

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра акушерства и гинекологии ИПО

«СОГЛАСОВАНО»

Президент общественной  
организации «Самарская областная  
ассоциация врачей», профессор

С.Н. Измалков

«18» октября 2017

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор - проректор по  
учебно-воспитательной и социальной  
работе, профессор



Ю.В. Шукин

«25» октября 2017

**Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации  
врачей по специальности 31.08.01 - «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»  
со сроком освоения 36 часов по теме:  
«НАРУШЕНИЕ МЕНСТРУАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ. БЕСПЛОДИЕ»**

«СОГЛАСОВАНО»

Директор ИПО,  
проректор по лечебной работе  
профессор

Е.А. Корымасов

«18» октября 2017

Программа рассмотрена и утверждена  
на заседании кафедры (протокол №7,  
от 12.10.2017)

Заведующая кафедрой профессор  
Н.В. Спиридонова

«12» октября 2017

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ  
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ  
36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ» ПО ТЕМЕ  
«НАРУШЕНИЕ МЕНСТРУАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ. БЕСПЛОДИЕ»**

**I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме "Нарушение менструальной функции. Бесплодие" заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а так же совершенствованию профессиональных компетенций в области обследования и лечения нарушений менструального цикла, обследования и тактики ведения супружеских пар с бесплодием в рамках имеющейся квалификации по специальности "Акушерство и гинекология".

Трудоемкость освоения - 36 академических часов.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: "Нарушение менструальной функции. Бесплодие" являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: "Нарушение менструальной функции. Бесплодие";
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочая программа учебного модуля: «Специальные дисциплины»;
- организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме "Нарушение менструальной функции. Бесплодие",
- оценочные материалы и иные компоненты.

Содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме "Нарушение менструальной функции. Бесплодие" построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы. Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (УМК).

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

В дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме "Нарушение менструальной функции. Бесплодие" включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача по специальности «Акушерство и гинекология», его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме "Нарушение менструальной функции. Бесплодие" осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме "Нарушение менструальной функции. Бесплодие" включает:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;  
б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;  
в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клинические базы в медицинских и научных организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология»;

г) кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры акушерства и гинекологии ИПО, реализующей дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме "Нарушение менструальной функции. Бесплодие";

д) законодательство Российской Федерации.

## **II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ «НАРУШЕНИЕ МЕНСТРУАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ. БЕСПЛОДИЕ»**

Результаты обучения по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме "Нарушение менструальной функции. Бесплодие" направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по специальности "Акушерство и гинекология" и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

**Характеристика профессиональных компетенций врача акушера-гинеколога, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы**

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- способность анализировать и использовать на практике методы естественнонаучных и медико-биологических наук в различных видах профессиональной деятельности (УК-1);

У обучающихся совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ОПК-1);

У обучающегося совершенствуются профессиональные компетенции врача акушера-гинеколога.

### **Характеристика новых профессиональных компетенций врача акушера-гинеколога, формирующихся в результате освоения Программы**

У обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК):

в организаторской деятельности:

- готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-1);

в диагностической деятельности:

-готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-2);

в лечебной деятельности:

- готовностью к ведению и лечению пациентов с нарушениями менструального цикла и бесплодием (ПК-3) с последующим мониторингом эффективности проводимых профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий (ПК-4), способность и готовность определить показания к оперативному лечению женского бесплодия (ПК-5, ПК-6).

### **Перечень знаний, умений и навыков врачей акушеров-гинекологов, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций в области гинекологической эндокринологии и репродуктивной медицины**

**По окончании обучения врач акушер-гинеколог должен знать:**

1. Общие знания:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; организацию акушерско- гинекологической помощи в стране;
- классификацию нарушений менструальной функции;
- классификацию бесплодия и алгоритм обследования супружеской пары;

2. Специальные знания:

- принципы проведения индукции овуляции при эндокринном бесплодии;
- особенности подготовки к беременности при патологии матки;
- современные подходы в обследовании и лечении пациенток с синдромом поликистозных яичников;
- современные возможности сохранения овариального резерва;
- ведение индуцированной беременности

**По окончании обучения врач - специалист акушер-гинеколог должен уметь:**

- установить причину нарушения менструальной функции;
- проводить обследование супружеской пары с бесплодием;
- выбрать тактику ведения супружеской пары с бесплодием;
- определить показания к оперативному лечению женского бесплодия

**По окончании обучения врач - специалист акушер-гинеколог должен владеть навыками:**

- оценки супружеской фертильности;
- выбора метода лечения женского бесплодия;
- проведения индукции овуляции;

### III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Нарушение менструальной функции. Бесплодие» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача акушера-гинеколога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов настоящей Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения программы в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Нарушение менструальной функции. Бесплодие».

