


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»

СОГЛАСОВАНО

Проректор по непрерывному  
медицинскому образованию и развитию  
регионального здравоохранения

 И.Ю. Макаров


Решение ЦКМС

Протокол № 7

от «27» август 2023г.

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА  
Минздрава России

 Т.В. Заболотских

Решение учёного совета

протокол № 15

от «16» сентябрь 2023г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО  
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
- ПРОГРАММЕ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ  
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
31.08.01 «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»**

БЗ.О – Государственная итоговая аттестация

Форма обучения: очная

Продолжительность: 108 часов

Трудоемкость в зачетных единицах – 3 з. е.

Благовещенск, 2023 г.

Рабочая программа Государственной итоговой аттестации основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология» разработана сотрудниками кафедры акушерства и гинекологии факультета последипломного образования на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9.01.2023 года № 6

**Авторы:**

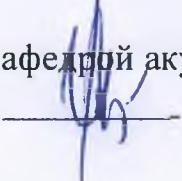
Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии ФПДО, д.м.н., доцент Жуковец Ирина Валентиновна

**Рецензенты:**

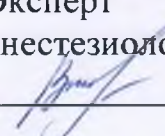
Первый заместитель министерства здравоохранения Амурской области Химиченко О.В.

Главный внештатный акушер-гинеколог по Амурской области Кривошекова Н.А

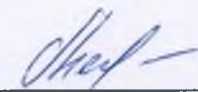
УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры акушерства и гинекологии ФПДО, протокол №8 от «02» марта 2023 г.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии ФПДО, д.м.н., доцент, Жуковец И.В. 

Заключения Экспертной комиссией по рецензированию Рабочих программ протокол №1 от «24» 03 2023 г.

Эксперт экспертной комиссии, старший преподаватель кафедры анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи  Олексик В.С.

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 9: протокол №6 от «22» марта 2023 г.

Председатель ЦМК № 9, к.м.н.  С.В. Медведева

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПДО  С.В. Медведева

## СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.....	4
2.РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ОЦЕНИВАЕМЫЕ НА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	6
3.СТРУКТУРА И ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	13
4.ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	14
5.ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА.....	16
5.1 Примеры тестовых заданий, выносимых на аттестационное тестирование.....	16
5.2 Перечень практических навыков для оценки в ходе трехэтапного государственного экзамена.....	17
5.3 Вопросы, выносимые на итоговое собеседование.....	21
6.Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА ПО основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Акушерство и гинекология».....	35
6.1 Перечень основной и дополнительной учебной литературы.....	35
6.2 Перечень учебно-методического обеспечения, в том числе подготовленного кафедрой.....	36
6.3 Описание материально-технической базы для проведения ГИА.....	36

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология» (далее ГИА) проводится в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология» (далее Программа) требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология» (далее ФГОС ВО). ГИА относится к Блоку 3 ФГОС ВО (Б3), проводится государственной экзаменационной комиссией и включает в себя подготовку и сдачу трехэтапного государственного экзамена.

К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по или индивидуальный учебный план по Программе.

Обеспечение проведения ГИА по Программе осуществляется ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России (далее Академия). Академия использует необходимые для организации образовательной деятельности средства при проведении ГИА.

Лицам, успешно прошедшим ГИА, выдается документ о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации (приказ Минздрава России от 6 сентября 2013 г. №634н с изменениями и дополнениями) – диплом об окончании ординатуры.

ГИА осуществляется государственной экзаменационной комиссией по проведению ГИА обучающихся по Программе. Государственная экзаменационная комиссия обеспечивает проведение всех этапов трехэтапного государственного экзамена. Деятельность государственной экзаменационной комиссии регламентируется Положением о государственной итоговой аттестации обучающихся федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Амурская государственная Медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры и профессиональным образовательным программам послевузовского профессионального образования. (далее Положение о ГИА).

Для рассмотрения апелляций в связи с работой государственной экзаменационной комиссии приказом ректора академии создается единая апелляционная комиссия, назначается председатель и заместитель председателя апелляционной комиссии. Деятельность апелляционной комиссии, правила подачи и рассмотрения апелляций регламентируются Положением о ГИА.

## **Цель государственной итоговой аттестации**

Проведение оценки качества подготовки обучающихся посредством оценки готовности выпускника к решению задач профессиональной деятельности в областях и сферах деятельности, заявленных в программе ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология.

## **Задачи государственной итоговой аттестации**

1. Оценить сформированные универсальные и профессиональные компетенции, знания, умения и практические навыки выпускника, освоившего основную профессиональную образовательную программу высшего образования - программу подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Акушерство и гинекология».
2. Выявить объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача акушера-гинеколога, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
3. Оценить уровень профессиональной подготовки выпускника к самостоятельной работе в качестве врача-акушера-гинеколога.
4. Оценить уровень подготовки врача-специалиста акушера-гинеколога по вопросам оказанию скорой и неотложной медицинской помощи не только в мирной жизни, но и в условиях техногенных катастроф.

## 2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ОЦЕНИВАЕМЫЕ НА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности «Акушерство и гинекология», должен обладать следующими, установленными в программе ординатуры универсальными, общепрофессиональными и профессиональными компетенциями:

### Универсальные компетенции

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

**УК-2** Способен разрабатывать и реализовывать проект, управлять им.

**УК-3** Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели.

**УК-4** Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.

**УК-5** Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.

### Общепрофессиональные компетенции

**ОПК-1** Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности.

**ОПК-2** Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

**ОПК-3** Способен осуществлять педагогическую деятельность.

**ОПК-4** Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.

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

**ОПК-6** Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу.

**ОПК-7** Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

**ОПК-8** Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.

**ОПК-9** Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

## **Профессиональные компетенции**

**ПК-1.** Способен проводить медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях стационара;

**ПК-2.** Способен назначать и проводить лечение пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контролировать эффективность и безопасность;

**ПК-3.** Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;

**ПК-4.** Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях, в условиях стационара;

**ПК-5.** Способен проводить медицинскую экспертизу в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях стационара;

**ПК-6.** Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях стационара;

**ПК-7.** Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме.

**Связь программы ординатуры с профессиональными стандартами (сопряжение ПК и требований профессионального стандарта (ТФ) и индикаторами достижения компетенции) представлена в Приложении 1 к данной программе.**

### **Перечень знаний, умений и владений выпускника, освоившего программу ординатуры.**

***В результате успешного освоения дисциплины «Акушерство и гинекология», ординатор должен знать:***

- Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
- Порядок оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"
- Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"
- Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи
- Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при

патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей

– Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы

– Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, заболевания у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

– Методика осмотра и медицинских обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

– Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

– Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями

– Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период

– Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика неотложных состояний у новорожденных

– Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики гинекологических заболеваний;

– Этиология, патогенез, классификация, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациентов с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии;

– Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики заболеваний молочных желез;

– Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза;

– Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания



беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;

– Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез;

– Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез и других болезней и (или) состояний;

– Медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности;

– Принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у пациентов;

– Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.

