

**Федеральное Государственное Бюджетное учреждение
«Уральский Научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России)**

УТВЕРЖДАЮ
Директор института,
д.м.н., профессор
Мальгина Г.Б.
27 июня 2023г.



**Фонд оценочных средств по дисциплине
Б1.В.ДВ.01.01 Детская и подростковая гинекология**

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.01 Акушерство и гинекология*

Квалификация: *Врач-акушер-гинеколог*

Фонд оценочных средств по дисциплине «Детская и подростковая гинекология» составлен соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология, утвержденного приказом Минобрнауки России № 6 от 09.01.2023 года.

Фонд оценочных средств составлен

№	ФИО	должность	уч. звание	уч. степень
1	Мальгина Галина Борисовна	Директор НИИ ОММ	профессор	доктор медицинских наук
2	Башмакова Надежда Васильевна	Главный научный сотрудник	профессор	доктор медицинских наук
3	Мелкозерова Оксана Александровна	Зам.директора по науке	доцент	доктор медицинских наук
4	Михельсон Анна Алексеевна	Руководитель отд. сохранения репродуктивной функции	доцент	доктор медицинских наук
5	Репалова Елена Юрьевна	Старший научный сотрудник отдела разработки и внедрения новых медико-организационных форм перинатальной помощи		кандидат медицинских наук
Методические вопросы				
6	Шихова Елена Павловна	Руководитель Учебного центра		Кандидат соц. наук

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен: Ученым Советом ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России «27»_июня 2023г. Протокол № 7

1. Кодификатор

Структурированный перечень объектов оценивания – знаний, умений, навыков, учитывающий требования ФГОС, представлен в таблице:

Дидактическая единица		Индикаторы достижения			УК, ОПК (ФГОС)
№	Наименование	Знания	Умения	Навыки	
ДЕ 1	Организация акушерско-гинекологической помощи детям и подросткам. Физиология и психологические особенности детского и подросткового возраста. Взаимодействие с родителями	<ul style="list-style-type: none"> - методы анализа и синтеза информации. Порядок оказания помощи девочкам и девушкам-подросткам, согласно основным приказам МЗ и СО. - факторы риска возникновения и обострения заболеваний, факторы и условия здорового образа жизни. - патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний (эпидемиологию, этиологию, патогенез, клиническую классификацию заболеваний девочек и девушек – подростков в акушерстве и гинекологии), нозологические формы, диагностические методы, применяемые в акушерстве и гинекологии, эндокринологии, показания к их назначению. - принципы лечения патологии девочек и девушек – подростков в акушерстве и гинекологии в соответствии с федеральными стандартами и клиническими рекомендациями, показания к госпитализации. - методы и средства 	<ul style="list-style-type: none"> - абстрактно мыслить. - выявить причины и условия возникновения и развития заболеваний. - выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболеваний, состояний, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи, производить взятие клинического материала для лабораторных исследований, интерпретировать полученные результаты. - выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. - определять показания и противопоказания, сроки и виды реабилитации 	<ul style="list-style-type: none"> - техниками анализа, синтеза информации. - методами ранней диагностики заболеваний, умением разработать комплекс мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни. - методами постановки клинического диагноза и статистического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. - методиками проведения лечебно-профилактических мероприятий девочкам и девушкам – подросткам при патологии в акушерстве и гинекологии, оценки тяжести состояния больной; определения объема необходимой первой помощи и оказания ее; выявления показания к срочной или плановой госпитализации; 	<ul style="list-style-type: none"> УК-2; УК-4; УК-3 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3

		реабилитации, физиотерапевтические методы, санаторно-курортного лечения, основы диетотерапии при патологии девочек и девушек - подростков в акушерстве и гинекологии.		составления обоснованного плана лечения; выявления возможных осложнений лекарственной терапии; коррекции плана лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений. - методами проведения процедур с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии на этапе реабилитации.	
ДЕ 2	Возрастные особенности системы регуляции репродуктивной функции у подростков. Основные методы обследования в практике детского гинеколога.	- методы анализа и синтеза информации. Порядок оказания помощи девочкам и девушкам-подросткам, согласно основным приказам МЗ и СО. - факторы риска возникновения и обострения заболеваний, факторы и условия здорового образа жизни. - патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний (эпидемиологию, этиологию, патогенез, клиническую классификацию заболеваний девочек и девушек – подростков в акушерстве и гинекологии), нозологические формы, диагностические методы, применяемые в акушерстве и гинекологии, эндокринологии, показания к их	- абстрактно мыслить. - выявить причины и условия возникновения и развития заболеваний. - выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболеваний, состояний, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи, производить взятие клинического материала для лабораторных исследований, интерпретировать полученные результаты. - выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом	- техниками анализа, синтеза информации. - методами ранней диагностики заболеваний, умением разработать комплекс мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни. - методами постановки клинического диагноза и статистического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. - методиками проведения лечебно-профилактических мероприятий девочкам и	УК-1; ОПК-4 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4

