

Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Академия медицинского и фармацевтического образования»

Утверждаю
Ректор АНО ВО «Академия медицинского и
фармацевтического образования»
_____ Х.М. Кандаурова
Приказ № «17» июнь 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О.43 ГИНЕКОЛОГИЯ

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Квалификация Врач - лечебник
Форма обучения Очная

Пятигорск, 2026

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988 с учётом трудовых функций профессиональных стандартов, "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)", утвержден приказом Минтруда России от 21.03.2017 № 293н.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины – формирование у студентов системных теоретических знаний и практических навыков в области гинекологии, включая этиологию, патогенез, клиническую картину, диагностику, лечение и профилактику основных гинекологических заболеваний, а также освоение методов неотложной помощи и ведения пациенток с гинекологической патологией.

Задачи дисциплины:

- изучить анатомо-физиологические особенности женской репродуктивной системы;
- освоить методы обследования гинекологических больных (сбор анамнеза, гинекологический осмотр, инструментальные и лабораторные методы);
- сформировать представление о клинике, диагностике и лечении воспалительных, дисгормональных и опухолевых заболеваний женских половых органов;
- овладеть принципами диагностики и лечения нарушений менструального цикла, эндокринных гинекологических заболеваний, бесплодия;
- изучить неотложные состояния в гинекологии и методы оказания экстренной помощи;
- подготовить студентов к самостоятельной работе в гинекологической клинике и к взаимодействию со смежными специалистами.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина **Б1.О.43 Гинекология** относится к **обязательной части** основной образовательной программы по специальности **31.05.01 Лечебное дело** и изучается в **9 семестре**.

Она базируется на знаниях, полученных при изучении дисциплин «Анатомия человека», «Гистология, эмбриология, цитология», «Физиология», «Патологическая анатомия», «Патологическая физиология», «Фармакология», «Пропедевтика внутренних болезней», «Факультетская терапия», и служит основой для последующего изучения дисциплин «Акушерство», «Эндокринология», «Онкология», а также для прохождения производственной практики.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесённые с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1. Знает методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространённых заболеваниях. ОПК-7.2. Умеет разрабатывать план лечения пациентов с наиболее	В результате освоения дисциплины обучающийся должен: знать: – основные группы лекарственных препаратов, применяемых в гинекологии; – принципы немедикаментозной терапии; – показания и противопоказания к применению

	распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. ОПК-7.3. Владеет навыками разработки плана лечения пациентов с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у пациентов.	гормональных и антибактериальных средств; – критерии эффективности лечения; уметь: – разрабатывать план лечения в соответствии с клиническими рекомендациями; – назначать лекарственные препараты с учётом индивидуальных особенностей; – оценивать эффективность и безопасность терапии; владеть: – навыками выбора лекарственных препаратов и немедикаментозных методов; – методами контроля эффективности и безопасности лечения.
ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	ПК-1.1. Знает методы оценки состояния пациента, требующие оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах. ПК-1.2. Умеет выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах. ПК-1.3. Владеет навыками оценки состояния пациентов и оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах.	В результате освоения дисциплины обучающийся должен: знать: – клинические признаки неотложных гинекологических состояний; – алгоритмы диагностики и оказания помощи при внематочной беременности, апоплексии яичника, перекруте придатков, маточных кровотечениях; уметь: – быстро оценивать состояние пациентки; – проводить дифференциальную диагностику; – выполнять неотложные мероприятия; владеть: – навыками оказания экстренной помощи в гинекологии; – методами мониторинга состояния пациентки.
ПК-2. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза	ПК-2.1. Знает методы диагностики, основные лабораторные и инструментальные исследования для оценки состояния здоровья. ПК-2.2. Умеет проводить диагностику наиболее распространённых заболеваний и патологических со-	В результате освоения дисциплины обучающийся должен: знать: – алгоритмы диагностики основных гинекологических заболеваний; – показатели лабораторных и инструментальных исследований; – диф-

	стояний пациентов; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний. ПК-2.3. Владеет навыками проведения диагностики наиболее распространённых заболеваний и патологических состояний пациентов; интерпретации и анализа результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проведения дифференциальной диагностики заболеваний.	ференциально-диагностические признаки сходных состояний; уметь: – проводить гинекологическое обследование; – интерпретировать данные УЗИ, кольпоскопии, гормональных исследований; – устанавливать предварительный и клинический диагноз; владеть: – навыками сбора анамнеза и гинекологического осмотра; – методами дифференциальной диагностики; – способностью формулировать диагноз в соответствии с классификациями.
--	--	--

