

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего  
образования «Ингушский государственный университет»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе

\_\_\_\_\_ Губарев А.Ю.

« 23 » мая 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**«Эндокринология в акушерстве и гинекологии»**

Специальность  
**31.08.01 Акушерство и гинекология**

Форма обучения  
**очная**

Магас, 2024 г.

Рабочая программа дисциплины «Эндокринология в акушерстве и гинекологии» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 6.

Разработчики программы:

1. Гатагажева З.М., д.м.н., профессор, заведующая акушерства и гинекологии
2. Имиева Т.Б., к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии

Программа одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии

Протокол № 9 от «21» мая 2024 года

Программа одобрена Учебно-методической комиссией медицинского факультета

Протокол № 9 от «22» мая 2024 года

## Содержание

Цели и задачи освоения дисциплины.....	
Место дисциплины в структуре ООП ВПО.....	
Требования к результатам освоения содержания дисциплины.....	
Содержание и структура дисциплины (модуля).....	
Содержание разделов дисциплины.....	
Практические занятия (семинары).....	
Самостоятельное изучение разделов дисциплины.....	
Образовательные технологии.....	
Интерактивные образовательные технологии, используемые в аудиторных занятиях.....	
Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.....	
Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля).....	
Основная литература.....	
Дополнительная литература.....	
Периодические издания.....	
Интернет-ресурсы.....	
Методические указания к практическим занятиям .....	
Методические указания к видам самостоятельной работы .....	
Материально-техническое оснащение дисциплины.....	

## 1. Цель и задачи освоения дисциплины «Эндокринология в акушерстве и гинекологии»

**ЦЕЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ.** Целью освоения дисциплины является формирование профессиональных компетенций на основе получения знаний о группах повышенного риска по развитию эндокринной патологии; ранней диагностике и лечении фоновых заболеваний, гиперпластических процессов эндометрия, о современных методах лечения эндокринологических заболеваний в акушерстве и гинекологии.

## 2. Место дисциплины в структуре ООП:

Дисциплина «Эндокринология в акушерстве и гинекологии» относится к обязательным дисциплинам (Б1.О.10).

Индекс	Наименование дисциплины, разделов	Шифр компетенций
Б.1	Базовая часть	
Б1.О.10		
Раздел	«Эндокринология в акушерстве и гинекологии»	УК-1, УК-3, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-6

## 3. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

### Универсальные компетенции:

Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);

### Общепрофессиональные компетенции:

Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов (ОПК-4)

Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность (ОПК-5)

### Профессиональные компетенции:

Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)

Способность и готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6)

## 3.1 Индикаторы достижения компетенции

### Универсальные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование универсальной компетенции выпускника ординатуры	Наименование индикатора достижения универсальной компетенции
--	--

УК-1. Способен критически и системно анализировать , определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

### **Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения**

Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов
	ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования
ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях
	ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения

### **Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения**

Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Основание
---	---	-----------

ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<p>ПК-5.1 Выявление и анализ патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм у гинекологических и акушерских пациентов</p> <p>ПК-5.2 Направляет на диагностические исследования пациентов гинекологического профиля и акушерского профиля, анализирует результаты, проводит дифференциальный диагноз</p> <p>ПК-5.3 Владеет методологией постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	02.084 Профессиональный стандарт – врач акушер-гинеколог
ПК-6 Способность и готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи	<p>ПК-6.1 Определяет тактику ведения пациенток, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи, оформляет медицинскую документацию (амбулаторные карты, истории болезни, истории родов)</p> <p>ПК-6.2 Решает вопрос о временной нетрудоспособности и оформляет соответствующую документацию</p> <p>ПК-6.3 Определяет показания к консервативному и хирургическому лечению и владеет техникой малых и urgentных операций</p>	02.084 Профессиональный стандарт – врач акушер-гинеколог

### 3.2. Процесс изучения дисциплины ординатор должен:

**1. Знать:** необходимый уровень знаний по гинекологии, эндокринологической гинекологии и онкогинекологии, избранным вопросам смежных дисциплин.

**2. Уметь:** оказывать лечебно-диагностическую помощь при эндокринологических заболеваниях, заболеваниях гениталий, знать объемы, применять полученные знания в процессе собственного научного исследования.