***В результате успешного освоения дисциплины «Акушерство и гинекология», ординатор должен уметь:***

– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей);

– Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;

– Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период;

– Применять методы осмотра и медицинских обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей;

– Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и медицинских обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с установлением предварительного диагноза;

– Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками

оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;

– Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;

– Обеспечивать оптимальный выбор принципов подготовки к планируемой беременности, принципов ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями;

– Обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;

– Выполнять инструментальные обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;

– Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;

– Обеспечивать безопасность инструментальных обследований в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных обследований;

– Определять показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;

– Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования врачами-специалистами пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;

– Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;

– Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез, используя

алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ;

- Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез;
- Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;
- Определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

***В результате успешного освоения дисциплины «Акушерство и гинекология», ординатор должен владеть:***

- Сбором жалоб, анамнеза жизни, осмотром пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», интерпретацией и анализом полученных результатов;
- Выявлением у пациентов заболеваний и (или) состояний, требующих оказания специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;
- Оценкой тяжести заболевания и (или) состояния пациентов, требующего оказания специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;
- Проведением обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Интерпретацией и анализом результатов обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;
- Выявлением осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;
- Установлением диагноза заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ);

- Определением медицинских показаний и медицинских противопоказаний для медицинских вмешательств, назначения лекарственных препаратов, применения медицинских изделий при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», оценкой эффективности их применения, профилактикой и лечением осложнений и реакций;
- Распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни пациента;
- Назначением консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Определением группы крови пациента, проведение проб на совместимость и выполнение внутривенного переливания крови и ее компонентов, препаратов крови.
- Выявление возможных посттрансфузионных реакций и осложнений и борьба с ними;
- Наблюдением за состоянием пациента после окончания акушерско-гинекологического пособия до восстановления и стабилизации жизненно важных систем организма;
- Определением медицинских показаний для своевременного оказания медицинской помощи в стационарных условиях в отделении акушерства и гинекологии;
- Консультированием врачей-специалистов.
- Определением показаний к медицинской эвакуации пациента в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология», проведение медицинской эвакуации.
- Медицинской сортировка пациентов и установление последовательности оказания специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях.
- Использованием информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

### 3. СТРУКТУРА И ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

На подготовку обучающихся и проведение ГИА отводится 108 часов (3 з. е.), из них: 36 аудиторных часов (6 часов – экзамен, 30 часов – консультации) и 72 часа выделяется на самостоятельную работу. ГИА проводится в виде трехэтапного государственного экзамена по специальности «Акушерство и гинекология», позволяющего выявить уровень теоретической и практической подготовки к выполнению профессиональных обязанностей в должности врача-акушера-гинеколога.

Содержание трехэтапного государственного экзамена полностью отражает все основные положения Программы, разработанной на основе ФГОС ВО.

Трехэтапный государственный экзамен по результатам освоения программы включает в себя следующие обязательные этапы:

I этап – аттестационное тестирование;

II этап – практические навыки;

III этап – итоговое собеседование.

Порядок проведения трехэтапного государственного экзамена по специальности «Акушерство и гинекология» определяется Положением о ГИА.

Проверка практической подготовки проводится с помощью демонстрации практических умений, с использованием тренажеров, муляжей, фантомов, инструментов, диагностической и лечебной аппаратуры, контролирующих компьютерных программ и др. Результаты оцениваются по пятибалльной системе, с последующим переводом в бинарную шкалу.

Оценка по 5-ти балльной системе	Бинарная шкала
«5» - «отлично»	Зачтено
«4» - «хорошо»	
«3» - «удовлетворительно»	
«2» - «неудовлетворительно»	Не зачтено

Аттестационное тестирование проводится путем ответов на вопросы. Тестовые вопросы включают все разделы программы подготовки врача по Программе, соответствуют стандартным требованиям к содержанию и уровню профессиональной подготовки врача. Выпускникам, освоившим программу ординатуры, предлагается ответить на 80 заданий в виде тестирования на компьютерной программе, составленной не менее, чем из 3000 вопросов. Ответы фиксируются в электронном варианте и выводятся на печать на принтере. Результаты тестирования оцениваются как «зачтено» при количестве правильных ответов на предложенные вопросы более 70%.

Проверка профессиональной подготовки обучающегося, т.е. уровня его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных задач, проводится в форме итогового собеседования по всем основным аспектам освоенной образовательной программы.

#### 4.ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Результаты первого этапа экзамена оцениваются по двухбалльной системе как «зачтено» и «не зачтено» и являются основанием для допуска к итоговому собеседованию.

Результаты последующих этапов экзамена оцениваются по балльной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Критерии оценки:

– **Отлично** - получает обучающийся если он демонстрирует глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, грамотно, логично излагает ответ, умеет связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения, при ответе формулирует самостоятельные выводы и обобщения.

– **Хорошо** - получает обучающийся, если он вполне освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале осознанно, применяет знания для решения практических задач, грамотно излагает ответ, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности или ответ неполный.

– **Удовлетворительно** - получает обучающийся, если он обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности, не умеет доказательно обосновать свои суждения.

– **Неудовлетворительно** - получает обучающийся, если он имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач.

Результаты каждого этапа трехэтапного экзамена объявляются обучающемуся в день сдачи этапа.

Решение о допуске к следующему этапу трехэтапного экзамена обучающегося, получившего оценку «не зачтено» на этапе практической подготовки или аттестационного тестирования принимается государственной экзаменационной комиссией. В случае если оба из этих этапов пройдены с оценкой «не зачтено», к третьему этапу, итоговому собеседованию, обучающийся не допускается.

Обучающийся, не прошедший ГИА без уважительной причины, не допущенный к третьему этапу ГИА, получивший по результатам трехэтапного экзамена итоговую оценку «неудовлетворительно» отчисляется ординатуры. Повторное прохождение ГИА допускается не ранее, чем через 6 месяцев. Обучающимся, не проходившим ГИА по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), предоставляется возможность пройти итоговые аттестационные испытания в рамках дополнительных заседаний государственной экзаменационной комиссии, которые организуются в срок не позднее трех месяцев после подачи заявления лицом, не проходившим итоговых аттестационных испытаний по уважительной причине.

Лицам, успешно прошедшим ГИА, выдается документ о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации (приказ Минздрава России от 6 сентября 2013 г. №634н) – диплом об окончании ординатуры.

## 5. ПРОГРАММА ТРЕХЭТАПНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

### 5.1 Примеры тестовых заданий, выносимых на Аттестационное тестирование:

*Выберите один правильный вариант ответа*

1. ВЫСОКИЙ РИСК МАЛИГНИЗАЦИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧНИКОВ:
  - 1) Смешанных
  - 2) Муцинозных
  - 3) Эндометриоидных
  - 4) Серозных
  
2. ПРИЧИНОЙ АНОМАЛЬНОГО МАТОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ:
  - 1) Полипа эндометрия
  - 2) Эктропиона шейки матки
  - 3) Тубоовариального образования
  - 4) Эпителиальной опухоли яичника
  
3. СЕНСИБИЛИЗАЦИЮ У МАТЕРИ ВЫЗЫВАЕТ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО В ВИДЕ:
  - 1) Кесарева сечения
  - 2) Вакуум-экстракции
  - 3) Перинеорафии
  - 4) Перинеотомии
  
4. НАИБОЛЕЕ ПОЛНУЮ ИНФОРМАЦИЮ О ХАРАКТЕРЕ ПОРОКА РАЗВИТИЯ МАТКИ ДАЕТ:
  - 1) Гистероскопия, дополненная лапароскопией
  - 2) Трансвагинальное УЗИ
  - 3) УЗИ органов малого таза
  - 4) магнитно-резонансная томография

*правильный ответ - 1)*

*Тестирование проводится в системе дистанционного обучения ( <https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=204>), путем случайного формирования индивидуального варианта, содержащего 100 вопросов из банка вопросов.*



## 5.2 Перечень практических навыков для оценки в ходе трехэтапного государственного экзамена

После изучения дисциплины «Акушерства и гинекология» ординатор должен владеть следующими практическими навыками

1. Изучение характера жалоб у беременных женщин.
2. Сбор акушерского анамнеза.
3. Исследование (физикальный осмотр, измерение АД, пульс)
4. Навыки общения врача акушера-гинеколога с гинекологическими пациентками.
5. Навыки общения врача акушера-гинеколога с беременными женщинами.
6. Определение срока беременности.
7. Наружное акушерское обследование (приемы Леопольда).
8. Наружное измерение размеров таза.
9. Антропометрия матки при беременности.
10. Определение предполагаемой массы плода.
11. Расчет физиологической кровопотери в родах.
12. Определение перинатальных факторов риска.
13. Определение факторов риска по материнской смертности.
14. Осмотр шейки матки в зеркалах.
15. Бимануальное влагалищное исследование.
16. Взятие мазков на бактериоскопию.
17. Взятие мазков для цитологического исследования.
18. Интерпретация бактериоскопического, цитологического и бактериологического исследований с уретры, с шейки матки и влагалища
19. Осмотр и пальпация молочных желез.
20. Интерпретация результатов лабораторных исследований (клинический,
21. биохимический анализы крови).
22. Интерпретация результатов лабораторных исследований гемостаза.
23. Интерпретация результатов лабораторных исследований мочи.
24. Ведение в амбулаторных условиях после выписки из стационара/роддома
25. беременных и родильниц и женщин с заболеваниями половой сферы и молочной железы.
26. Ведение беременных женщин с физиологическим течением беременности в амбулаторных условиях.
27. Диета беременных женщин.
28. Ведение беременных женщин с физиологическим течением беременности и родов (стационар).