4. Работы объем дисциплины и виды учебной

Вид учебной работы	Трудоемкость в академических часах	9 семестр
Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)	54	54
– занятия лекционного типа (ЛК)	18	18
– практические занятия (ПЗ)	36	36
– лабораторные работы (ЛР)	–	–
Самостоятельная внеаудиторная работа (всего)	54	54
Промежуточная аттестация, вид	36	экзамен
Общая трудоемкость час.	144 ак. ч.	144
Общая трудоемкость з.е.	4 з.е.	4

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Контактная работа

5.1.1. Тематический план занятий лекционного типа

№	Темы лекции и краткое её содержание	акад. час.
	Раздел 1. Введение в гинекологию (2 часа)	

1	Анатомо-физиологические особенности женской репродуктивной системы. Предмет и задачи гинекологии. Строение и функция органов половой системы (яичники, маточные трубы, матка, влагалище, вульва). Гормональная регуляция менструального цикла. Этапы развития репродуктивной системы. Роль гинекологии в общей медицине.	2
Раздел 2. Методы обследования в гинекологии (2 часа)		
2	Методы обследования гинекологических больных. Сбор анамнеза (жалобы, гинекологический и акушерский анамнез). Общий осмотр. Гинекологический осмотр (осмотр наружных половых органов, осмотр в зеркалах, бимануальное влагалищное исследование, ректо-абдоминальное). Инструментальные методы: УЗИ, кольпоскопия, гистероскопия, лапароскопия. Лабораторные методы: мазки на флору, онкоцитология, бактериологическое исследование, гормональные профили.	2
Раздел 3. Нарушения менструального цикла (2 часа)		
3	Нарушения менструального цикла: аменорея, дисменорея, гиперменорея, ПМС. Классификация аменорей (первичная, вторичная, физиологическая). Причины, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Дисменорея: виды, патогенез, терапия. Предменструальный синдром: клиника, диагностика, лечение.	2
Раздел 4. Воспалительные заболевания половых органов (2 часа)		
4	Воспалительные заболевания вульвы, влагалища и шейки матки. Вульвиты, вагиниты (бактериальный вагиноз, кандидозный, трихомонадный, атрофический). Цервициты: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	2
Раздел 5. Воспалительные заболевания органов малого таза (2 часа)		
5	Эндометрит, сальпингоофорит, параметрит. Этиология, патогенез, клиническая картина (острая и хроническая формы). Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная). Лечение (антибактериальная, противовоспалительная, физиотерапия). Осложнения и прогноз.	2
Раздел 6. Доброкачественные опухоли матки и яичников (2 часа)		
6	Миома матки и кисты яичников. Миома матки: классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение (консервативное, хирургическое). Кисты яичников (фолликулярные, лютеиновые, эндометриозные): клиника, диагностика, тактика.	2
Раздел 7. Злокачественные опухоли женских половых органов (2 часа)		
7	Рак шейки матки, рак эндометрия, рак яичников. Эпидемиология, факторы риска, предраковые заболевания. Клинические проявления, диагностика (скрининг, кольпоскопия, биопсия, онкомаркеры). Стадирование, принципы лечения (хирургическое, лучевое, химиотерапия). Профилактика.	2
Раздел 8. Эндокринные гинекологические заболевания (2 часа)		

8	Эндометриоз, гиперплазия эндометрия, синдром поликистозных яичников (СПКЯ). Эндометриоз: теории патогенеза, классификация, клиника, диагностика, лечение. Гиперплазия эндометрия: классификация, диагностика, лечение. СПКЯ: патогенез, клиника, диагностика, лечение.	2
Раздел 9. Неотложные состояния в гинекологии (2 часа)		
9	Внематочная беременность, апоплексия яичника, перекрут придатков, маточные кровотечения. Этиология, патогенез, клинические варианты, дифференциальная диагностика, неотложная помощь, тактика ведения.	2
Итого за семестр		18

5.1.2. Тематический план практических занятий

№ темы	Наименование темы занятия	Краткое содержание занятия	акад. час.
Раздел 1. Введение в гинекологию (4 часа)			
1	Анатомия и физиология женской репродуктивной системы	Изучение строения органов половой системы на моделях, схемах, муляжах. Фазы менструального цикла: гормональные изменения.	2
2	Основы гинекологической терминологии и классификации	Работа с терминологией, классификациями МКБ-10. Разбор основных синдромов.	2
Раздел 2. Методы обследования в гинекологии (4 часа)			
3	Сбор анамнеза и общий осмотр	Отработка навыков сбора жалоб, анамнеза жизни и гинекологического анамнеза. Составление плана обследования.	2
4	Гинекологический осмотр и специальные методы	Отработка техники осмотра в зеркалах, бимануального влагалищного исследования. Взятие мазков. Интерпретация результатов УЗИ, кольпоскопии.	2
Раздел 3. Нарушения менструального цикла (4 часа)			
5	Диагностика нарушений менструального цикла	Разбор клинических случаев аменореи, дисменореи, гиперменореи. Интерпретация гормональных профилей.	2
6	Лечение нарушений менструального цикла	Выбор гормональной терапии, немедикаментозных методов. Составление плана лечения.	2
Раздел 4. Воспалительные заболевания половых органов (4 часа)			