**3. Владеть:** организацией акушерско-гинекологической помощи, основ санитарно-эпидемического режима, мероприятий по профилактике и реабилитации после частых заболеваний и осложнений в акушерстве и гинекологии; ведением медицинской документации, в том числе учетно-отчетной. Владеть навыками самостоятельной работы с информацией (учебной, научной, нормативной, справочной литературой и другими источниками).

#### 4.Содержание, структура и объем дисциплины

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр 1-2 (11+5=16нед.)		Семестр 3-4 (9+5=14 недель)	
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>86</b>				<b>86</b>
В том числе:					
Лекции	6				6
Практические занятия	80				80
Клинические практические занятия					
Семинары					
Лабораторные занятия					
Другие виды аудиторных занятий					
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа (всего)</b>	<b>67</b>				<b>67</b>
В том числе:					
Курсовая работа (проект)					
Расчетно-графические работы					
<i>Другие виды самостоятельной работы</i>					
<b>Контроль</b>	<b>27</b>				<b>27</b>
<b>Промежуточная аттестация (зачет, экзамен)</b>	<b>Экзамен</b>				<b>Экзамен</b>
<b>Общая трудоемкость:</b> 180 час 5 зач. ед.					
<b>*Дополнительные часы из ВУЗ – компонента</b>					
<b>Итого часов:</b>	<b>180</b>				

#### 5. Содержание разделов дисциплины

№ Раздел, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Шифр компетенций
1.	2	3	

1.	Эндокринология репродуктивной системы. Нейроэндокринология репродукции. Гипоталамический контроль репродуктивной системы Гонадотропная функция гипофиза в регуляции менструального цикла Другие гипофизарные гормоны в регуляции функций репродуктивной системы	20	УК-1, УК-3, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-6
2.	Акушерская эндокринология Эндокринная физиология беременности Особенности функций эндокринных органов во время беременности	20	УК-1, УК-3, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-6
3.	Развитие и функции эндокринных желез плода	20	УК-1, УК-3, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-6
4.	Репродуктивная система в различные возрастные периоды Период становления репродуктивной системы. Репродуктивный период. Менопаузальный период переход и постменопаузу. Урогенитальные расстройства. Постменопауза.	20	УК-1, УК-3, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-6
	<b>Итого</b>	<b>80</b>	

## 5. Тематический план практических занятий (семинары)

### Модуль1. Гинекологическая эндокринология

#### Учебный план

- Самостоятельную врачебную деятельность:
- Практические занятия:
- Собеседование:
- **Итого:**

#### Методика обучения

Задачами изучения акушерской и гинекологической эндокринологии является получение ординаторами современных представлений по нейрогуморальной регуляции менструального цикла, в изучении этиопатогенеза нарушений репродуктивной системы, а также методов диагностики и лечения нарушений гормональной функции яичников и эндокринных форм бесплодия. Врач-ординатор самостоятельно ведет 5—6 больных с различными формами нарушений менструальной функции, овладевает методами обследования больных по тестам функциональной диагностики, знакомится с современными методами лечения, применяемыми в гинекологической эндокринологии. Врач-ординатор осваивает оформление медицинской документации, участвует в обходах заведующего отделением, в работе научно-практических конференций, готовит реферативные



сообщения. По разделу «Эндокринология в акушерстве и гинекологии» проводятся семинарские занятия. При завершении цикла проводится экзамен.

### ***Программа теоретической подготовки***

1. *Регуляция функции яичников.* Биосинтез гормонов яичников, их биологическое действие. Гипоталамо-гипофизарно-яичниковая система.
2. *Гормональная недостаточность функции яичников.* Диагностика недостаточности функции яичников. Тесты функциональной диагностики. Определение уровня прогестерона в крови, УЗИ. Диагностика и лечение ановуляции.
3. *Нормогонадотропная недостаточность.* Причины: ожирение, синдром поликистозных яичников, надпочечниковая гиперандрогения, первичный гипотиреоз, сахарный диабет 1 и 2 типа.
4. *Гипогонадотропная недостаточность функции яичников.* Гипофизарная недостаточность. Причины: опухоли гипофиза- пролактинома, соматотропинома, кортикотропинома, некроз гипофиза, аутоиммунное поражение гипофиза, ятрогенное повреждение гипофиза. Гипоталамическая недостаточность. Причины: органические поражения гипоталамуса (опухоли, метастазы, травмы, гранулематозные заболевания типа туберкулеза, саркоидоза, аневризмы); функциональные нарушения (стрессовое воздействие, чрезмерные физические нагрузки, снижение массы тела ниже критической). Наследственное и врожденное поражение гипоталамуса. Диагностика. Лечение.
5. *Гипергонадотропная недостаточность функции яичников.* Причины: хромосомные нарушения (дисгенезия гонад), инфекционное поражение гонад, аутоиммунное воздействие, ятрогенные повреждения яичников, старение организма. Диагностика. Лечение.
6. *Дисфункциональные маточные кровотечения* в пубертатном, репродуктивном и в перименопаузальном периоде. Причины. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Клиника. Лечение. Профилактика. Рецептура гормональных препаратов.
7. *Физиология и патология пери- и постменопаузы.*
8. *Климактерический синдром.* Клиника. Диагностика. Лечение. Негормональные методы лечения. Гормональная заместительная терапия (показания, противопоказания, основные принципы). Изменения в постменопаузе (вазомоторные, атрофические, обменные, включая остеопороз). Клиника. Диагностика. Лечение.