29. Ведение беременных женщин с осложненным течением беременности в
30. амбулаторных условиях.
31. Ведение физиологических родов.
32. Оценка состояния новорожденных по шкале Апгар.
33. Ведение осложненных родов.
34. Ведение родов при тазовом предлежании плода.
35. Обезболивание при ушивании разрывов промежности после родов.
36. Операция ручного отделения последа и обследования матки.
37. Операция выходных акушерских щипцов.
38. Операция полостных акушерских щипцов.
39. Выполнение вакуум-экстракции плода.
40. Эпизиотомия, эпизиоррафия.
41. Ушивание разрывов промежности III степени.
42. Ведение родильниц в послеродовом периоде, в том числе после осложненного течения беременности и родов, хирургических вмешательств.
43. Выполнение кардиотокографии.
44. Выполнение операции наложения кругового шва на шейку матки.
45. Выполнение операции кесарева сечения.
46. Ведение пациенток с неотложными состояниями в акушерстве (ПОНРП,
47. предлежание плаценты, преэклампсии, эклампсия, массивные акушерские
48. кровотечения).
49. Обучение родильниц вскармливанию доношенного/ недоношенного
50. Новорожденного.
51. Послеродовая контрацепция.
52. Проведение контроля лекарственной терапии.
53. Уметь действовать при неэтичном поведении коллег.
54. Уметь контролировать и оценивать свое профессиональное поведение.
55. Уметь обсуждать с пациентом и его семьей этические и юридические аспекты его здоровья.
56. Уметь обучать пациентов соблюдению рекомендаций.
57. Уметь принять решение, когда этически оправдан отказ пациенту в полной конфиденциальности и сообщении полной информации об его здоровье.
58. Уметь проводить санитарное просвещение обслуживаемому населению.
59. Уметь справляться со стрессовыми ситуациями и синдромом «эмоционального выгорания».
60. Уметь этически высказываться о профессиональных ошибках коллег.

61. Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности.
62. Изучение характера жалоб у гинекологических пациенток
63. Сбор гинекологического анамнеза
64. Исследование (физикальный осмотр, измерение АД, пульс)
65. Физикальный осмотр половых органов, аноректальной области, региональных лимфатических узлов.
66. Навыки общения врача акушера-гинеколога с гинекологическими пациентками
67. Осмотр шейки матки в зеркалах
68. Бимануальное влагалищное исследование
69. Взятие мазков на бактериоскопию
70. Взятие мазков для цитологического исследования
71. Интерпретация бактериоскопического, цитологического и бактериологического
72. исследований с уретры, с шейки матки и влагалища
73. Осмотр и пальпация молочных желез
74. Определение гирсутного числа
75. Интерпретация результатов лабораторных исследований (клинический,
76. биохимический анализы крови)
77. Интерпретация результатов лабораторных исследований гемостаза
78. Интерпретация результатов лабораторных исследований мочи
79. Выполнение биопсии шейки матки
80. Выполнение полипэктомии
81. Выполнение пункции заднего свода
82. Выполнение раздельного диагностического выскабливания матки
83. Проведение доабортного консультирования
84. Выполнение аборта посредством мануальной вакуум-аспирации
85. Выполнение медикаментозного аборта
86. Введение ламинарий в шейку матки
87. Вскрытие абсцесса бартолиновой железы
88. Энуклеация кисты бартолиновой железы
89. Гистеросальпингография
90. Гистероскопия
91. Введение и удаление ВМС
92. Зондирование полости матки
93. Диатермокоагуляция шейки матки
94. Диатермоконизация шейки матки
95. Ведение гинекологических пациенток в амбулаторных условиях и в стационаре
96. Диагностическая лапаротомия
97. Ведение пациенток с неотложными состояниями в гинекологии (внематочная
98. беременность, апоплексия яичников, кровотечения в связи с абортom)
99. Ведение пациенток с неотложными состояниями в гинекологии (сепсис, септический аборт)
100. Выполнение лапаротомии и сальпингоэктомии (внематочная беременность, сактосальпинкс)
101. Выполнение лапароскопии и операция трубного кесарева сечения

102. Выполнение лапаротомии и операции на яичниках (фенистрация, энуклеация кисты, резекция, удаление яичника)
103. Выполнение лапаротомии и субтотальной гистерэктомии.
104. Определение группы крови, резус-фактора экспресс-методом
105. Определение индивидуальной и биологической совместимости крови
106. Переливание компонентов крови и кровезаменителей
107. Обучение пациентов выполнению назначений лекарственной терапии
108. Оказание неотложной помощи пациенткам с аллергическими состояниями/заболеваниями
109. Оказание неотложной помощи пациентам с инфекционными состояниями/заболеваниями
110. Оказание неотложной помощи пациентам с сердечно-сосудистыми состояниями/заболеваниями
111. Оказание неотложной помощи пациентам с состояниями/заболеваниями нервной системы
112. Оказание неотложной помощи пациентам с состояниями/заболеваниями органов дыхания
113. Оказание неотложной помощи пациентам с состояниями/заболеваниями органов пищеварения
114. Оказание неотложной помощи пациентам с состояниями/заболеваниями органов эндокринной системы и нарушениями обмена веществ
115. Оказание неотложной помощи пациентам с состояниями/заболеваниями почек и мочевыводящих путей
116. Оказание неотложной помощи пациентам с состояниями/заболеваниями системы кроветворения
117. Применение основных принципов фармакодинамики, фармакокинетики и фармакогенетики при выборе и назначении лекарственных средств пациенткам
118. Проведение врачебно-экспертной комиссии (ВК)
119. Проведение клинико-экспертной комиссии (КЭК).
120. Проведение контроля лекарственной терапии
121. Уметь оценивать и объяснять основные закономерности формирования и регуляции физиологических функций человека в норме и при патологии
122. Уметь оценивать и объяснять этиологию, патогенез, патоморфологию, ведущие проявления и исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других болезней человека
123. Уметь получить согласие пациента или его опекунов на лечение или отказ от него на основе полной информации.

### **Практические навыки: продвинутый (расширенный объем)**

1. Ампутация шейки матки
2. Выполнение лапароскопии и сальпингоэктомии (внематочная беременность, сактосальпинкс).
3. Выполнение лапароскопии и операции на яичниках (фенистрация, энуклеация кисты, резекция, удаление яичника).

4. Выполнение лапароскопии и ампутации матки.
5. Выполнение лапароскопии и экстирпации матки.
6. Выполнение влагалищной экстирпации матки.
7. Проведения анализа основных показателей работы женской консультации, родильного и гинекологического стационара.