7	Вульвиты, вагиниты	Дифференциальная диагностика вагинитов (бактериальный, кандидозный, трихомонадный). Выбор терапии.	2
8	Цервициты	Интерпретация мазков, кольпоскопической картины. Лечение цервицитов.	2
Раздел 5. Воспалительные заболевания органов малого таза (4 часа)			
9	Эндометрит	Разбор клинического случая: диагностика, антибактериальная терапия.	2
10	Сальпингоофорит, параметрит	Дифференциальная диагностика, лечение, профилактика осложнений.	2
Раздел 6. Доброкачественные опухоли матки и яичников (4 часа)			
11	Миома матки	Классификация, клиника, УЗ-диагностика, выбор тактики (консервативная, хирургическая).	2
12	Кисты яичников	Дифференциальная диагностика кист. Тактика ведения, показания к операции.	2
Раздел 7. Злокачественные опухоли женских половых органов (4 часа)			
13	Рак шейки матки	Изучение кольпоскопических картин, цитологических заключений. Стадирование, лечение.	2
14	Рак эндометрия и рак яичников	Диагностика, онкомаркеры, принципы лечения.	2
Раздел 8. Эндокринные гинекологические заболевания (4 часа)			
15	Эндометриоз	Диагностика (УЗИ, лапароскопия), лечение (гормональное, хирургическое).	2
16	Гиперплазия эндометрия и СПКЯ	Интерпретация гистологических заключений, гормональных профилей. Лечение.	2
Раздел 9. Неотложные состояния в гинекологии (4 часа)			
17	Дифференциальная диагностика и неотложная помощь	Решение ситуационных задач по внематочной беременности, апоплексии, перекруту. Алгоритмы действий.	2
18	Маточные кровотечения	Диагностика и лечение острых маточных кровотечений. Тактика.	2
	Итого за семестр		36

5.1.4. Самостоятельная работа

Контроль самостоятельной работы – вид контактной внеаудиторной работы обучающихся по образовательной программе. Контроль самостоятельной работы осуществляется преподавателем, ведущим практические занятия.

№ п/п	Наименование раздела/темы учебной дисциплины	Виды самостоятельной работы	Всего часов
1	Раздел 1. Введение в гинекологию	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	4
2	Раздел 2. Методы обследования в гинекологии	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	6
3	Раздел 3. Нарушения менструального цикла	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	6
4	Раздел 4. Воспалительные заболевания половых органов	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	6
5	Раздел 5. Воспалительные заболевания органов малого таза	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	6
6	Раздел 6. Доброкачественные опухоли матки и яичников	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний	6

		по разделу.	
7	Раздел 7. Злокачественные опухоли женских половых органов	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	6
8	Раздел 8. Эндокринные гинекологические заболевания	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	6
9	Раздел 9. Неотложные состояния в гинекологии	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	6
10	Подготовка к экзамену	Повторение всех разделов, решение тестов и задач, подготовка к устному ответу.	2
	Итого за семестр		54

6. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

В течение обучения осуществляется текущий контроль успеваемости обучающихся в период аудиторной и самостоятельной работы. Периодичность текущего контроля: текущий контроль проводится на каждом практическом занятии.

Для текущего контроля успеваемости устанавливаются следующие формы контроля: тестирование, выполнение практических заданий, собеседование по контрольным вопросам.

Для оценки качества учебной деятельности обучающегося на этапах формирования компетенций в течение изучения дисциплины разработаны критерии оценивания компетенций по различным контролируемым видам деятельности – контроль текущей успеваемости.