Лица, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

### IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

#### РАЗДЕЛ 1

#### ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ НАРУШЕНИЙ МЕНСТРУАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ

Код	Наименования тем, элементов подэлементов
1.1	Преждевременное половое созревание. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика
1.2.	Задержка полового созревания. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика
1.3.	Современная классификация нарушений менструальной функции PALM- COIN
1.4.	Синдром поликистозных яичников. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика
1.5.	Аномальные маточные кровотечения пубертатного возраста. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика
1.6.	Аномальные маточные кровотечения репродуктивного периода и перименопаузы. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика
1.7.	Основные причины овуляторной дисфункции
1.8.	Дисменорея. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика

#### РАЗДЕЛ 2

#### АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ РЕПРОДУКТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

Код	Наименования тем, элементов подэлементов
2.1.	Стандарты ВОЗ и МЗ РФ по диагностике и лечению бесплодия
2.2.	Алгоритм диагностики бесплодия в браке
2.3.	Выбор оптимальной тактики ведения супружеской пары с бесплодием
2.4.	Ведение индуцированной беременности

#### РАЗДЕЛ 3

#### ЭНДОКРИННЫЙ ФАКТОР БЕСПЛОДИЯ. ВОЗМОЖНОСТИ ВРАЧА ЖК, ОСОБЕННОСТИ СТИМУЛЯЦИИ ОВУЛЯЦИИ

Код	Наименования тем, элементов подэлементов
3.1.	Обследование при эндокринном факторе женского бесплодия
3.2.	Индукторы овуляции: показания, особенности, возможные осложнения. Схемы

	проведения индукции овуляции
3.3.	Современные методы сохранения овариального резерва

**V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ  
36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ: «НАРУШЕНИЕ МЕНСТРУАЛЬНОЙ  
ФУНКЦИИ. БЕСПЛОДИЕ»**

Цель: удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а так же совершенствование профессиональных компетенций в области обследования и лечения нарушений менструального цикла, обследования и тактики ведения супружеских пар с бесплодием в рамках имеющейся квалификации по специальности "Акушерство и гинекология".

Категория обучающихся: заведующие и ординаторы акушерско-гинекологических отделений больниц, родильных домов, врачи женских консультаций.

Трудоемкость обучения: 36 академических часов

Режим занятий: 7,2 академических часа в день

Форма обучения: очная

Код	Наименование Раздела дисциплины и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	
<b>Рабочая программа учебного модуля «Основные причины нарушений менструальной функции»</b>						
1.	<b>Основные причины нарушений менструальной функции</b>	<b>16</b>	<b>8</b>	<b>-</b>	<b>8</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
1.1.	Преждевременное половое созревание. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика	2	1	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2.	Задержка полового созревания. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика	2	1	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.3.	Современная классификация нарушений менструальной функции PALM- COIN	2	1	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.4.	Синдром поликистозных яичников. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика	2	1	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.5.	Аномальные маточные	2	1	-	1	Текущий контроль

	кровотечения пубертатного возраста. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика					(тестовый контроль)
1.6.	Аномальные маточные кровотечения репродуктивного периода и перименопаузы. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика	2	1	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.7.	Основные причины овуляторной дисфункции	2	-	-	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.8.	Дисменорея. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика	2	1	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>Рабочая программа учебного модуля «Актуальные вопросы репродуктивной медицины»</b>						
2.	<b>Актуальные вопросы репродуктивной медицины</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.1.	Стандарты ВОЗ и МЗ РФ по диагностике и лечению бесплодия	2	2	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2.	Алгоритм диагностики бесплодия в браке	2	2	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.3.	Выбор оптимальной тактики ведения супружеской пары с бесплодием	2	-	-	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.4.	Ведение индуцированной беременности	2	-	-	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>Рабочая программа учебного модуля «Эндокринный фактор бесплодия. Возможности врача ЖК. Особенности стимуляции овуляции»</b>						
3.	<b>Эндокринный фактор бесплодия. Возможности врача ЖК. Особенности стимуляции овуляции</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>-</b>	<b>5</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
3.1.	Обследование при эндокринном факторе женского бесплодия	1	1	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.2.	Индукторы овуляции: показания, особенности, возможные осложнения. Схемы проведения индукции овуляции	6	1	-	5	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.3.	Современные методы сохранения овариального	1	1	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)