### **6.1 Тематический план лекций**

<b>№ Раздела, темы</b>	<b>Тема и ее краткое содержание</b>	<b>Часы</b>
1.	Эндокринология репродуктивной системы. Нейроэндокринология репродукции. Гипоталамический контроль репродуктивной системы. Гонадотропная функция гипофиза в регуляции менструального цикла. Другие гипофизарные гормоны в регуляции функций репродуктивной системы.	2
2.	Акушерская эндокринология. Эндокринная физиология беременности. Особенности функций эндокринных органов во время беременности. Развитие и функции эндокринных желез плода	2
3.	Репродуктивная система в различные возрастные периоды. Период становления репродуктивной системы. Репродуктивный период. Менопаузальный период переход и постменопаузу.	2
	<b>Итого</b>	<b>6</b>

## **7. Тематический план самостоятельной работы (67ч.)**

1. Нейрогуморальная регуляция менструального цикла. Тесты функциональной диагностики. Оценка результатов гистологического исследования слизистой оболочки матки.
2. Аномальные маточные кровотечения в пубертатном, репродуктивном и перименопаузальном периоде.
3. Синдром поликистозных яичников.
4. Физиология и патология перименопаузы. Диагностика. Терапия.

## **8. Образовательные технологии**

В процессе обучения применяются следующие образовательные технологии:

1. Лекционно-практические технологии (лекция: проблемная, консультация, программированная лекция-консультация, пресс-конференция, дискуссия, лекция-исследование, визуальная; семинарские, практические занятия, «круглые столы»).
2. Сопровождение лекционно-практических занятий показом визуального материала, фильма.
3. Личностно-ориентированные технологии, игровые, диалоговые, тренинговые, компьютерные, проблемные, программированные, задачные, рефлексивные, технологии кооперативного обучения, развития критического мышления, проектирования, модерации, консультирования.
4. Использование учебно-методического программного комплекса.
5. Решение профессионально-педагогических задач в лабораторных условиях.
6. Деловые игры, моделирующие определенные профессиональные ситуации, воссоздающие в аудиторных условиях те или иные ситуации профессионально-педагогической деятельности и ставящие участников перед необходимостью оперативного решения соответствующих педагогических задач.

## **9. Интерактивные образовательные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине**

Используемые информационные технологии:

1. Сбор, хранение, систематизация учебной и научной информации;
2. Обработка текстовой, графической и эмпирической информации;
3. Подготовка, конструирование и презентация итогов аналитической деятельности;
4. Самостоятельный поиск дополнительного учебного и научного материала, с использованием поисковых систем и сайтов сети Интернет, электронных энциклопедий и баз данных;

5. Использование электронной почты преподавателя и обучающихся для рассылки, переписки и обсуждения возникших учебных проблем, проведения индивидуальных консультаций.