Критерии оценивания текущей успеваемости

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Выполнение практических заданий	Отлично	Выполнены все этапы решения задач
	Хорошо	Задание выполнено правильно, Дан обоснованный ответ
	Удовлетворительно	Знает учебный материал; грамотное изложение ответа, без существенных неточно-

	Неудовлетворительно	Задание выполнено не полностью (менее 50%), допущены существенные ошибки
Собеседование по контрольным заданиям	Зачтено	Задание выполнено правильно, Дан обоснованный ответ
	Не зачтено	Задание выполнено не полностью (менее 50%), допущены существенные ошибки
Собеседование по ситуационным задачам	Зачтено	Знает учебный материал; грамотное изложение ответа, без существенных неточностей
	Не зачтено	Отсутствует логичность, грамотность и последовательность изложения учебного материала.
Тестирование	Отлично	Выполнены все этапы решения задач
	Хорошо	Уровень освоения учебного материала позволяет обучающемуся давать верные ответы на 70 % и более тестовых заданий в тесте
	Удовлетворительно	В тесте более 50% ответов верных
	Неудовлетворительно	Уровень освоения учебного материала недостаточный - ответы на более чем 50% тестовых заданий неверные

7. Фонд оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций

7.1. Оценочные материалы для оценки текущего контроля успеваемости

7.1.1. Тестовые задания

- Основным методом исследования в гинекологии является:
 - УЗИ органов малого таза
 - бимануальное влагалищное исследование
 - кольпоскопия
 - гистероскопия
- Для диагностики рака шейки матки используется:
 - кольпоскопия и цитологическое исследование
 - только УЗИ
 - только МРТ
 - только анализ крови
- Наиболее частая причина вторичной аменореи:
 - синдром поликистозных яичников
 - гипотиреоз
 - гиперпролактинемия
 - все перечисленные

4. При бактериальном вагинозе характерно:
 - а) наличие ключевых клеток
 - б) обильные творожистые выделения
 - в) резкая болезненность
 - г) повышенный уровень эстрогенов
5. Первая линия терапии при дисменорее включает:
 - а) НПВС
 - б) оральные контрацептивы
 - в) спазмолитики
 - г) гормональные импланты
6. Для эндометриоза характерно:
 - а) наличие эндометриoidной ткани вне полости матки
 - б) отсутствие менструаций
 - в) нормальный гормональный профиль
 - г) доброкачественная гиперплазия эндометрия
7. Клинический признак внематочной беременности:
 - а) острая боль внизу живота, задержка менструации, кровянистые выделения
 - б) повышение артериального давления
 - в) увеличение молочных желез
 - г) обильные месячные
8. При перекруте придатков показано:
 - а) экстренное хирургическое лечение
 - б) консервативная терапия антибиотиками
 - в) наблюдение
 - г) физиотерапия
9. Для рака эндометрия характерным симптомом является:
 - а) кровянистые выделения в постменопаузе
 - б) боль внизу живота
 - в) лихорадка
 - г) задержка мочеиспускания
10. Гиперплазия эндометрия без атипии лечится:
 - а) гормональной терапией (прогестины)
 - б) только хирургическим удалением матки
 - в) антибиотиками
 - г) физиотерапией
11. Основным фактором риска рака шейки матки является:
 - а) инфицирование вирусом папилломы человека (ВПЧ)
 - б) курение
 - в) раннее начало половой жизни
 - г) все перечисленные
12. Для диагностики СПКЯ используют критерии:
 - а) Rotterdam (олиго-/ановуляция, гиперандрогения, поликистоз яичников)
 - б) только гиперандрогению

- в) только олигоменорею
 - г) только УЗ-картину
13. Миома матки часто проявляется:
- а) меноррагией
 - б) аменореей
 - в) болями в тазу
 - г) лихорадкой
14. К методам контрацепции относятся:
- а) барьерные, гормональные, внутриматочные, естественные
 - б) только гормональные
 - в) только барьерные
 - г) только хирургические
15. Апоплексия яичника – это:
- а) кровоизлияние в яичник
 - б) разрыв кисты яичника
 - в) перекрут яичника
 - г) воспаление яичника
16. В лечении эндометриоза применяют:
- а) агонисты ГнРГ, комбинированные оральные контрацептивы, прогестины
 - б) только антибиотики
 - в) только НПВС
 - г) только хирургическое лечение
17. Острый сальпингоофорит лечится:
- а) антибиотиками широкого спектра
 - б) только гормональной терапией
 - в) только физиотерапией
 - г) только хирургически
18. Диспареуния – это:
- а) боль при половом акте
 - б) нарушение менструального цикла
 - в) отсутствие оргазма
 - г) выделения из влагалища
19. Для диагностики гиперплазии эндометрия необходимо:
- а) гистероскопия с биопсией
 - б) только УЗИ
 - в) только МРТ
 - г) только анализ крови
20. После менопаузы уровень гонадотропинов:
- а) повышается
 - б) понижается
 - в) не изменяется
 - г) колеблется
21. Вульвовагинальный кандидоз вызывается:
- а) грибами рода *Candida*