		<p>назначению.</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы лечения патологии девочек и девушек – подростков в акушерстве и гинекологии в соответствии с федеральными стандартами и клиническими рекомендациями, показания к госпитализации. - методы и средства реабилитации, физиотерапевтические методы, санаторно-курортного лечения, основы диетотерапии при патологии девочек и девушек - подростков в акушерстве и гинекологии. 	<p>медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять показания и противопоказания, сроки и виды реабилитации 	<p>девушкам – подросткам при патологии в акушерстве и гинекологии, оценки тяжести состояния больной; определения объема необходимой первой помощи и оказания ее; выявления показания к срочной или плановой госпитализации; составления обоснованного плана лечения; выявления возможных осложнений лекарственной терапии; коррекции плана лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений.</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами проведения процедур с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии на этапе реабилитации. 	
ДЕЗ	<p>Патология регуляции репродуктивной системы. Нарушения полового развития.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - методы анализа и синтеза информации. Порядок оказания помощи девочкам и девушкам-подросткам, согласно основным приказам МЗ и СО. - факторы риска возникновения и обострения заболеваний, факторы и условия здорового образа жизни. - патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний (эпидемиологию, этиологию, патогенез, 	<ul style="list-style-type: none"> - абстрактно мыслить. - выявить причины и условия возникновения и развития заболеваний. - выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболеваний, состояний, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи, производить взятие клинического материала для лабораторных 	<ul style="list-style-type: none"> - техниками анализа, синтеза информации. - методами ранней диагностики заболеваний, умением разработать комплекс мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни. - методами постановки клинического диагноза и статистического диагноза в соответствии с 	<p>УК-1, ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6, ОПК-10 ПК-1 ПК-2 ПК-4</p>

		<p>клиническую классификацию заболеваний девочек и девушек – подростков в акушерстве и гинекологии), нозологические формы, диагностические методы, применяемые в акушерстве и гинекологии, эндокринологии, показания к их назначению.</p> <p>- принципы лечения патологии девочек и девушек – подростков в акушерстве и гинекологии в соответствии с федеральными стандартами и клиническими рекомендациями, показания к госпитализации.</p> <p>- методы и средства реабилитации, физиотерапевтические методы, санаторно-курортного лечения, основы диетотерапии при патологии девочек и девушек - подростков в акушерстве и гинекологии.</p>	<p>исследований, интерпретировать полученные результаты.</p> <p>- выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <p>- определять показания и противопоказания, сроки и виды реабилитации</p>	<p>Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>- методиками проведения лечебно-профилактических мероприятий девочкам и девушкам – подросткам при патологии в акушерстве и гинекологии, оценки тяжести состояния больной; определения объема необходимой первой помощи и оказания ее; выявления показания к срочной или плановой госпитализации; составления обоснованного плана лечения; выявления возможных осложнений лекарственной терапии; коррекции плана лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений.</p> <p>-методами проведения процедур с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии на этапе реабилитации.</p>	
ДЕ4	Воспалительные заболевания репродуктивной системы у девочек и девушек-подростков	- методы анализа и синтеза информации. Порядок оказания помощи девочкам и девушкам-подросткам, согласно основным приказам МЗ и СО.	<p>- абстрактно мыслить.</p> <p>- выявить причины и условия возникновения и развития заболеваний.</p> <p>- выполнять перечень работ</p>	<p>- техниками анализа, синтеза информации.</p> <p>- методами ранней диагностики заболеваний, умением разработать</p>	УК-1, ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6, ОПК-10