## **10. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

### **Описание шкал оценивания: собеседование**

Оценка **«отлично»** выставляется студенту, если теоретическое содержание темы освоено полностью, обучающийся строит ответ на уровне самостоятельного мышления, грамотно и логично излагает изученный материал, не затрудняется с ответом, делает обоснованные выводы и заключения, свободно применяет теоретические знания при решении практических задач;

Оценка **«хорошо»** ставится обучающемуся, если он строит ответ на уровне самостоятельного мышления, грамотно и логично излагает изученный материал, однако допускает отдельные неточности и пробелы в знаниях, свободно применяет теоретические знания при решении практических задач;

Оценка **«удовлетворительно»** ставится обучающемуся, усвоившему только базовую часть программного материала, при ответе допускает неточности, материал излагает не последовательно, затрудняется применить теоретические знания при решении практической задачи, допускает ошибки, которые исправляет с помощью преподавателя;

Оценка **«неудовлетворительно»** ставится обучающемуся, который не способен продемонстрировать знания теоретического материала, допускает существенные ошибки при изложении учебного материала, при ответе подменяет теоретическую аргументацию рассуждениями обыденно-бытового характера. В ответе допускает грубые ошибки, которые не может исправить даже с помощью преподавателя.

### **Критерии оценки результатов: тестового контроля:**

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

**«Отлично»** - 90-100% правильных ответов;

**«Хорошо»** - 80-89% правильных ответов;

**«Удовлетворительно»** - 70-79% правильных ответов;

**«Неудовлетворительно»** 69% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- **«Зачтено»** - ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.
- **«Не зачтено»** - не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки на вариант тестового задания (50 вопросов) и оценки «зачтено» за собеседование.

**10.1** Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

### **10.1.2.Контрольные тесты:**

01. У больных со "смешанной" формой дисгенезии гонад имеет место 1) первичная аменорея 2) наружные половые органы при рождении интерсексуальны 3) при половом созревании фенотип приближается к мужскому 4) нормальный рост или задержка роста  
а) верно 1, 2, 3  
б) верно 1, 2  
+в) все перечисленное  
г) верно 4  
д) ничего из перечисленного
02. У больных с "чистой" формой дисгенезии гонад имеет место 1) первичная аменорея (или олигоменорея) 2) нормальный рост (или чрезмерно высокий) 3) бочкообразная грудная клетка 4) нередко пороки развития  
а) верно 1, 2, 3  
+б) верно 1, 2  
в) все перечисленное  
г) верно 4  
д) ничего из перечисленного
03. У больных с тестикулярной феминизацией (при полном синдроме) имеет место 1) первичная аменорея 2) нормальное развитие молочных желез 3) отсутствие матки 4) ложный мужской гермафродитизм  
а) верно 1, 2, 3  
б) верно 1, 2  
+в) все перечисленное  
г) верно 4  
д) ничего из перечисленного
04. У больных с дисфункциональным маточным кровотечением на фоне персистенции зрелого фолликула отмечаются, как правило, следующие клинические проявления 1) задержка менструации до 4-8 недель 2) обильное кровотечение после предшествующей задержки менструации 3) вторичная аменорея 4) схваткообразные боли внизу живота на фоне кровотечения  
+а) верно 1, 2, 3  
б) верно 1, 2  
в) все перечисленные  
г) верно 4  
д) ничего из перечисленного
05. У больных с сочетанной формой склерокистозных яичников отмечаются следующие особенности клинических проявлений заболевания 1) нарушение менструального цикла часто с первой менструации 2) начальные проявления гирсутизма предшествуют первой менструации 3) имеются увеличенные яичники 4) имеются нейротрофические поражения кожи  
а) верно 1, 2, 3  
б) верно 1, 2  
+в) все перечисленные  
г) верно 4  
д) ничего из перечисленного
004. Диагностические критерии подострого эндометрита после родов  
а) температура тела родильницы 38 С и выше  
б) тахикардия до 100 ударов в минуту

в) лохии с примесью крови на 5-е сутки после родов

### **10.1.3 ПЕРЕЧЕНЬ УМЕНИЙ И ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ**

1. Взятие мазков на гормональный фон.
2. Определение и оценка шеечного индекса.
3. Гистеросальпингография.
4. Интерпретация данных тестов функциональной диагностики: гистологического исследования соскоба эндометрия, кольпоцитологическое исследование при нормальном двухфазном менструальном цикле и его нарушениях, данные гормональных исследований (уровень эстрогенов, прогестерона, андрогенов, гонадотропных гормонов, пролактина и др.).
5. Интерпретация результатов функциональных проб (с эстрогенами, прогестероном, бромкриптином, метоклорпрамидом и др.).
6. Определение алгоритма обследования и лечения при дисфункциональных маточных кровотечениях в разные возрастные периоды жизни женщины.
7. Определение алгоритма обследования для выявления гормональной недостаточности функции яичников, приводящей к нарушению фертильности.