- б) бактериями
 - в) вирусами
 - г) простейшими
22. При предменструальном синдроме назначают:
- а) диуретики, НПВС, антидепрессанты
 - б) только антибиотики
 - в) только витамины
 - г) только гормоны
23. Для оценки состояния эндометрия используется:
- а) трансвагинальное УЗИ
 - б) кольпоскопия
 - в) лапароскопия
 - г) мазок на флору
24. Типы контрацепции включают:
- а) гормональные, внутриматочные, барьерные, естественные
 - б) только гормональные
 - в) только внутриматочные
 - г) только барьерные
25. Наиболее опасное осложнение внематочной беременности:
- а) разрыв маточной трубы и геморрагический шок
 - б) воспаление придатков
 - в) бесплодие
 - г) киста яичника
26. Для лечения миомы матки применяют:
- а) эмболизацию маточных артерий, миомэктомию, гистерэктомию
 - б) только гормоны
 - в) только антибиотики
 - г) только НПВС
27. Рак яичников часто выявляется на поздних стадиях, потому что:
- а) симптомы неспецифичны
 - б) он не дает метастазов
 - в) он не болит
 - г) он не связан с гормонами
28. Прогестерон применяется при:
- а) угрозе прерывания беременности
 - б) раке эндометрия
 - в) миоме матки
 - г) кистах яичников
29. Аменорея – это:
- а) отсутствие менструаций в течение 6 месяцев
 - б) болезненные менструации
 - в) обильные менструации
 - г) нерегулярные менструации

30. При маточных кровотечениях у молодых женщин используется:
- а) гормональный гемостаз
 - б) хирургическое лечение
 - в) антибиотики
 - г) гемостатики
31. Исследование мазка на онкоцитологию (Пап-тест) рекомендуется проводить:
- а) женщинам с 21 года каждые 3 года
 - б) только при наличии жалоб
 - в) только после 40 лет
 - г) только после родов
32. Опухоли яичников подразделяются на:
- а) эпителиальные, герминогенные, стромальные
 - б) только эпителиальные
 - в) только герминогенные
 - г) только стромальные
33. Для климактерического синдрома характерны:
- а) приливы, ночная потливость, эмоциональная лабильность
 - б) только приливы
 - в) только потливость
 - г) только раздражительность
34. Менопауза – это:
- а) прекращение менструаций на 12 месяцев
 - б) начало климакса
 - в) период перед менопаузой
 - г) период после менопаузы
35. Гиперплазия эндометрия с атипией лечится:
- а) хирургически (гистерэктомия)
 - б) гормональной терапией
 - в) антибиотиками
 - г) физиотерапией
36. Острый живот в гинекологии включает:
- а) внематочную беременность, апоплексию, перекрут
 - б) только внематочную беременность
 - в) только апоплексию
 - г) только перекрут
37. Для лечения вагинита применяют:
- а) антибактериальные, противогрибковые, антисептические препараты
 - б) только антибиотики
 - в) только гормоны
 - г) только НПВС
38. УЗИ органов малого таза позволяет оценить:
- а) размеры матки, яичников, наличие кист, миом
 - б) только размеры матки

- в) только состояние яичников
 - г) только наличие беременности
39. Наиболее частой причиной первичной аменореи является:
- а) генетические нарушения (дисгенезия гонад)
 - б) гипотиреоз
 - в) гиперпролактинемия
 - г) поликистоз яичников
40. После удаления матки (гистерэктомии) женщина:
- а) не имеет менструаций, но может сохранять яичники
 - б) теряет все половые функции
 - в) не может иметь половую жизнь
 - г) должна принимать гормоны пожизненно

7.1.2. Тестовые задания открытого типа

1. Отсутствие менструаций в течение 6 месяцев называется _____.
2. Воспаление слизистой оболочки матки – _____.
3. Доброкачественная опухоль матки, состоящая из мышечной ткани, – _____.
4. Воспаление придатков матки – _____.
5. Гормон, стимулирующий рост фолликулов, – _____.
6. Основной метод скрининга рака шейки матки – _____.
7. Разрыв кисты яичника с кровоизлиянием – _____.
8. Отсутствие менструаций в период полового созревания – _____.
9. Патологическое разрастание эндометрия – _____.
10. Наличие эндометриоподобной ткани вне полости матки – _____.
11. Воспаление влагалища – _____.
12. Гормон, отвечающий за овуляцию, – _____.
13. Метод контрацепции, основанный на изменении температуры, – _____.
14. Острая боль в животе при гинекологической патологии – _____.
15. Прекращение менструаций в возрасте 45–55 лет – _____.
16. Заболевание, характеризующееся множественными кистами яичников, – _____.
17. Инструментальный метод осмотра шейки матки – _____.
18. Метод визуализации матки и придатков с помощью ультразвука – _____.
19. Имплантация оплодотворенной яйцеклетки вне полости матки – _____.
20. Гормональные препараты, используемые для лечения менструальных нарушений, – _____.

