
5. ЭКО при гинекологических и эндокринных заболеваниях. Под ред. Т.А. Назаренко, ГЭОТАР-Медиа, М. 2016, 176 стр., ISBN 978-5-9704-3658-5

Базы данных, информационные справочные системы:

1. «eLibrary»
2. «EastView»
3. Medline
4. ЭБС "АЙВУКС"

8.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
- клинические базы ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

- аудиторный и библиотечный фонд, в том числе дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся.

8.4. Кадровое обеспечение. Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

9.ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И АТТЕСТАЦИИ

9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме устного опроса. Промежуточный контроль проводится в форме тестирования.

9.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачета.

9.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

9.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

10. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Регуляция менструального цикла.
2. Классификация нарушений менструального цикла.
3. Влияние массы тела на функцию яичников
4. Заболевания щитовидной железы и репродукция
5. Врожденная гиперплазия надпочечников.
6. Гипогонадотрофическая гипофункция яичников. Синдром Шихана. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, тактика ведения
7. Гипергонадотрофическая гипофункция яичников. Дисгенезия гонад. Классификация, этиология, диагностика, лечение
8. Синдром поликистозных яичников. Клиника, диагностика. Лечение
9. Методы стимуляции овуляции при синдроме поликистозных яичников
10. Ольфактогенитальный синдром. Этиология, патогенез, диагностика, тактика ведения
11. Агенезия матка и влагалища. Этиология, патогенез, лечение
12. Гипергонадотрофическая гипофункция яичников. Классификация, диагностика, тактика ведения
13. Методы оценки функции яичников.
14. Методы стимуляции овуляции
15. Синдром гиперстимулированных яичников
16. Овариальный резерв
17. Методы стимуляции овуляции
18. Беспомогательные репродуктивные технологии
19. Прочины невынашивания беременности
20. Сохранение fertильности при онкологических заболеваниях

Ситуационные задачи, выявляющие практическую подготовку врача-акушера-гинеколога:

Задача 1.

32 летняя женщина обратилась по поводу вторичной аменореи (в течение 5 лет). За 2 года до обращения она заметила появление угрей, рост волос на лице и животе, нарастающие признаки вирилизации в виде увеличения мышечной массы, клитеромегалии и изменения тембра голоса. При осмотре подтвердилось наличие гирсутизма (по шкале Ферримона-Галвея соответствовавшего 9), клиторомегалии, низкий тенбр голоса. Рост женщины - 165 см, вес 62 кг, ИМТ 23 кг/м².

Каков предполагаемый диагноз? Какие исследования необходимо провести для подтверждения диагноза?

Задача 2.

35 -летняя женщина обратилась с жалобами на нарушение менструального цикла в виде задержек от нескольких недель до нескольких месяцев в течение 3 лет, последние месячные были год назад. Планирует беременность. В течение последнего года стала отмечать редкие приливы. При осмотре нормальное женское телосложение, молочные железы развиты нормально, выделений из сосков при надавливании нет, наружные половые органы развиты правильно. Рост 162 см, вес 58 кг. В анамнезе менструальная функция с 12 лет, было 3 беременности, одна из которых закончилась нормальными родами в срок.

Каков предполагаемый диагноз? Какие данные анамнеза необходимо уточнить у данной пациентки? Какие исследования надо провести для подтверждения диагноза? Возможна ли беременность?

Задача 3.

25 - летняя женщина обратилась с жалобой на отсутствие беременности в течение 6 месяцев регулярной половой жизни. Отмечает нарушение менструального цикла в виде задержек до месяца за последний год и снижение либидо. Соматический анамнез без особенностей. Гинекологические заболевания отрицает. Месячные с 13 лет, цикл до последнего года регулярный. Половой жизнью живет с 17 лет, от беременности предохранялась презервативами. При осмотре умеренного питания, вторичные половые признаки по женскому типу, развиты нормально.

План обследования?

Задача 4.