### **11. Учебно-методическое обеспечение дисциплины**

#### **Законодательные и нормативно-правовые документы.**

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023г. №6 (зарегистрирован в Минюсте РФ от 14 февраля 2023г №72354)2022г №67707);
2. Федеральный закон Российской Федерации «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г N 323-ФЗ (ред. От 03.08.2018)
3. Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (с изменениями на 29 декабря 2017 г.)
4. Федеральный закон от 12.04.2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».
5. Федеральный закон от 04.06.2018 №140-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон от 12.04.2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».
6. Постановление Правительства Российской Федерации от 20 сентября 2012 г. N 950 г. «Об утверждении Правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, Правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека»[Электронный ресурс] - Режим доступа: <http://www.rosminzdrav.ru>.
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16.04.2012 г. № 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи» [Электронный ресурс] - Режим доступа: <http://www.rosminzdrav.ru>.
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. N 1348н «Порядок прохождения несовершеннолетними

диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях».

9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. N 514 н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» (с изменениями от 3 июля 2018 года)

10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. N 1346н «О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них»

11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 19н от 26.01.2009 г. «О рекомендуемом образце добровольного информированного согласия на проведение профилактических прививок детям или отказа от них».

12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ №51н от 31.01.2011г. «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

13. Приказ Министерства здравоохранения России №125 н от 21.03.2014г. «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

14. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 1999г №154 «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста»

15. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 мая 2012 г. N 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»

16. Приказ МЗ РФ от 3 июня 2013 г. N 348н «Порядок представления информации о реакциях и об осложнениях, возникших у реципиентов в связи с трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов, в федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по организации деятельности службы крови» [Электронный ресурс] - Режим доступа: <http://www.rosminzdrav.ru>.

17. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 г. № 624н «Об утверждении порядка выдачи листов нетрудоспособности» [Электронный ресурс] - Режим доступа: <http://www.rosminzdrav.ru>.

18. Приказ от 28.11.2017 № 953Н «О внесении изменений в порядок выдачи листов нетрудоспособности, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 июня 2011 года №624 Н

19. Приказ Минздрава России от 01.08.2012 № 54н «Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления».

20. Приказ Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 № 562н «Об утверждении Порядка отпуска физическим лицам лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества».

21. Методические рекомендации Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 5955-РХ от 6.08.2007 «Профилактика

передачи ВИЧ инфекции от матери к ребенку».

22. Письмо Минздрава России от 27.02.2014 № 26-4/10/2-1277 «О совершенствовании оказания обезболивающей терапии» [Электронный ресурс] - Режим доступа: <http://www.rosminzdrav.ru>.

23. Приказ Минздрава России от 20.10.2020 N 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2020 N 60869).

24. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 апреля 2021г. №262н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач – акушер-гинеколог»; в соответствии с пунктом 16 Правил разработки и утверждения профессиональных стандартов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 21 мая 2021г.

" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2020 N 60869)

## **12. Основная литература**

1. Айламазян Э.К. Гинекология: учебник для медицинских вузов. – СПб.: СпецЛит, 2010. – С.415.

2. Ситуационные задачи по акушерству и гинекологии. Часть II. Гинекология. / под ред. Э.К. Айламазяна. – СПб: Изд-во СПбГМУ, 2010.

## **13. Дополнительная литература**

1. Руководство по гинекологии/ под ред. акад. РАМН, проф. Э.К.Айламазяна. – М. : МЕДпресс-информ, 2012. – 512 с.

2. Э.К. Айламазян, И.Т. Рябцева Неотложная помощь при экстремальных состояниях в гинекологии. – Н. Новгород, Изд-во НГМА, 1997, 2000. - 170 с (БПВ: Б-ка практ. врача. Гинекология).

3. Руководство к практическим занятиям по гинекологии: учебное пособие для вузов. – М.:ГЭОТАР – Медиа, 2007. – 599 с.

4. Гинекология от пубертата до постменопаузы,. Практ. руководство для врачей. – 3-е изд., доп. – М.:МЕДпресс-информ, 2007. – 495 с.

5. Гинекология / под ред. В.Н. Серова, Е.Ф. Кира. – М.: «Литтерра», 2008. – 840 с.

6. Гинекология / Под ред. Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 432 с.

7. Гинекология. Курс лекций: учебное пособие / Под ред. А.Н. Стрижакова А.Н., А.И. Давыдова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 472 с.