	резерва				контроль)
<b>Итоговая аттестация</b>	<b>4</b>			<b>4</b>	зачет
<b>Всего</b>	<b>36</b>	<b>15</b>		<b>21</b>	

## **VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО ТЕМЕ: «НАРУШЕНИЕ МЕНСТРУАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ. БЕСПЛОДИЕ»**

Для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Нарушение менструальной функции. Бесплодие» кафедра акушерства и гинекологии ИПО располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов подготовки по дисциплинам и практикам, предусмотренным учебным планом:

- учебные аудитории и кабинеты, оснащенные мультимедийным оборудованием, персональными компьютерами для проведения учебного процесса;
- отделение патологии беременности №18, отделения №14, 19 ГБУЗ СО СГКБ № 1 им. Н.И. Пирогова, акушерско-гинекологическое отделение ГБУЗ СО ГП №9, отделение детской гинекологии ГБУЗ СОКБ им. В.Д. Середавина, ГБУЗ "Самарский областной медицинский центр Династия" имеют все необходимое оснащение для проведения клинической, лечебно-диагностической и учебной работы;
- на кафедре имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные выходом в сеть «Интернет» и компьютерами.

Кафедра располагает полным учебно-методическим обеспечением дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Нарушение менструальной функции. Бесплодие». Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной библиотеке «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа ([www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru)), а также электронным библиотечным системам издательств Конэк и Эльзевир. Каждый обучающийся (100%) имеет доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на территории СамГМУ и вне территории образовательной организации, что позволяет обучающемуся находиться в электронной информационно-образовательной среде университета. Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей) и практик, к изданиям электронной библиотеки и другим электронным образовательным ресурсам. В электронной информационно-образовательной среде создается возможность фиксировать ход образовательного процесса и формировать электронное портфолио обучающегося, в том числе с сохранением рецензий и оценок на выполненные работы со стороны участников учебного процесса.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации и поддерживается специалистами Управления информатизации и Центра электронных образовательных технологий университета. Работа осуществляется на лицензионном программном обеспечении.

Обучение предусматривает только очную форму.

С целью проведения оценки знаний используются различные методики: тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и клинические примеры.

Кадровый состав кафедры акушерства и гинекологии ИПО и привлекаемых к реализации программы специалистов, обеспечивающий организацию процесса обучения по дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме "Нарушения менструальной функции. Бесплодие" соответствует квалификационным характеристикам по требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам (приказ МЗСР РФ от 07.07.2009 №



415н) и по справочнику должностей руководителей, специалистов и служащих (приказ МЗСР РФ от 11.01.2011 № 1н).

Доля штатных научно-педагогических работников, участвующих в реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме "Нарушение менструальной функции. Бесплодие", составляет 100%.

100% научно-педагогических работников и лиц, привлекаемых к реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме "Нарушение менструальной функции. Бесплодие", имеют базовое образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля).

Доля научно-педагогических работников, обеспечивающих реализацию дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме "Нарушение менструальной функции. Бесплодие", имеющих ученую степень составляет 100%, ученое звание - 42%.

## **VII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

### **Тематика контрольных вопросов:**

1. Современные представления о регуляции менструальной функции. Биологические свойства половых гормонов.
2. Физиология и патология полового созревания.
3. Аномалии развития половых органов
4. Синдром поликистозных яичников.
5. Дисменорея
6. Дисменорея
7. АМК пубертатного периода
8. АМК репродуктивного и перименопаузального периодов
9. Современные методы обследования при бесплодии - правила успеха.
10. Эндокринный фактор бесплодия. Возможности врача женской консультации, подходы к стимуляции овуляции.
11. Современные способы сохранения овариального резерва
12. Ведение индуцированной беременности

### **Примеры заданий, выявляющий практическую подготовку врача акушера-гинеколога:**

1. Обследование супружеской пары с бесплодием на первичном приеме.
2. Выбор тактики лечения в зависимости от факторов: варианта женского бесплодия, овариального резерва, качества эякулята у супруга.
3. Выбор схемы индукции овуляции у пациентки с СПКЯ.
4. Выбор схемы индукции овуляции у пациентки с 1 типом нарушения овуляции.