7.1.3. Примеры ситуационных задач

Задача 1.

Пациентка 28 лет жалуется на задержку менструации на 3 недели, боли внизу живота, мажущие кровянистые выделения. АД 90/60 мм рт. ст., пульс 110 уд/мин. Живот напряжён, болез-

ненный в нижних отделах. Ваш предположительный диагноз, план обследования, неотложная помощь.

Задача 2.

Пациентка 45 лет жалуется на обильные и длительные менструации. При УЗИ выявлена множественная миома матки, размеры матки соответствуют 10 неделям беременности. Оцените тактику, лечение, показания к хирургическому лечению.

Задача 3.

Пациентка 22 лет с болезненными менструациями, которые начались с 18 лет. Боли схваткообразные, не снимаются НПВС. Ваш диагноз, лечение.

Задача 4.

Пациентка 35 лет жалуется на зуд, жжение, творожистые выделения из влагалища. При осмотре: гиперемия, отёк вульвы, белый налет на слизистой. Диагноз, лечение.

Задача 5.

Пациентка 60 лет в постменопаузе жалуется на кровянистые выделения. При УЗИ толщина эндометрия 14 мм. Ваш диагноз, план обследования, тактика.

Задача 6.

Пациентка 30 лет с бесплодием в течение 3 лет. Менструальный цикл нерегулярный, УЗИ выявляет поликистозные яичники. Какие методы диагностики и лечения необходимо применить?

Задача 7.

Пациентка 25 лет обратилась с острой болью внизу живота после полового акта. АД 100/70, пульс 100. При осмотре: резкая болезненность в правой подвздошной области, положительные симптомы раздражения брюшины. УЗИ: жидкость в брюшной полости, образование в правом яичнике. Ваш диагноз, тактика.

Задача 8.

Пациентка 18 лет с первичной аменореей, не было менструаций никогда. Физическое развитие нормальное, наружные половые органы сформированы правильно. Определите план обследования.

Задача 9.

Пациентка 50 лет с жалобами на приливы, ночную потливость, нарушение сна. Менструации отсутствуют в течение 2 лет. Ваш диагноз, рекомендации по лечению.

Задача 10.

Пациентка 40 лет с обильными менструациями и болью внизу живота. УЗИ: множественные кисты яичников, эндометриоз. Какие методы лечения показаны?

Задача 11.

Пациентка 20 лет с жалобами на зуд и белые творожистые выделения. Диагностирован кандидозный вульвовагинит. Назначьте лечение, дайте рекомендации.

Задача 12.

Пациентка 32 лет с жалобами на боли при половом акте и отсутствие беременности в течение 4 лет. При осмотре: спаечный процесс в малом тазу. Ваш диагноз, лечение.

Задача 13.

Пациентка 55 лет с постменопаузальным кровотечением, гистероскопия выявила гиперплазию эндометрия без атипии. Тактика лечения.

Задача 14.

Пациентка 40 лет с жалобами на прогрессирующий рост живота, вздутие. УЗИ: асцит, образование в яичниках. Ваш диагноз, дальнейшее обследование.

Задача 15.

Пациентка 25 лет с хронической тазовой болью, не связанной с менструацией. При лапароскопии выявлены очаги эндометриоза. Назначьте лечение.

7.1.4. Темы рефератов – расширенный перечень

1. Анатомо-физиологические особенности женской репродуктивной системы.
2. Методы обследования в гинекологии: современные подходы.
3. Нарушения менструального цикла: аменорея, дисменорея, ПМС.
4. Воспалительные заболевания вульвы и влагалища.
5. Воспалительные заболевания органов малого таза (эндометрит, сальпингоофорит).
6. Миома матки: этиология, патогенез, диагностика, лечение.
7. Кисты яичников: классификация, диагностика, тактика.
8. Рак шейки матки: скрининг, диагностика, лечение.
9. Рак эндометрия: клиника, диагностика, лечение.
10. Рак яичников: проблемы ранней диагностики.
11. Эндометриоз: современные представления.
12. Гиперплазия эндометрия: классификация, диагностика, лечение.
13. Синдром поликистозных яичников: патогенез, клиника, лечение.
14. Бесплодие в гинекологии: причины, диагностика, методы лечения.
15. Контрацепция: виды, эффективность, показания.
16. Климактерический синдром и менопаузальная гормональная терапия.
17. Неотложные состояния в гинекологии: внематочная беременность.
18. Апоплексия яичника: диагностика, лечение.
19. Перекрут придатков матки: тактика ведения.
20. Маточные кровотечения: дифференциальная диагностика, лечение.
21. Профилактика гинекологических заболеваний.
22. Современные методы диагностики в гинекологии (УЗИ, МРТ, гистероскопия).
23. Гормональная контрацепция: польза и риски.
24. Внутриматочная контрацепция: виды, эффективность.
25. Предменструальный синдром: этиология, патогенез, лечение.
26. Тазовый болевой синдром в гинекологии.
27. Роль генетических факторов в гинекологической патологии.
28. Гинекологические заболевания у девочек-подростков.
29. Перименопауза: особенности ведения пациенток.
30. Реабилитация после гинекологических операций.
31. Альтернативные методы лечения в гинекологии.
32. Эндоскопическая хирургия в гинекологии.
33. Гормональная терапия в гинекологии: особенности применения.