8. Гинекология. Клинические лекции: учебное пособие + CD / Под ред. О.В. Макарова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 352 с.

9. Гинекология. Национальное руководство. / Под ред. В.И. Кулакова, Г.М. Савельевой, И.Б. Манухина – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1150 с.

10. ДеЧерни. Акушерство и гинекология: Учебное пособие: в 2Т. Пер. с англ.– М.: МЕДпресс-информ, 2008.

11. Коган И.Ю., Тарасова М.А., Шаповалова К.А., Александрова Л.А., Габелова К.А. Вспомогательные репродуктивные технологии: методические рекомендации для занятий по элективному курсу для студентов VI курса лечебного и педиатрического факультетов. / под ред. Э.К. Айламазяна. – СПб, сайт СПбГМУ ([http://www.spb-gmu.ru/images/home/universitet/Struktura/Kafedry/Kafedra\\_akusherstva/eko97-03.pdf](http://www.spb-gmu.ru/images/home/universitet/Struktura/Kafedry/Kafedra_akusherstva/eko97-03.pdf)) , 2012. – 12 с.

12. Кулаков В.И., Селезнева Н.Д., Руководство по оперативной гинекологии. М., 2006.

13. Кулаков В.И., Назаренко Т.А., Волков Н.И. и др. Бесплодный брак. / Под ред. Г.Т. Сухих, Т.А. Назаренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 784 с.
14. Манухин И.Б., Тумилович Л.Г., Геворкян М.А. Гинекологическая эндокринология. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 280 с.
15. Прилепская В.Н., Межевитинова Е.А., Назарова Н.М. и др. Гормональная контрацепция / Под ред. В.Н. Прилепской. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2011. – 256 с.
16. Радзинский В. Е. Гинекология Руководство к практическим занятиям. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013. – 552 с.
17. Консультирование по вопросам репродуктивного здоровья и выбору метода контрацепции: практическое пособие для врачей М. А. Тарасова, К. А. Шаповалова, Т. М. Лекарева 2008, 116 с.

#### 14. Периодические издания по дисциплине

Журнал	Где индексируется	Где индексируется
Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии	РИНЦ, Scopus	<a href="https://www.phdynasty.ru/katalog/zhurnaly/voprosy-ginekologii-akusherstva-i-perinatologii/">https://www.phdynasty.ru/katalog/zhurnaly/voprosy-ginekologii-akusherstva-i-perinatologii/</a>
Акушерство и гинекология	РИНЦ, Scopus	<a href="https://aig-journal.ru/">https://aig-journal.ru/</a>
Проблемы репродукции	РИНЦ, Scopus	<a href="https://www.mediasphera.ru/journal/problemy-reprodukcii">https://www.mediasphera.ru/journal/problemy-reprodukcii</a>
Акушерство, гинекология и репродукция	РИНЦ, Scopus	<a href="https://www.gynecology.su/">https://www.gynecology.su/</a>
Российский вестник акушера-гинеколога	РИНЦ, Scopus	<a href="https://www.mediasphera.ru/journal/rossijskij-vestnikakushera-ginekologa">https://www.mediasphera.ru/journal/rossijskij-vestnikakushera-ginekologa</a>

#### 15. РЕКОМЕНДУЕМЫЕ САЙТЫ, ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСЫ

Наряду с традиционными изданиями ординаторы и сотрудники имеют возможность пользоваться электронными полнотекстовыми базами данных:

Название ресурса	Ссылка/доступ
Электронная библиотека онлайн «Единое окно к образовательным ресурсам»	<a href="http://window.edu.ru">http://window.edu.ru</a>
«Образовательный ресурс России»	<a href="http://school-collection.edu.ru">http://school-collection.edu.ru</a>
Федеральный образовательный портал: учреждения, программы, стандарты, ВУЗы, тесты ЕГЭ, ГИА	<a href="http://www.edu.ru">http://www.edu.ru</a>
Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов (ФЦИОР)	<a href="http://fcior.edu.ru">http://fcior.edu.ru</a>
Русская виртуальная библиотека	<a href="http://rvb.ru">http://rvb.ru</a>
Кабинет русского языка и литературы	<a href="http://ruslit.ioso.ru">http://ruslit.ioso.ru</a>
Национальный корпус русского языка	<a href="http://ruscorpora.ru">http://ruscorpora.ru</a>
Научная электронная библиотека «e-Library»	<a href="http://elibrary.ru/defaultx.asp">http://elibrary.ru/defaultx.asp</a>