## Тестовый контроль

### Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ:

1. Реакция тканей на гормоны в пубертатном периоде характеризуется:

- А. Сниженной чувствительностью к половым гормонам, сниженной чувствительностью к инсулину
- Б. Повышенной чувствительностью к половым гормонам, повышенной чувствительностью к инсулину
- В. Сниженной чувствительностью к половым гормонам, повышенной чувствительностью к инсулину
- Г. Повышенной чувствительностью к половым гормонам, сниженной чувствительностью к инсулину
- Д. Повышенной чувствительностью к половым гормонам, неизменной чувствительностью к инсулину

Ответ: Г

2. Оптимальным вариантом лечения больной 17 лет, не живущей половой жизнью, с жалобами на ожирение, угревую сыпь и гирсутизм, максимальной длительностью межменструальных промежутков 50 дней будет:

- А. Прогестагены и нестероидные антиандрогены
- Б. Прогестагены и метформин
- В. Комбинированные оральные контрацептивы и нестероидные антиандрогены
- Г. Комбинированные оральные контрацептивы и метформин
- Д. Нестероидные антиандрогены и метформин

Ответ: Г

3. Пациентка 17 лет обратилась с жалобами на болезненные обильные менструации с менархе (14 лет). Из семейного анамнеза: отец умер в возрасте 42 лет от инфаркта миокарда, у матери сахарный диабет I типа. Личный анамнез: соматически здорова, менструальный цикл регулярный. Половая жизнь регулярная, предохраняется с помощью прерванного полового акта, но хочет подобрать эффективную контрацепцию. Клинические анализы крови и мочи в пределах нормы, при осмотре и УЗИ патологии органов малого таза не обнаружено. Микробиологическое исследование в норме. Исследование крови, необходимое для выбора метода лечения и контрацепции:

- А. Биохимическое исследование крови
- Б. Гормональный анализ крови
- В. Гемостазиограмма
- Г. Выявление волчаночного коагулянта и антител к кардиолипину
- Д. Генетический анализ на тромбофилические состояния

Ответ: Д

4. Больная 16-ти лет жалуется на отсутствие менструаций. Результаты осмотра: больная среднего роста, сформирована по женскому фенотипу, развитие молочных желез соответствует 5 стадии, полового и подмышечного оволосения - 4 стадии по Таннеру. Гимен цел. При вагиноскопии: влагалище длиной 2 см, заканчивается слепо. Внутренние половые органы при ректо-абдоминальном исследовании четко не пальпируются. Уровень половых гормонов крови в пределах нормы. При генетическом исследовании будет обнаружен кариотип:

А.45 ХО

Б. 45ХО/46ХХ

В.45ХО/46ХУ

Г. 46ХХ

Д. 46ХУ

Ответ: Г

5. В диагностике врожденной дисфункции коры надпочечников, связанной с дефицитом 21-гидроксилазы, используется определение:

А. Андростендиона

Б. Кортизола

В. Дигидроэпиандростерона

Г.17-оксипрогестерона

Ответ: Г

Выберите один или несколько правильных ответов:

6. СПКЯ – это наличие этих признаков

А.Клиническая или биохимическая гиперандрогения

Б. Поликистозный характер яичников при УЗИ

В. Хроническая ановуляция с нерегулярным м. циклом

Г. Все перечисленные признаки при отсутствии гиперпролактинемии и других причин гиперандрогении

Д. Верны все ответы

Е. Все ответы неверны

Ответ: Д

7. Поликистозный характер яичников при УЗИ является обязательным условием постановки диагноза СПКЯ

А. Это верное утверждение

Б. Это неверное утверждение

Ответ: Б

8. СПКЯ необходимо дифференцировать с:

А. Гиперпролактинемией

Б. Врожденной гиперплазией надпочечников

В. Андрогенпродуцирующими опухолями

Г. Верны все варианты

Е. Все варианты неверны

Ответ: Г

9. При индукции овуляции у пациенток с СПКЯ существуют риски:

А. СГЯ

Б. Многоплодной беременности

В. Рака яичников

Г. Развития сахарного диабета

Д. Верны все варианты

Е. Все варианты неверны

ответ: А,Б

10. При СПКЯ встречается избыточный вес

А. У 100% пациентов

Б. У 50% пациентов

В. У 20% пациентов

Ответ: Б

11. Критерии включения супружеской пары в программу «Индукция овуляции»