### **5.3 Вопросы, выносимые на итоговое собеседование**

1. Педагогика как наука: объект, предмет и структура, связь с другими науками, методы педагогического исследования.
2. Общая характеристика педагогического процесса: понятие, структура, принципы и закономерности.
3. Понятие об образовании как педагогической категории.
4. Общая характеристика процесса обучения: понятие, принципы, формы организации, структура учебного процесса.
5. Классификация методов обучения.
6. Способы мотивации учебной деятельности.
7. Общая характеристика воспитания: понятие, особенности процесса, цели, принципы воспитания.
8. Основные подходы к воспитанию: авторитарный, гуманистический, личностно-ориентированный.
9. Классификация методов воспитания.
10. Характеристика основных категорий педагогики – образования, обучения и воспитания.
11. Понятие и сущность педагогической технологии.
12. Традиционные и инновационные принципы обучения.
13. Основные положения гуманистического подхода к воспитанию.
14. Основные положения личностно-ориентированного подхода к воспитанию.
15. Средства обучения: их классификация и функции.
16. Система охраны здоровья граждан в России. Основные принципы охраны здоровья граждан. Основные направления реформирования медицинской помощи населению в России.
17. Основные показатели здоровья и здравоохранения в России и Амурской области.
18. Правовые основы здравоохранения. Современное законодательство в области охраны здоровья населения. Национальный проект «Здоровье» в сфере здравоохранения.
19. Современная характеристика заболеваемости населения России важнейшими неэпидемическими заболеваниями (структура и уровни в различных возрастно-половых и социальных группах населения).
20. Заболеваемость важнейшими неэпидемическими заболеваниями населения Амурской области.
21. Государственная политика в области охраны здоровья женщин и детей в Российской Федерации, правовые основы.
22. Организация амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению.
23. Структура и задачи поликлиники. Задачи участкового врача-терапевта.

24. Инвалидность как медико-социальная проблема. Причины инвалидности.
25. Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу. Группы инвалидности. Критерии их установления.
26. Временная нетрудоспособность. Определение. Виды. Причины. Регистрация. Понятие об экспертизе временной нетрудоспособности, ее содержание, уровни проведения и задачи. Организация и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации. Содержание работы врача по экспертизе нетрудоспособности.
27. Понятие о демографии и демографической политике. Основные направления демографической политики в РФ и Амурской области, современное состояние и прогноз.
28. Система лечебно-профилактической помощи взрослому населению в РФ: организационная структура и управление. Первичная медико-санитарная помощь в системе охраны здоровья населения. Перспективы ее развития. Система общей врачебной практики (семейного врача).
29. Организация стационарной медицинской помощи взрослому населению.
30. Учетно-оперативная и отчетная медицинская документация стационара.
31. Диспансеризация: определение, цели, задачи. Организационные формы и методы. Основные элементы диспансеризации в работе врача-терапевта участкового. Группы диспансерного учета. Документация.
32. Определение и задачи санитарно-эпидемиологического обеспечения населения.
33. Основные положения санитарно-гигиенических мероприятий по сохранению здоровья населения и участников ликвидации последствий ЧС.
34. Основные противоэпидемические мероприятия в ЧС.
35. Особенности появления эпидемиологических очагов инфекционных заболеваний среди населения.
36. Цели санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических мероприятий в эпидемическом очаге.
37. Факторы эпидемиологической опасности возникновения инфекционных заболеваний в зоне ЧС.
38. Последовательность эпидемиологического обследования бактериологического очага.
39. Санитарно-эпидемиологическая разведка эпидемического очага.
40. Определение санитарно-эпидемиологического состояния района ЧС.
41. Карантин и обсервация. Определение и содержание мероприятий.
42. Экстренная профилактика инфекционных заболеваний.
43. Задачи и организация сети наблюдения и лабораторного контроля.
44. Факторы, определяющие реактивность. Неспецифические механизмы реактивности и резистентности. Специфические механизмы реактивности. Основные формы нарушения иммунологической реактивности, иммунодефициты и их классификация.
45. Приобретенные иммунодефициты. СПИД, этиология патогенез (стадии).
46. Стресс как типовой патологический процесс. Причины стресса. Механизмы развития, роль в патогенезе болезней человека. Стадии и изменения в организме при стрессе. Принципы коррекции.
47. Эритроцитозы, их классификация, этиология патогенез. Анемии, классификации, этиология и патогенез. Анемический синдром.

48. Лейкоцитозы, лейкопении. Принципы классификации. Этиология, патогенез.
49. Лейкемоидные реакции. Классификация. Этиология, патогенез.
50. Лейкозы, принципы классификации. Этиология, патогенез. Принципы диагностики и лечения.
51. Современные представления о системе гемостаза, системе фибринолиза и противосвертывающей системе (основные механизмы и их нарушения).
52. Классификация нарушений гемостаза, геморрагических диатезов и синдромов (коагулопатии, тромбоцитопении, тромбоцитопатии, тромбоцитемии, вазопатии).. Этиология и патогенез, принципы диагностики и коррекции.
53. ДВС-синдром. Формы ДВС-синдрома, этиология и патогенез. Стадии ДВС. Основные методы диагностики и исследования нарушений в различных звеньях гемостаза и патогенетическая коррекция ДВС-синдрома.
54. Общая характеристика синдрома полиорганной недостаточности (СПОН). Виды СПОН (классификация). Фазы развития СПОН; их общая характеристика.
55. Аллергия. Принципы классификации аллергических реакций и центральные звенья их патогенеза.
56. Аллергические реакции 1 типа. Этиология, патогенез. Особенности течения. Примеры клинических проявлений.
57. Аллергические реакции 4 типа. Этиология, патогенез. Особенности течения. Клинические проявления.
58. Аллергические реакции 3 типа. Этиология, патогенез, клинические проявления.
59. Аллергические реакции 2 типа. Этиология, патогенез, клинические проявления.
60. Воспаление (острое, хроническое). Этиология, патогенез, особенности развития и течения.
61. Понятие о демографии и демографической политике. Основные направления демографической политики в РФ и Амурской области, современное состояние и прогноз.
62. Система лечебно-профилактической помощи взрослому населению в РФ: организационная структура и управление. Первичная медико-санитарная помощь в системе охраны здоровья населения. Перспективы ее развития. Система общей врачебной практики (семейного врача).
63. Организация стационарной медицинской помощи взрослому населению. Учетно-оперативная и отчетная медицинская документация стационара.
64. Определение и задачи санитарно-эпидемиологического обеспечения населения.
65. Основные положения санитарно-гигиенических мероприятий по сохранению здоровья населения и участников ликвидации последствий ЧС.
66. Основные противоэпидемические мероприятия в ЧС.
67. Особенности появления эпидемиологических очагов инфекционных заболеваний среди населения.
68. Цели санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических мероприятий в эпидемическом очаге.
69. Факторы эпидемиологической опасности возникновения инфекционных заболеваний в зоне ЧС.

70. Последовательность эпидемиологического обследования бактериологического очага.

71. Санитарно-эпидемиологическая разведка эпидемического очага.

72. Определение санитарно-эпидемиологического состояния района ЧС.

73. Карантин и обсервация. Определение и содержание мероприятий.

74. Организация акушерско-гинекологической помощи в России и Амурской области. Типы лечебных учреждений, их основные задачи. Структура и организация работы акушерского стационара (родильного дома/отделения, приказ №1130 н), санитарноэпидемический режим, основные показатели работы.

75. Врожденные аномалии развития половых органов. Факторы риска. Классификация. Клиническая картина. Критерии диагностики. Медикаментозное, не медикаментозное лечение, выбор метода хирургического лечения. Профилактика.

76. Техника промежуточных приемов остановки гипотонического кровотечения (Клеммы по Бакшееву, гемостатические швы, управляемая баллонная тампонада).

77. Структура и организация работы женской консультации. Диспансерное наблюдение беременных, базовый спектр обследования согласно приказу №1130 н.