Электронно-библиотечная система IPRbooks	<a href="http://www.iprbookshop.ru">http://www.iprbookshop.ru</a>
Электронно-библиотечная система ИнГГУ	<a href="https://lib.inggu.ru/">https://lib.inggu.ru/</a>
Информационно-правовая система «Гарант»	Сетевая версия, доступна со всех компьютеров в корпоративной сети ИнГГУ
<b>Название ресурса</b>	<b>Ссылка/доступ</b>
Электронная библиотека онлайн «Единое окно к образовательным ресурсам»	<a href="http://window.edu.ru">http://window.edu.ru</a>

Информационно-библиотечное обеспечение учебного процесса включает в себя:

- доступ к электронно-библиотечным системам и электронным документам;
- хранение выпускных работ и ведения электронного портфолио обучающихся;
- WV-reader (IPRbooks) для мобильных устройств для незрячих и слабовидящих.

Имеющиеся в вузе адаптивные технологии для внедрения инклюзивного образования обеспечивают возможность внедрения методов инклюзивного образования для обучения людей с нарушениями зрения в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Университет обеспечен следующим комплектом лицензионного программного обеспечения.

15.1 Лицензионное программное обеспечение, используемое в ИнГГУ:

- 1.1. Microsoft Windows 7, Windows 8, Windows 8.1, Windows 10
- 1.2. Microsoft Windows server 2003, 2008, 2012, 2016
- 1.3. Microsoft Office 2007, 2010, 2016
- 1.4. Программный комплекс ММИС “Деканат”
- 1.5. Программный комплекс ММИС “Визуальная Студия Тестирования”
- 1.6. Программный комплекс ММИС "ПЛАНЫ"
- 1.7. Программный комплекс ММИС "ЭЛЕКТРОННЫЕ ВЕДОМОСТИ"
- 1.8. Программный комплекс ММИС ВЕБ-ПРИЛОЖЕНИЕ "ПРИЕМНАЯ КОМИССИЯ-ОНЛАЙН"
- 1.9. Программный комплекс ММИС "ПРИЕМНАЯ КОМИССИЯ"
- 1.10. Программный комплекс ММИС "ВЕДОМОСТИ ОНЛАЙН"
- 1.11. Программный комплекс ММИС «РПД ОНЛАЙН»
- 1.12. Универсальный статистический пакет STADIA
- 1.13. Антивирусное ПО Kaspersky endpoint security
- 1.14. Справочно-правовая система “Гарант”.

15.2 В ИнГГУ функционирует INTERNET-центр свободного доступа при читальном зале библиотеки.

Компьютерные классы Университета оснащены системами программирования (MS Visual Basic, Visual Basic for Application), прикладными пакетами (MS Office, Word, Excel, Power Point, Outlook Express), переводчиками (Promt). Также компьютерные классы Университета оснащены адаптивной средой тестирования (АСТ), на основе которой разработаны тесты для студентов по дисциплинам общепрофессионального и специального блоков дисциплин учебных планов.

В деятельности по обеспечению соответствия параметров среды обучения и работы предусмотренным нормам, ИнГГУ руководствуется законодательством РФ в области защиты труда и ["Трудовой кодекс Российской Федерации" от 30.12.2001 N 197-ФЗ](#), Внутренним регламентом ИнГГУ и мерами, изложенными в Инструкциях по безопасности и здоровью труда, утвержденных в ИнГГУ (<http://inggu.ru/>).

Университет улучшает образовательную среду для клинических ординаторов посредством обновления, расширения и укрепления материально-технической базы, которая должна соответствовать развитию образовательного процесса. Задача

постоянного улучшения образовательной среды соответствует приоритетам развития Университета, установленным [Программой развития ФГБОУ ВО "Ингушский государственный университет" на 2023-2032 годы.](#)

ИнГГУ обеспечивает необходимые условия для получения практического опыта, обеспечивая проведения учебных, производственных и педагогических практик в соответствии с [Положением о практической подготовке обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего и среднего профессионального образования](#) на базах Университета и на основе соответствующих договоров, приказов ректора ИнГГУ.

#### **16. Методические указания к практическим занятиям для обучающихся по освоению дисциплины**

Основными формами освоения дисциплины являются клинические практические занятия, семинары, самостоятельная работа.