- А. Возраст женщины моложе 35 лет
- Б. Возраст женщины моложе 30 лет
- В. Продолжительность бесплодия более 5 лет
- Г. Продолжительность бесплодия менее 5 лет
- Д. Нормальный овариальный резерв

Ответ: А,Г,Д

12. Для лечения больных с трубно-перитонеальным бесплодием проводится:

- А. Оперативная лапароскопия
- Б. Микрохирургическая пластика маточных труб
- В. Комплексная противовоспалительная терапия
- Г. Экстракорпоральное оплодотворение
- Д. Стимуляция овуляции
- Е. Внутриматочная инсеминация

Правильно: А,Б,В,Г

13. Механизм развития бесплодия при эндометриозе:

- А. развивающийся воспалительный и спаечный процессы
- Б. нарушение секреции релизинг-гормона лютеонизирующего гормона в гипоталамусе
- В. нарушение сократительной функции матки и труб высвобождающимся повышенным количеством простагландина F<sub>2a</sub> из гетеротопий
- Г. Развивающийся при эндометриозе синдром лютеинизации неовулировавшего фолликула
- Д. Активация макрофагов в перитонеальной жидкости в присутствии гетеротопий (фагоцитоз сперматозоидов, подавление эмбриогенеза, влияние на имплантацию)
- Е. Инсулинорезистентность в сочетании с гиперинсулинемией

Правильно: А,В,Д

14. Когда выставляется диагноз не установленной причины женского бесплодия?

- А. Когда пара не обследована на ИППП;
- Б. Когда нет анализа спермограммы;
- В. Когда не проводилась лапароскопия;
- Г. Не обследован гормональный фон;
- Д. Нет результатов гистероскопии

Правильно: В

15. Показателями овариального резерва являются:

- А. Ингибин В;
- Б. Уровень прогестерона во II фазу цикла;
- В. ФСГ в 1-3 день цикла;
- Г. ЛГ;
- Д. Эстрадиол во II фазу цикла

Правильно: А,В

16. Когда следует проводить обследование бесплодной женщины?

- А. При отсутствии беременности в течение 12 месяцев регулярной половой жизни без предохранения;
- Б. Через 6 месяцев регулярной половой жизни без предохранения;

В. Если возраст пациентки старше 35 лет, то через 6 месяцев регулярной половой жизни без предохранения;

Г. По желанию пациентки;

Д. Если есть тяжёлые гинекологические заболевания, то сразу после постановки диагноза

Правильно: А,В,Д

17. Согласно классификации ВОЗ существует 3 класса овуляторной дисфункции. Распределите нижеперечисленные синдромы по классам.

1 класс: гипоталамо-гипофизарная недостаточность	а) синдром Каллмана б) синдром поликистозных яичников
2 класс: гипоталамо-гипофизарная дисфункция	в) синдром резистентных яичников г) синдром преждевременного истощения яичников
3 класс: яичниковая недостаточность	д) гиперпролактинемия