78. Врожденные дисфункции коры надпочечников (причина, механизм нарушения функции яичников и развитие гиперандрогении, варианты клинического течения и степени нарушения функции яичников, особенности течения беременности и патогенез невынашивания, алгоритм обследования и критерии диагностики до и во время беременности, дифференциальная диагностика, цели и методы лечения, особенности ведения беременности).

79. Методика оценки факторов и формирования групп риска, определение степени риска по пренатальным факторам, расчета предполагаемой массы плода, оценка кровопотери в родах и составление заключения и плана родоразрешения.

80. Основные качественные показатели работы женской консультации по обслуживанию беременных женщин. Перинатальные факторы риска и их значение. Гравидограмма. Скрининг на ВПР (приказ МЗ РФ №1130 н). Роль женской консультации в профилактике осложнений беременности, родов, послеродового периода и антенатальной охране плода.

81. Пельвиоперитонит (этиология, патогенез, классификация, критерии диагностики, медикаментозное, хирургическое лечение, реабилитация).

82. Методика проведения ante- и интранатальной кардиотокографии, основные параметры и критерии оценки результатов.

83. Ход операции тотальной гистерэктомии с придатками.

84. Российское законодательство по охране труда беременной женщины и женщины-матери. Отпуск по беременности и родам. Родовой сертификат.

85. Сепсис (определение, причины, диагностическая концепция, патогенез, принципиальные положения интенсивной терапии).

86. Методы наружного и внутреннего акушерского исследования, оценка таза с акушерской точки зрения, основные размеры головки доношенного плода.

87. Ножевая биопсия шейки матки (показания, условия и техника выполнения операции, профилактика осложнений).



88. Критические периоды развития эмбриона/плода. Влияние повреждающих факторов внешней и внутренней среды. Строение и основные функции плаценты, плодных оболочек, пуповины, околоплодных вод. Морфологические и физиологические особенности плода в разные периоды внутриутробной жизни.

89. Гнойные воспалительные тубоовариальные образования (этиология, патогенез, варианты клинического течения, диагностика, цели, методы и этапы лечения, сроки и методы хирургического лечения, реабилитация).

90. Методика определения зрелости шейки матки, интерпретация результатов, алгоритм действия при патологическом прелиминарном периоде.

91. Удаление кисты наружных половых органов (показания, условия, подготовка больной, обезболивание, техника операции, профилактика осложнений).

92. Пренатальная диагностика. Формирование групп риска. Не инвазивные и инвазивные методы, показания и условия их проведения, интерпретация результатов (приказ МЗ РФ №1130 н).

93. Септический аборт (критерии диагностики, дифференциальной диагностики, врачебная тактика). Септический шок, принципы и алгоритм оказания неотложной помощи.

94. Критерии оценки физиологических родов. Методика заполнения партограммы.

95. Хирургическое лечение при перекруте ножки кистомы яичника (предоперационная подготовка, выбор метода обезболивания, выбор объема и ход операции).

96. Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам с врожденными пороками внутренних органов у плода (Приказ МЗ РФ №1130 н).

97. Внематочная беременность (классификация, причины, варианты клинического течения, алгоритм диагностики, методы лечения, реабилитация).

98. Биомеханизм родов при различных формах анатомического сужения таза. Критерии диагностики. Показания для кесарева сечения.

99. Условия и техника введения и удаления ВМС.

100. Физиологические адаптационные изменения в организме женщины при беременности (в системе кровообращения и гемостаза, мочевыделительной, эндокринной, иммунной системах, в матке, яичниках и других отделах половой системы, молочных железах).

Лейомиома матки (современные представления об этиопатогенезе, классификация, алгоритм обследования, выбор метода лечения, показания и виды хирургического лечения, стабилизирующая терапия, реабилитация, профилактика).

Миома матки и беременность (особенности течения и ведения беременности).

101. Тазовое предлежание плода. Пособия.

102. Удаление полипа цервикального канала и полости матки (условия, противопоказания, подготовка больной, методы и техника выполнения операции, профилактика осложнений).

103. Общий порядок оказания медицинской помощи женщинам в период беременности (Приказ МЗ РФ №1130 н).

104. Послеродовые инфекционные осложнения (факторы риска, классификация, характеристика отдельных форм, современные принципы лечения, рациональный выбор антибактериальной терапии).

105. Алгоритм и техника реанимационных мероприятий в родильном зале при асфиксии новорожденного.

106. Определение состояния и функции маточных труб, включая современные методы исследования (показания, условия, техника выполнения, интерпретация результатов).

107. Этапность оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде (приказ МЗ РФ №1130 н).

108. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки (этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, роль и организация профилактических осмотров женщин).

109. Акушерские щипцы (показания, условия, техника наложения).

110. Пункция брюшной полости через задний свод (показания, условия, подготовка больной, техника выполнения, интерпретация результатов).

111. Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими хирургической помощи (приказ №1130 н).

112. Аномальные маточные кровотечения в различные возрастные периоды жизни женщины (причины, патогенетические варианты, основания для диагноза, цели и виды обследования, дифференциальная диагностика, методы гемостаза, принципы и методы регулирующей терапии и профилактики рецидивов).

113. Биомеханизм родов при разгибательных и асинклитических вставлениях. Критерии диагностики.

114. Методы искусственного прерывания беременности ранних и поздних сроков (условия, противопоказания, предоперационная подготовка, техника выполнения, профилактика осложнений).

115. Порядок оказания медицинской помощи женщинам при неотложных состояниях в период беременности, родов и в послеродовой период (Приказ МЗ РФ №1130 н).

116. Патология пери- и постменопаузы (определение понятий климактерия и климактерического синдрома, классификация, клиническая картина ранних и поздних симптомов, критерии диагностики, основные принципы подбора, длительность, побочные эффекты и оценка эффективности менопаузальной гормональной терапии).

117. Соотношения, объем и скорости инфузионной терапии при акушерских кровотечениях.

118. Кольпоскопия (виды, подготовка к исследованию, техника выполнения, интерпретация результатов, оформление протокола исследования).

119. Клинические и дополнительные методы оценки состояния плода (УЗИ, доплерометрия, кардиотокография, амниоскопия и др.)

120. Генитальный эндометриоз (этиология, классификация, ведущая семиотика, алгоритм диагностики, цели и виды лечения).

121. Методика оценки тяжести преэклампсии. План ведения. Родоразрешение.

122. Терапия с позиции доказательной медицины.
123. Ход операции удаления придатков матки.
124. Причины наступления родов. Понятие о готовности организма к родам (предвестники родов, прелиминарный период, зрелость шейки матки). Показания, условия и современные методы преиндукции и индукции родов.
125. Опухоли и опухолевидные образования яичников (классификация, алгоритм диагностики, лечение, возможности осложнения). Рак яичников (классификация, клиника, диагностика, методы лечения).
126. Техника кесарево сечения в целом плодном пузыре при недоношенной беременности.
127. Проведение гистероскопии (показания, условия, подготовка больной, обезболивание, техника операции, профилактика осложнений, интерпретация результатов).
128. Физиологические роды. Диагностические критерии. Этапы и клиника нормальных родов. Методы обезболивания. Организационные положения, перечень лечебно-диагностических процедур по периодам родов (базовый протокол ведения физиологических родов).
129. Острый живот в гинекологии. Вопросы дифференциальной диагностики.
130. Алгоритм преиндукции и индукции родов (показания, противопоказания, условия и методы).
131. Алгоритм действия при акушерском кровотечении.
132. Течение и ведение физиологического послеродового периода (инволюция половых органов, становление лактации, профилактика инфекционных осложнений, перечень и содержание лечебно-диагностических процедур). Грудное вскармливание (принципы, преимущества, техника). Лактостаз. Особенности санитарно-гигиенического режима в послеродовом отделении.
133. Апоплексия яичника (классификация, причины, клинико-диагностические критерии вариантов течения, методы лечения).
134. Техника выполнения операции экстракции плода за тазовый конец.
135. Ход операции субтотальной гистерэктомии.
136. Многоплодная беременность (диагностика, особенности течения и ведения беременности). Специфические осложнения (диагностика, лечение и акушерская тактика). Течение и ведение родов. Показания к кесареву сечению.
137. Синдром поликистозных яичников (современные представления об этиологии и патогенезе, методы и критерии диагностики, цели и методы лечения).
138. Показания, условия и техника наложения компрессионных гемостатических швов на матку.
139. Резекция яичника (показания, условия, техника выполнения операции).
140. Невынашивание беременности (причины, классификация, клиника, диагностика, методы лечения, первичная и вторичная профилактика).
141. Постовариоэктомический и постгистерэктомический синдромы (этиология, патогенез, клиническая симптоматика, критерии диагностики). Менопаузальная гормональная терапия (цели и сроки назначения, основные типы и принципы подбора гормональных препаратов, объем обязательного обследования до и во время лечения).
142. Алгоритм неотложной помощи при эклампсии.