В процессе подготовки заданий важно изучить рекомендованную литературу, использовать соответствующие средства наглядности (муляжи, таблицы, презентационный материал). При затруднениях, возникающих при подготовке заданий, обучающиеся могут получить необходимую консультативную помощь преподавателей кафедры.

Рейтинговая оценка знаний по дисциплине формируется из оценок, полученных обучающимися по результатам участия в семинарах, решения тестовых заданий, выступлении с докладом и демонстрации навыков клинического осмотра беременной женщины, оценки результатов лабораторно-инструментальных исследований, формулировки диагноза по МКБ, проведения дифференциального диагноза, составления схемы лечения и профилактики.

По каждому виду работы разработаны методические рекомендации по их выполнению и указаны критерии оценивания.

#### **17. Методические указания к видам самостоятельной работы для обучающихся по освоению дисциплины**

На практических клинических занятиях отрабатывается практическая часть программы. Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся направлена на формирование, знаний умений, навыков и компетенций посредством выполнения таких видов учебной работы, как: самотестирование, изучение основной и дополнительной литературы, подготовка доклада по заданной теме, отработка практических навыков и др.

##### **17.1 Форма контроля практической подготовки ординаторов:**

###### **17.1.1 Контроль практики и отчетность ординатора**

В период прохождения практики ординаторы обязаны подчиняться правилам внутреннего трудового распорядка лечебно-профилактических учреждений, строго соблюдать технику безопасности и санитарно-противоэпидемический режим. Контроль за выполнением программы практики ординаторов осуществляют: руководитель практики и непосредственные руководители практики – представители лечебно-профилактических учреждений.

###### **17.1.2. Дневник ординатора**

Во время прохождения практики ординатор должен вести дневник. Общий контроль за ведением дневников осуществляют руководители практики, текущий контроль – непосредственные руководители практики – представители лечебно-профилактических учреждений, что позволяет обеспечить текущий контроль и управление качеством организации и содержания практики.

### **17.1.3.Отчет о практике**

По окончании практики непосредственный руководитель практики совместно с руководителем практики составляет характеристику на каждого ординатора, где отражаются результаты его работы в лечебно-профилактическом учреждении, что учитывается во время проведения зачета.

Зачет сдаётся по окончании практики. Основным условием для допуска ординатора к зачету является полное выполнение программы практики, наличие оформленного и заверенного отчета. При проведении зачета проверяются знания ординатора в объеме программы практики.

Для допуска к зачету ординаторы должны представить аттестационной комиссии, состоящей из заведующего кафедрой, руководителя практики и непосредственного руководителя, следующие документы:

- 1) отчет о прохождении практики;
- 2) дневник ординатора.

## **18. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

### **18.1 Кадровое обеспечение реализации программы**

Профессорско-преподавательский состав, проводящий занятия

Профессорско-преподавательский состав, проводящий занятия с обучающимися (кол-во чел.)	В том числе			
	Доктора наук, профессора, (кол-во чел.)	Доценты (кол-во чел.)	Кандидаты наук, (кол-во чел.)	Старшие преподаватели (кол-во чел.)
7	2	4	5	1

### **18.2 Материально-техническое обеспечение учебного процесса**

(оргтехника, наглядные и методические пособия и материалы, компьютеры, ТСО)

Необходимый для реализации данной программы перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные

специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, пособия для оценки состояния беременной и гинекологической пациентки, аппарат для измерения артериального давления и т.д.

Кроме основных баз и учебных комнат кафедр, занятия с ординаторами проводятся в Центре практических навыков ГБУ РКПЦ и симуляционно-аккредитационном центре ИнгГУ. Кафедра оснащена современным оборудованием и приборами. Учебные пособия в виде, слайдов, видеофильмов и информационных дисков, видеопрезентации в достаточном количестве. Аппаратура и оборудование кафедры используется в учебном процессе и в совместной работе с практическим здравоохранением.

Общая площадь кафедры составляет 285 кв.м, в том числе учебно-аудиторная площадь 75 кв.м. В проведении занятий используются 7 учебных аудиторий, оснащенных мультимедийным оборудованием (2), компьютерный класс с 15 учебными компьютерами.

Учебный процесс осуществляется на базе ГБУ ИРКБ, ГБУ РКПЦ, ЖК.