У 25-летней женщины с жалобами на отсутствие беременности при регулярной половой жизни в течение 6 месяцев, нарушением менструального цикла в виде задержек до месяца за последний год и снижением либидо при обследовании было обнаружено повышение уровня пролактина.

Что необходимо сделать, чтобы определить причину гиперпролактинемии?

Задача 5.

28-летняя женщина поступила с жалобами на многократную рвоту без примеси крови в течение 14 часов, постоянные судорожные боли внизу живота и затруднения при глубоком

вдохе. Прием спазмолитика не улучшил самочувствие. При поступлении присоединилась диарея без крови. Контакт с инфекционными больными отрицает. Пациентка является анонимным донором яйцеклеток, последний забор проведен за 3 дня до появления жалоб. В анамнезе холецистэктомия, сезонная аллергия. Последние месячные за 14 дней до поступления. При осмотре немного заторможена, температура 38оС, пульс 128 ударов в мин., дыхание везикулярное, живот слегка напряжен, образований в брюшной полости не определяется.

Предположительный диагноз? С какими состояниями необходимо провести дифференциальный диагноз? Какие дополнительные методы исследования необходимо предпринять?

Примеры тестовых заданий:

Установите соответствие методов ВРТ причинам бесплодия

Причины бесплодия	Методы ВРТ
a. Синдром истощенных яичников	1. ЭКО
b. Мужской фактор бесплодия	2. Инсеминация спермой донора
c. Трубно-перитонеальное бесплодие	3. Суррогатное материнство
d. Гистерэктомия в анамнезе	4. Криоконсервация половых клеток, ткани половых органов, эмбрионов
e. Сокращение fertилности при онкологическом заболевании	5. Использование донорской яйцеклетки

Выбрать один правильный ответ

Диагноз гипогонадотропного гипогонадизма правомочен при всех перечисленных состояниях, кроме:

- a. Синдром Шахена.
- b. Олифакто-генитальный синдром
- c. Аплазия матки и влагалища
- d. Черепно-мозговая травма
- e. Лимфоцитарный гипофизит

Установите правильную последовательность половой дифференцировки человека:

1. Формирование гонад
2. Формирование внутренних и наружных половых органов
3. Генетический пол
4. Выделение гормонов

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Конституция РФ (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 7-ФКЗ).
2. Гражданский процессуальный кодекс РФ (в ред. Федеральных законов от 24.07.2008 № 161-ФЗ (часть первая) (с изменениями и дополнениями).
3. Постановление Правительства РФ (в ред. Постановлений Правительства РФ от 02.09.2010 № 659) «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности».
4. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
5. Федеральный закон РФ «О внесении изменений в Закон РФ «Об образовании» и ФЗ «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»» от 16 июня 2011 г. №

144-ФЗ

6. Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ-273 от 29.12.2012 г.
7. Федеральный закон РФ от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 14.06.2011 N 136-ФЗ, от 30.11.2011 N 369-ФЗ, от 03.12.2011 N 379-ФЗ)
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи населению»
10. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 ноября 2012 г. № 594н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при доброкачественных новообразованиях яичников»
11. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 ноября 2012 г. № 599н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при доброкачественных заболеваниях шейки матки»
12. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 декабря 2012 г. № 1473н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи женщинам при аномальных кровотечениях (маточных и влагалищных) различного генеза»
13. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 августа 2012 г. № 107н "О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению"
14. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30 октября 2012 г. № 556н «Об утверждении стандарта медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий»
15. Распоряжение Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга от 26 января 2015 г. № 9-р "О маркировании пациентов при оказании специализированной медицинской помощи при лечении бесплодия с применением экстракорпорального оплодотворения в 2015 году"
16. Государственный стандарт послевузовской профессиональной подготовки специалистов с высшим медицинским образованием по специальности № 040101 «Акушерство и гинекология», Министерство Здравоохранения РФ. М.2000
17. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»