34. Спаечная болезнь в гинекологии.
35. Инфекции, передаваемые половым путем, в практике гинеколога.
36. Вакцинопрофилактика ВПЧ-инфекции.
37. Особенности гинекологического статуса у пациенток с ожирением.
38. Психосоматические аспекты в гинекологии.
39. Паллиативная помощь в гинекологической онкологии.
40. Организация гинекологической помощи в РФ.

7.2. Оценочные материалы для промежуточной аттестации (экзамен)

Вопросы к экзамену

1. Анатомо-физиологические особенности женской репродуктивной системы.
2. Гормональная регуляция менструального цикла.
3. Методы обследования гинекологических больных.
4. Гинекологический осмотр: техника, особенности.
5. Инструментальные методы диагностики в гинекологии.
6. Лабораторные методы в гинекологии.
7. Нарушения менструального цикла: классификация.
8. Аменорея: виды, причины, диагностика, лечение.
9. Дисменорея: патогенез, клиника, лечение.
10. Предменструальный синдром: клиника, лечение.
11. Воспалительные заболевания вульвы и влагалища (вульвит, вагинит, кандидоз, бактериальный вагиноз).
12. Цервицит: этиология, диагностика, лечение.
13. Воспалительные заболевания матки (эндометрит).
14. Воспалительные заболевания придатков матки (сальпингоофорит).
15. Параметрит: клиника, лечение.
16. Миома матки: классификация, клиника, диагностика, лечение.
17. Кисты яичников: классификация, диагностика, тактика.
18. Рак шейки матки: эпидемиология, факторы риска, скрининг, диагностика, лечение.
19. Рак эндометрия: клиника, диагностика, лечение.
20. Рак яичников: эпидемиология, диагностика, лечение.
21. Предраковые заболевания шейки матки.
22. Гиперплазия эндометрия: классификация, диагностика, лечение.
23. Эндометриоз: теории патогенеза, классификация, клиника, диагностика, лечение.
24. Синдром поликистозных яичников: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
25. Бесплодие: виды, причины, диагностика, методы лечения.
26. Контрацепция: методы, эффективность, показания.
27. Климактерический период: физиология, патология.
28. Климактерический синдром: клиника, лечение.
29. Менопаузальная гормональная терапия: показания, противопоказания.

30. Неотложные состояния в гинекологии: внематочная беременность.
31. Внематочная беременность: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
32. Апоплексия яичника: причины, клиника, диагностика, лечение.
33. Перекрут придатков матки: клиника, диагностика, лечение.
34. Маточные кровотечения: дифференциальная диагностика, лечение.
35. Дифференциальная диагностика «острого живота» в гинекологии.
36. Тактика ведения пациенток с кровотечениями в репродуктивном возрасте.
37. Инфекции, передаваемые половым путем, в гинекологии.
38. ВПЧ-инфекция и вакцинопрофилактика.
39. Современные методы визуализации (УЗИ, МРТ, КТ) в гинекологии.
40. Эндоскопическая хирургия в гинекологии (лапароскопия, гистероскопия).
41. Гистерэктомия: показания, виды, осложнения.
42. Консервативное лечение миомы матки.
43. Гормональные контрацептивы: механизм действия, виды.
44. Внутриматочная контрацепция (спирали).
45. Барьерные методы контрацепции.
46. Естественные методы планирования семьи.
47. Экстренная контрацепция.
48. Планирование беременности: прекоцепционная подготовка.
49. Нарушения развития половых органов.
50. Детская и подростковая гинекология.
51. Гинекологические аспекты эндокринных заболеваний.
52. Эндометриоз-ассоциированное бесплодие.
53. Синдром тазовых болей.
54. Роль генетики в гинекологии.
55. Гинекологические заболевания у пожилых женщин.
56. Воспалительные заболевания малого таза: осложнения и прогноз.
57. Антибактериальная терапия в гинекологии.
58. Гемостатические препараты в гинекологии.
59. Профилактика гинекологических заболеваний.
60. Организация гинекологической помощи в РФ.
61. Лечение эндометриоза: алгоритм.
62. Современные подходы к лечению бесплодия (ЭКО).
63. Роль врача общей практики в скрининге гинекологической патологии.
64. Паллиативная помощь при гинекологических злокачественных опухолях.
65. Диспансеризация гинекологических больных.