143. Раздельное диагностическое выскабливание цервикального канала и полости матки (показания, условия, подготовка больной, техника выполнения, интерпретация результатов).
144. Преждевременные роды. Организация положения (приказ №1130 н). Классификация. Современные методы прогнозирования и оказания медицинской помощи. Маршрутизация.
145. Предменструальный синдром (патогенез, клиническая картина, стадии, формы, критерии диагностики, лечение).
146. Ручное классическое пособие при тазовом предлежании.
147. Взятие аспирата из полости матки (показания, условия, подготовка больной, техника выполнения, интерпретация результатов).
148. Современные представления о патогенезе преждевременных родов. Принципы и методы терапии с точки зрения доказательной медицины. Схемы лечения. Профилактика СДР.
149. Метаболический синдром (определение понятия, классификация, патогенез формирования нарушений функций яичников, клинико-диагностические критерии синдрома в гинекологии, дифференциальная диагностика, возможности осложнения, цели, методы и этапы лечения, методы восстановления фертильности и профилактика возможных осложнений).
150. Техника ручного отделения плаценты и выделения последа, ручного контроля послеродовой матки.
151. Гормональная диагностика: методы проведения и интерпретация результатов тестов функциональной диагностики и исследования гормонов в крови (ФСГ, ЛГ, пролактин, тестостерон, кортизол, ДЭГА, эстрагены, прогестерон).
152. Лечебно-организационные мероприятия при преждевременных родах. Выбор метода родоразрешения. Особенности течения и ведения преждевременных родов. Контроль состояния плода. Показания и особенности выполнения кесарево сечения при недоношенном плоде.
153. Первичная и вторичная аменорея (определение понятий, классификация, причины, алгоритм обследования, диагностические критерии, принципы и методы лечения различных форм аменореи).
154. Биомеханизм нормальных родов (передний и задний вид затылочного вставления). Критерии диагностики.
155. Взятие мазков (виды, показания, условия, техника забора и интерпретация результатов: микроскопия, бактериоскопическое исследование, ПЦР-диагностика, онкоцитология, кольпоцитология).
156. Преждевременный разрыв околоплодных оболочек при недоношенной беременности (диагностика, объем обследования, выбор врачебной тактики, профилактика инфекционных осложнений, показания к кесареву сечению). Диагностика и врачебная тактика при хориоамнионите.
157. Трофобластическая болезнь (классификация, клиника, диагностика, лечение и дальнейшее ведение).
158. Биомеханизм родов при тазовых предлежаниях.
159. Алгоритм обследования при первичной и вторичной аменорее.
160. Методы профилактики преждевременных родов в группе высокого риска.
161. Диагностика и тактика ведения беременных с ИЦН.

162. Эндометрит и перитонит после кесарево сечения (причины, варианты развития и клинического течения, диагностика, врачебная тактика, принципы и методы лечения).
163. Условия и техника операции краниотомии, краниоклазии и декапитации на мертвом плоде.
164. Стерилизация на трубах (показания, противопоказания, условия, методика и техника выполнения операции, возможные осложнения и их профилактика).
165. Перенашивание беременности (определение, классификация, факторы риска, диагностика, возможные осложнения). Схемы ведения беременных при тенденции к перенашиванию. Выбор метода родоразрешения.
166. Современные представления об этиологии, патогенезе, особенностях клинического течения воспалительных заболеваний гениталий женщины, клинические формы, вопросы диагностики и лечения.
167. Показания, условия и техника выполнения эпизиотомии и эпизиорафии.
168. Варианты операций на маточных трубах при эктопической беременности (условия, техника выполнения). Особенности операции тубэктомии при нарушенной трубной беременности, осложненной геморрагическим шоком.
169. Плацентарные нарушения (классификация, этиопатогенез, варианты клинического проявления, методы диагностики, корригирующая терапия, сроки и методы родоразрешения, профилактика).
170. Мочеполовые инфекционные заболевания (бактериальный вагиноз, вульвовагинальный кандидоз, папилломовирусная, цитомегаловирусная, микоплазменная инфекции и генитальный герпес). Механизмы развития воспаления. Вопросы терапии и профилактики. Контроль излеченности.
171. Техника пособия по Цовьянову при тазовом предлежании.
172. УЗИ в гинекологии (подготовка и варианты исследования, интерпретация результатов).
173. Иммунобиологические взаимоотношения матери и плода. Изоиммунный и резус-конфликт. Базовая помощь беременным группы риска (объем лечебнодиагностических мероприятий). Первичная и вторичная профилактика. Клиника и диагностика гемолитической болезни плода. Выбор срока и метода родоразрешения.
174. Репродуктивная система. Современные представления о нейрогуморальной регуляции менструального цикла. Клинические параметры, характеризующие менструальную функцию женщины.
175. Техника оценки целостности последа и осмотра родовых путей. Оценка инволюции матки в послеродовом периоде.
176. Формулировка гинекологического диагноза и методика составления плана ведения при гинекологической патологии.
177. Рвота беременных. Классификация. Клиническая картина. Диагностика, лечение, сроки и методы родоразрешения.
178. Гонорея, трихомониаз и уrogenитальный хламидиоз. Пути передачи. Классификация. Скрининг и первичная профилактика. Клинико-диагностические критерии. Цели, методы, принципы и оценка эффективности лечения.

179. Методы диагностики признаков отделения последа, техника выделения последа, техника активного ведения третьего периода родов.

180. Алгоритм неотложной помощи при анафилактическом шоке в акушерско-гинекологической практике.

181. Преэклампсия (этиология, классификация, клинико-диагностические критерии и оценка тяжести, цели и методы лечения). Группы риска. Профилактика.

182. Планирование семьи. Задачи. Методы контрацепции (показания, противопоказания, условия, объемы обязательного обследования, консультирование по вопросам планирования семьи, выбор метода контрацепции в различные периоды жизни женщины).

183. Вакуум-экстракция плода (показания, условия и техника выполнения операции).

184. Методика последовательной ревизии органов брюшной полости.

185. Преэклампсия и эклампсия (клинико-диагностические критерии, неотложная помощь, базовые принципы интенсивной терапии, особенности родоразрешения, реабилитация).

186. Правила и порядок организации медицинской помощи девочкам с гинекологическими заболеваниями.

187. Методика оценки состоятельности рубца после операции кесарева сечения.

188. Nellp-синдром (определение, факторы риска, патогенез, основополагающие критерии диагностики и оценки степени тяжести, дифференциальная диагностика, осложнения, лечебные мероприятия первой очереди, сроки и методы родоразрешения, прогноз для плода, профилактика).

189. Порядок и этапность оказания медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями (приказ МЗ РФ 1130 н). Специальные (обязательные) методы исследования гинекологических больных, последовательность проведения, значение. Роль дополнительных методов обследования в диагностике гинекологических заболеваний.