Правильно: 1- А, Д; 2-Б; 3-В, Г

### **Учебно-методическое, материально-техническое и информационное обеспечение дисциплины**

#### **РЕКОМЕНДУЕМЫЙ СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

##### *а) основная литература*

1. Акушерство: Национальное руководство / под ред. Г.М. Савельевой - М. 2015 - 1088 с.
2. Бесплодный брак: руководство для врачей / под ред. В.И. Кулакова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006 - 616 с.
3. Гинекология: Национальное руководство / под ред. В.И. Кулакова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007 - 1072 с.
4. Лысяя Т.Н. и соавт. «Особенности течения и тактика ведения индуцированных беременностей», 2006.
5. Руководство ВОЗ по стандартизированному обследованию и диагностике бесплодных супружеских пар.
6. «Секреты репродуктивной медицины» перевод с английского под редакцией В.И. Кулакова
7. Сидельникова В.М. Привычная потеря беременности М.:Триада-Х,2000.
8. Сидельникова В.М., Стрельченко М.Б. Особенности течения и тактика ведения беременности, наступившей после ЭКО и ПЭ в полость матки. В кн.: Практическая гинекология. Клинические лекции, 2001.
9. Уварова Е.В. Детская и подростковая гинекология: Руководство для врачей. — М: Литтерра, 2009.
10. Ходжаева З.С., Стрельченко М.Б. Течение и исход беременности после ЭКО и ПЭ. В кн.: Материалы 4-го Российского форума «Мать и дитя». М: Издательство «МИК»; 2002; с. 638.
11. «Экстракорпоральное оплодотворение и его новые направления в лечении женского и мужского бесплодия», 2000г. В.И. Кулаков, Б.В. Леонов
12. Infertility and contraception: a textbook for clinic practice/ O. Rodriguez-Armas, B. Hedon and S. Daya. Parthenon Publishing Group, 1998, 1-187p.
12. Good clinical practice in assisted reproduction/ P. Serhal and C. Overton. Cambridge University Press, 2004 – 112-128.
13. Polycystic ovary syndrome: a guide to clinic management/ Adam H. Balen, Gerard S. Conway, Roy Homburg, Richard S. Legro.- London: informa, 2007.- 225p.

*б) дополнительная литература*

1. Гаспаров А.С. Интраоперационная и лапароскопическая эхография в репродуктивной гинекологии: практ. пособие /А.С. Гаспаров, А.К. Хачатрян: РУДН, Современ. Школа сохранения и восстановления репродукт. функции. - М.: МИА, 2013.
2. Казакова А.В., Спиридонова Н.В., Линева О.И. Основные закономерности развития репродуктивной системы девочек: Учебное пособие для врачей. – Самара: ООО «Офорт», 2013
3. Клиническая фармакология для акушера-гинеколога: новые средства для интимной гигиены (по материалам 13-го Всемирного конгресса гинекологов-эндокринологов, Флоренция, Италия) // Гинекология. – 2009. – Т. 11, №5.
4. Назаренко Т.А. Бесплодие и возраст: пути решения проблемы /Т.А. Назаренко, Н.Г. Мишиева. - М.: МЕДпресс-информ, 2010.
5. Ожирение и репродуктивная система женщины: Пособие для врачей /Е. В. Мишарина и др.: ГУ НИИ акушерства и гинекологии им. Д.О. Отта РАМН, О-во акушеров-гинекологов СПб и СЗ РФ; Под ред. Э.К. Айламазяна. - СПб: Н-Л, 2010.
6. Целкович Л.С., Черкасов С.Н., Балтер Р.Б. Детская гинекология: учебное пособие для студентов мед.вузов. Самара ГОУ ВПО «СамГМУ», 2007.-264с.
7. Strauss III J.F., Barbieri R.L., Eds. Yen & Jaffe's Reproductive Endocrinology: Expert Consult Репродуктивная эндокринология, 6th ed., Saunders, 2009, 944 p.

*в) программное обеспечение:*

- [http://www.health-ua.com/news/;](http://www.health-ua.com/news/)
- [http://medicine.itl.net.ua/poisk/medl-jour.HTM/;](http://medicine.itl.net.ua/poisk/medl-jour.HTM/)
- [http://www.medscape.com/px/ur/info/;](http://www.medscape.com/px/ur/info/)
- [http://novosti.online.ru/news/med/news/;](http://novosti.online.ru/news/med/news/)
- <http://www.thecochranelibrary.com>
- <http://www.rcog.org.uk>
- <http://www.figo.org/>
- <http://www.acog.com>
- <http://www.annals.org>

*г) электронные библиотечные системы:*

1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа ([www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru)).
2. Электронная библиотечная система «ClinicalKey» издательства Elsevier.
3. База электронных ресурсов подписного агентства Конэк ([www.konekbooks.ru](http://www.konekbooks.ru)).
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru
5. Областная научная медицинская библиотека ([miac@medlan.samara.ru](mailto:miac@medlan.samara.ru))

*д) законодательные и нормативно-правовые документы:*

1. Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ.
2. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" (за исключением вспомогательных репродуктивных технологий), утвержденный приказом МЗ РФ от 01.11.2012.
3. Приказ МЗ РФ №107н от 30.08.2012 "О порядке использования репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению"
4. Клинические рекомендации "Синдром поликистозных яичников в репродуктивном возрасте (Современные подходы к диагностике и лечению)",
5. Клинические рекомендации "Миома матки: диагностика, лечение и реабилитация", 2015
6. Клинические рекомендации "Эндометриоз: диагностика, лечение и реабилитация", 2015