7.3. Шкала и критерии оценивания планируемых результатов обучения по дисциплине

Критерии оценивания зачета

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

Если зачет дифференцированный, то используются следующие критерии оценивания:

Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.

Критерии оценивания для устного опроса (ответ на вопрос преподавателя):

- Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с заданиями, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно пра-

вильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Критерии и шкалы оценки тестового контроля:

Оценка «отлично» - высокий уровень компетенции - выставляется студенту, если он дал правильные ответы на 85% и более тестовых заданий;

Оценка «хорошо» - средний уровень компетенции - выставляется студенту, если он ответил правильно на 75-84% тестовых заданий;

Оценка «удовлетворительно» - низкий уровень компетенции - выставляется студенту, если он ответил правильно на 65-74% тестовых заданий;

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он набрал менее 64% правильных ответов на тестовые задания.

Критерии оценивания решения практического задания:

- Оценка «отлично» выставляется, если задание решено грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «хорошо» выставляется, если задание решено, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задание решено не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задание не решено или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

8. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

8.1. Учебные издания

Основная литература:

1. Савельева, Г.М. Гинекология: учебник для вузов / Г.М. Савельева, В.Г. Брусенко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 640 с. <https://book.ru/book/962760>
2. Радзинский, В.Е. Акушерство и гинекология: учебник / В.Е. Радзинский. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 800 с. <https://book.ru/book/954981>
3. Гинекология: национальное руководство / под ред. Г.М. Савельевой, В.Н. Серова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 1000 с.

Дополнительная литература:

1. Манухин, И.Б. Гинекология: клинические лекции / И.Б. Манухин. – М.: Медицина, 2020. – 560 с.
2. Вихляева, Е.М. Руководство по гинекологии / Е.М. Вихляева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 880 с.

8.2. Методические и периодические издания

1. Журнал «Акушерство и гинекология».
2. Журнал «Гинекология».
3. Журнал «Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии».

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «интернет», необходимых для освоения дисциплины

1. Единое окно доступа к информационным ресурсам [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
2. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.femb.ru/feml/>, <http://feml.scsml.rssi.ru>
3. Официальный сайт Российского общества акушеров-гинекологов – <http://www.rogyn.ru>

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

10.1. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения

1. Консультант+
2. Операционная система Windows 10.
3. Офисный пакет приложений Microsoft Office.
4. Антивирус Kaspersky Endpoint Security.
5. Яндекс.Браузер – браузер для доступа в сеть Интернет.

10.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС), современных профессиональных баз данных и информационно-справочных систем

1. Научная электронная библиотека elibrary.ru – <http://ebiblioteka.ru>
2. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента ВПО» – www.studmedlib.ru
4. Электронно-библиотечная система «BOOK.RU» – <https://book.ru>

11. Особенности организации обучения по дисциплине при наличии инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Особенности организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляться на основе создания условий обучения, воспитания и развития таких студентов, включающие в себя использование при необходимости адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение учебных дисциплин (модулей) обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение в рамках учебной дисциплины обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется институтом с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Обучение по учебной дисциплине обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

В процессе ведения учебной дисциплины профессорско-преподавательскому составу рекомендуется использование социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в учебной группе.

Особенности проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливаются с учетом индивидуальных психофизических особенностей и при необходимости предоставляется дополнительное время для их прохождения.

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№ п/п	Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения (с указанием номера такого объекта в соответствии с документами по технической инвентаризации)
1.	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых консультаций и индивидуальной работы обучающихся с педагогическими работниками, текущего контроля и промежуточной аттестации. Перечень основного оборудования: учебные столы, учебные стулья, шкаф, учебная доска, стол преподавателя, стул преподавателя, учебные плакаты, тематические стенды, мультимедийный проектор, экран, персональный компьютер.	
2.	Учебная аудитория для самостоятельной работы обучающихся, выполнения курсовых работ, оснащённая компьютерной техникой с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде организации. Перечень: компьютеры, доступ в Интернет, библиотека.	