190. Оценка степени инфекционного риска и методы профилактики послеоперационных осложнений в акушерстве и гинекологии.

191. Гистероскопия (показания, противопоказания и условия выполнения, выбор метода обезболивания, интерпретация результатов (норма, эндометрит, полип эндометрия, атрофия эндометрия, гиперплазия эндометрия диффузная и очаговая).

192. Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы (артериальная гипертензия, пороки сердца). Взаимное влияние беременности и соматической патологии. Критические периоды. Базовая медицинская помощь. Профилактика и прогнозирование осложнений гестации. Сроки, методы и условия родоразрешения.

193. Медицинский аборт. Методы и условия прерывания беременности, реабилитация. Ранние и отдаленные осложнения. Порядок оказания медицинской помощи женщинам при искусственном прерывании беременности (ФЗ 32, приказ МЗ РФ №1130 н).

194. Методика оценки характера и эффективности родовой деятельности. КТГ.

195. Техника консервативной миомэктомии (лапаротомический и лапароскопический доступ).

196. Гестационный пиелонефрит (этиология, патогенез, предрасполагающие факторы, диагностика и методы лечения, осложнения гестации, выбор срока и метода родоразрешения, профилактика). Ведение беременных с бессимптомной бактериурией.

197. Фоновые и предраковые заболевания эндометрия (современные представления об этиологии и патогенезе, алгоритм диагностики, клинико-диагностические критерии, этапы и виды лечения, профилактика). Рак эндометрия (клинико-патологические варианты, критерии диагностики, методы лечения).

198. Алгоритм диагностики и неотложной помощи при геморрагическом шоке.

199. Хирургическая коррекция при истмико-цервикальной недостаточности (методы, условия и техника выполнения операции, профилактика осложнений).

200. Беременность и ВИЧ инфекция (классификация, этиопатогенез, диагностика, осложнения гестации). Порядок оказания медицинской помощи (приказ МЗ РФ 1130 н). Лечение. Выбор срока и метода родоразрешения.

201. Варианты и техника операции кесарева сечения в нижнем сегменте матки.

202. Алгоритм обследования при бесплодном браке. Показания для ЭКО.

203. Асфиксия новорожденного (причины, клиническая картина, диагностика, последовательность действий, основные признаки, характеризующие состояние жизненно важных функций новорожденного, показания к ИВЛ, медикаментозная терапия, особенности реанимации при низкой и экстремально низкой массе тела).

204. Воспалительные заболевания органов малого таза (определение, классификация, этиология, пути инфицирования, факторы риска, основные и дополнительные клинико-диагностические критерии, дифференциальная диагностика, общие принципы терапии, основные схемы лечения в амбулаторных условиях и в условиях стационара, показания и выбор метода хирургического лечения).

205. Методика составления акушерского диагноза. Формулировка заключительного клинического диагноза при материнской смертности.

206. Ход операции тотальной гистерэктомии без придатков.

207. Анатомически узкий таз (определение, классификация, диагностика, прогноз родов, выбор метода родоразрешения, особенности ведения родов через естественные родовые пути, профилактика осложнений).

208. Бесплодный брак (причины, обследование супружеских пар, методы лечения). Вспомогательные репродуктивные технологии (показания, противопоказания, подготовка, факторы, влияющие на эффективность, осложнения и их профилактика).

209. Показания, условия для наложения акушерских щипцов. Возможные осложнения при наложении акушерских щипцов и методы (техника) их устранения.

210. Плодово-тазовая диспропорция (определение, причины формирования, классификация, критерии диагностики, возможные осложнения со стороны матери и со стороны плода, врачебная тактика, профилактика).

211. Алгоритм остановки акушерских маточных кровотечений.

212. Тазовое предлежание (классификация, критерии диагностики, выбор метода родоразрешения, особенности ведения родов по периодам, возможные осложнения и их профилактика).
213. Алгоритм диагностики и неотложной помощи при эмболии околоплодными водами.
214. Аномалии родовой деятельности (причины, классификация, клинко-диагностические критерии, медицинская помощь, правила и техника родостимуляции, показания к кесареву сечению).
215. Перитонит (этиология, патогенез, классификация, критерии диагностики, медикаментозное и хирургическое лечение, показания к гистерэктомии, реабилитация).
216. Техника наложения швов при разрывах шейки матки в родах, разрывах влагалища, промежности (I, II, III-й степени).
217. Кесарево сечение в современном акушерстве (классификация, показания, противопоказания, условия, виды и этапы операции, требования к шовному материалу, предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода, профилактика интраи послеоперационных осложнений, диспансерное наблюдение в послеоперационном периоде, ведение и родоразрешение беременных с рубцом на матке).
218. Интерпретация показателей системы гемостаза и составление программы коррекции выявленных нарушений.
219. Предлежание плаценты (причины, классификация, клиника, диагностика, особенности течения и ведения беременности, выбор срока и метода родоразрешения, особенности ведения родов при низко расположенной плаценте).
220. Аномалии положения половых органов. Причины. Факторы риска.
221. Классификация. Клиническая картина. Критерии диагностики. Выбор метода хирургического лечения. Профилактика.
222. Алгоритм оказания помощи при септическом шоке.
223. Алгоритм диагностики при подозрении на прогрессирующую и прервавшуюся внематочную беременность.
224. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты (факторы риска, классификация, патогенез, клиника, диагностика, тактика, принципы оказания неотложной помощи во время беременности и в родах).
225. Фоновые и предраковые заболевания эндометрия (современные представления об этиологии и патогенезе, алгоритм диагностики, клинко-диагностические критерии, этапы и виды лечения, профилактика). Рак эндометрия (клинко-патологические варианты, критерии диагностики, методы лечения).
226. Методика оценки живого- и мертворождения, оценка новорожденного по шкале Апгар. Современные методы оценки состояния новорожденного.
227. Диатермокоагуляция, криодеструкция, лазерная коагуляция и конизация шейки матки (показания, противопоказания, условия и техника выполнения операций, профилактика осложнений).
228. Кровотечение в родах и в раннем послеродовом периодах (причины, клинкодиагностические критерии, последовательность, этапы и методы остановки кровотечения, показания и особенности хирургического лечения).
229. Рак шейки матки (классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, роль и организация профилактических осмотров женщин).



230. Методика оценки характера и эффективности родовой деятельности.
231. Геморрагический шок (определение, причины, патогенетические механизмы развития, классификация, клинико-диагностические критерии по стадиям, стратегия, этапы и содержание лечебных мероприятий).
232. Перитонит. Патогенез, классификация, критерии диагностики, медикаментозное и хирургическое лечение, реабилитация).
233. Алгоритм ведения преждевременных родов в зависимости от срока беременности, состояние плода и акушерской ситуации.
234. Резекция яичника (показания, условия, техника выполнения операции).
235. Неотложная помощь при геморрагическом шоке и остром ДВС-синдроме (цели и задачи лечения, последовательность лечебных мероприятий, реанимационные пособия, составление программы инфузионно-трансфузионной терапии, показания, условия и виды лекарственной терапии, методы коррекции свертывающей системы крови, показания к гемотрансфузии, критерии оценки эффективности терапии).
236. Медицинская эвакуация беременных при эпидемии инфекционных заболеваний (ОРВИ, пневмония).
237. Принципы и методы реанимации. Особенности реанимационных мероприятий у беременных.
238. Патология менопаузы (определение понятий климактерия и климактерического синдрома, классификация, клиническая картина ранних, средневременных и поздних симптомов, критерии диагностики, основные принципы подбора, длительность, побочные эффекты и оценка эффективности менопаузальной гормональной терапии, возможности использования фитотерапии).
239. Методика расчета основных показателей деятельности акушерского стационара и женской консультации.
240. Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий ЧС в медицинских учреждениях здравоохранения (родильный дом, перинатальный центр, гинекологический стационар, женская консультация).
241. Разрыв матки (причины, классификация, клинико-диагностические критерии, принципы оказания неотложной помощи).
242. Истмико-цервикальная недостаточность. Показания, условия и техника введения акушерского пессария.
243. Преэклампсия (этиология, классификация, клинико-диагностические критерии и оценка тяжести, цели и методы лечения, расчет дозы сульфата магния, сроки и методы родоразрешения, особенности ведения родов, профилактика).
244. Организация работы родильного дома (перинатального центра) в случае попадания его в очаг ЧС
245. Современные представления об этиологии, патогенезе, особенностях клинического течения воспалительных заболеваний гениталий женщины, клинические формы, вопросы диагностики и лечения.
246. Алгоритм действия приHELLP-синдроме.
247. Медицинская эвакуация беременных при чрезвычайных ситуациях.
248. Ход операции удаление придатков матки.
249. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения при чрезвычайных ситуациях для женщин и беременных.

250. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение беременных при радиационной аварии.

251. Медико-санитарное обеспечение беременных при чрезвычайных ситуациях техногенного характера.

252. Особенности медицинской сортировки пораженных женщин и беременных в условиях ЧС

253. Геморрагический шок (определение, причины, патогенетические механизмы развития, классификация, клинико-диагностические критерии по стадиям, стратегия, этапы и содержание лечебных мероприятий).

254. Инфекционно-токсический шок, принципы и программа оказания неотложной помощи.

255. Оценка результатов УЗ-скрининга по триместрам беременности.

256. Хирургический этап гемостаза при гипотоническом кровотечении.

**6. Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА ПО  
основной профессиональной образовательной программе высшего  
образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в  
ординатуре по специальности «Акушерство и гинекология»**

**6.1 Перечень основной и дополнительной учебной литературы**

N п/п	Автор. Заглавие.	Кол-во экзempl. (режим доступа)
<b>ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:</b>		
1.	Акушерство : учебник / под ред. Радзинского В. Е. , Фукса А. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1056 с. - ISBN 978-5-9704-6028-3. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» [сайт].- URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460283.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460283.html</a> (дата обращения: 04.05.2021).	Режим доступа: по подписке
2.	Гинекология : учебник / под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5928-7. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970459287.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970459287.html</a> (дата обращения: 04.05.2021).	Режим доступа: по подписке
3.	Савельева, Г. М. Акушерство : учебник / Савельева Г. М. , Шалина Р. И. , Сичинава Л. Г. , Панина О. Б. , Курцер М. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-5324-7. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» [сайт].-URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970453247.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970453247.html</a> (дата обращения: 04.05.2021).	Режим доступа: по подписке
4.		30
<b>ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:</b>		
1.	Акушерство. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Радзинского В. Е. , Костина И. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-6029-0. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» [сайт].- URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460290.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460290.html</a> (дата обращения: 04.05.2021).	Режим доступа: для авториз. пользователей
2.	Гинекология. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. В. Е. Радзинского. 3-е изд. , перераб. и доп. 2020. - 552 с. : ил. - 552 с. - ISBN 978-5-9704-5459-6. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача»[сайт].-URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970454596.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970454596.html</a> (дата обращения: 04.05.2021).	Режим доступа: для авториз. пользователей
3.	Капительный, В. А. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом : учебное пособие / В. А. Капительный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко ; под ред. А. И. Ищенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-6516-5. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» [сайт].-URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970465165.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970465165.html</a> (дата обращения: 09.02.2022).	Режим доступа: по подписке
4.	Алгоритм постановки диагноза в акушерстве и гинекологии: учебное пособие / М.Н. Мочалова, Н.Н. Чарторижская, Ю.Н. Пономарева и др. - М.: Логосфера, 2022. - 81 с. - ISBN 9785986570891. - Текст: электронный // ЭБС "Букап": [сайт]. - URL: <a href="https://www.books-up.ru/ru/book/algoritm-postanovki-diagnoza-">https://www.books-up.ru/ru/book/algoritm-postanovki-diagnoza-</a>	Режим доступа: по подписке

	v-akusherstve-i-ginekologii-15736499	
5.	Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии: пособие для студентов / Л.В. Гутикова, Е.П. Ганчар, А.Л. Гурин, Т.В. Новицкая. - Гродно: ГрГМУ, 2021. - 284 с. -ISBN 9789855956168. - Текст: электронный // ЭБС "Букап": [сайт]. - URL: <a href="https://www.books-up.ru/ru/book/neotlozhnye-sostoyaniya-v-akusherstve-i-ginekologii-13930510">https://www.books-up.ru/ru/book/neotlozhnye-sostoyaniya-v-akusherstve-i-ginekologii-13930510</a>	Режим доступа: по подписке

## **6.2 Перечень учебно-методического обеспечения, в том числе подготовленного кафедрой**

1. Лысяк Д.С. Врожденные аномалии развития матки и гениталий. – 2017. – 80с.
2. Путинцева О.Г., Веревкина Е.В. Воспалительные заболевания органов малого таза. – 2017. – 202с.
3. Шаршова О.А. Акушерский перитонит. - 2019. - 90с.
4. Шульженко Е.В. Беременность, роды и послеродовый период у женщин с заболеваниями почек. - 2019. - 93с.
5. Шаршова О.А., Григорьева Ю.В. Патология шейки матки. - 2019. - 102с.
6. Жуковец И.В., Григорьева Ю.В., Шаршова О.А. Тестовые задания по модулю гинекология. - 2020. - 97с.

## **6.3 Описание материально-технической базы для проведения ГИА**

Базами для проведения занятий лекционного и семинарского типов являются:

- ✓ учебный корпус №1;
- ✓ учебный корпус №2;
- ✓ учебный корпус №3;
- ✓ учебный корпус №4;
- ✓ морфологический корпус.

Учебные аудитории вышеупомянутых корпусов оснащены специализированной мебелью, всем необходимым демонстрационным оборудованием (мультимедийные доски, мультимедийные панели, LED-экраны, мультимедийные трибуны, проекторы и звуковое оборудование) для проведения лекций, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, самостоятельной работы обучающихся.

Кафедра акушерства и гинекологии, учебные аудитории которой располагаются в ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница», Амурский областной перинатальный центр, ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница», ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница». Все аудитории оснащены интерактивным мультимедийным демонстрационным оборудованием (электронные флип-чарты, проекторы, телевизоры, компьютерная техника).

Академия располагает 12 компьютерными классами, для занятий, в которых расположено 139 компьютеров, 66 компьютеров используются обучающимся для самоподготовки и имеют доступ к информационно-

телекоммуникационной сети «Интернет» и электронной информационно-образовательной среде Академии.

Аккредитационно-симуляционный центр (далее - Центр). По результатам общественной аккредитации Общероссийской общественной организацией «РОСОМЕД» центру присвоен третий (высший) уровень. Центр занимает более 700 м<sup>2</sup> и оснащен оборудованием различного класса реалистичности (роботы-симуляторы пациентов всех возрастных групп с системой искусственной физиологии, распознавания лекарственных средств; фантомы и тренажеры для отработки всех необходимых «жестких» навыков в акушерстве-гинекологии (СЛР, восстановление проходимости дыхательных путей, пункция и катетеризация центральных вен, в том числе под контролем УЗИ, проведение центральных регионарных блокад и др.); современным медицинским оборудованием (мониторы витальных функций, аппараты ИВЛ экспертного класса, шприцевые дозаторы, аппараты УЗИ и др.) (полный перечень представлен в приложении 3 к основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Акушерство и гинекология»).

Образовательный процесс по программе обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства, профессиональными базами данных, информационными справочными системами, электронными образовательными ресурсами, перечень представлен в Приложении 3 к основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Акушерство и гинекология».