		<p>- факторы риска возникновения и обострения заболеваний, факторы и условия здорового образа жизни.</p> <p>- патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний (эпидемиологию, этиологию, патогенез, клиническую классификацию заболеваний девочек и девушек – подростков в акушерстве и гинекологии), нозологические формы, диагностические методы, применяемые в акушерстве и гинекологии, эндокринологии, показания к их назначению.</p> <p>- принципы лечения патологии девочек и девушек – подростков в акушерстве и гинекологии в соответствии с федеральными стандартами и клиническими рекомендациями, показания к госпитализации.</p> <p>- методы и средства реабилитации, физиотерапевтические методы, санаторно-курортного лечения, основы диетотерапии при патологии девочек и девушек - подростков в акушерстве и гинекологии.</p>	<p>и услуг для диагностики заболеваний, состояний, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи, производить взятие клинического материала для лабораторных исследований, интерпретировать полученные результаты.</p> <p>- выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <p>- определять показания и противопоказания, сроки и виды реабилитации</p>	<p>комплекс мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни.</p> <p>- методами постановки клинического диагноза и статистического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>- методиками проведения лечебно-профилактических мероприятий девочкам и девушкам – подросткам при патологии в акушерстве и гинекологии, оценки тяжести состояния больной; определения объема необходимой первой помощи и оказания ее; выявления показания к срочной или плановой госпитализации; составления обоснованного плана лечения; выявления возможных осложнений лекарственной терапии; коррекции плана лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений.</p> <p>- методами проведения процедур с применением природных лечебных</p>	<p>ПК-1 ПК-2 ПК-3</p>
--	--	---	---	--	-------------------------------

				факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии на этапе реабилитации.	
ДЕ5	<p>Диагностика и современные подходы к лечению заболеваний шейки матки у девочек и девушек-подростков</p>	<ul style="list-style-type: none"> - методы анализа и синтеза информации. Порядок оказания помощи девочкам и девушкам-подросткам, согласно основным приказам МЗ и СО. - факторы риска возникновения и обострения заболеваний, факторы и условия здорового образа жизни. - патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний (эпидемиологию, этиологию, патогенез, клиническую классификацию заболеваний девочек и девушек – подростков в акушерстве и гинекологии), нозологические формы, диагностические методы, применяемые в акушерстве и гинекологии, эндокринологии, показания к их назначению. - принципы лечения патологии девочек и девушек – подростков в акушерстве и гинекологии в соответствии с федеральными стандартами и клиническими рекомендациями, показания к госпитализации. - методы и средства реабилитации, физиотерапевтические методы, 	<ul style="list-style-type: none"> - абстрактно мыслить. - выявить причины и условия возникновения и развития заболеваний. - выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболеваний, состояний, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи, производить взятие клинического материала для лабораторных исследований, интерпретировать полученные результаты. - выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. - определять показания и противопоказания, сроки и виды реабилитации 	<ul style="list-style-type: none"> - техниками анализа, синтеза информации. - методами ранней диагностики заболеваний, умением разработать комплекс мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни. - методами постановки клинического диагноза и статистического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. - методиками проведения лечебно-профилактических мероприятий девочкам и девушкам – подросткам при патологии в акушерстве и гинекологии, оценки тяжести состояния больной; определения объема необходимой первой помощи и оказания ее; выявления показания к срочной или плановой госпитализации; составления обоснованного плана лечения; выявления 	<p>УК-1, ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6, ОПК-10 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4</p>

		санаторно-курортного лечения, основы диетотерапии при патологии девочек и девушек - подростков в акушерстве и гинекологии.		возможных осложнений лекарственной терапии; коррекции плана лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений. - методами проведения процедур с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии на этапе реабилитации.	
ДЕ6	Опухоли и опухолевидные образования репродуктивной системы у девочек и девушек-подростков	<ul style="list-style-type: none"> - методы анализа и синтеза информации. Порядок оказания помощи девочкам и девушкам-подросткам, согласно основным приказам МЗ и СО. - факторы риска возникновения и обострения заболеваний, факторы и условия здорового образа жизни. - патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний (эпидемиологию, этиологию, патогенез, клиническую классификацию заболеваний девочек и девушек – подростков в акушерстве и гинекологии), нозологические формы, диагностические методы, применяемые в акушерстве и гинекологии, эндокринологии, показания к их назначению. - принципы лечения патологии девочек и девушек – подростков 	<ul style="list-style-type: none"> - абстрактно мыслить. - выявить причины и условия возникновения и развития заболеваний. - выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболеваний, состояний, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи, производить взятие клинического материала для лабораторных исследований, интерпретировать полученные результаты. - выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. - определять показания и противопоказания, сроки и 	<ul style="list-style-type: none"> -техниками анализа, синтеза информации. -методами ранней диагностики заболеваний, умением разработать комплекс мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни. -методами постановки клинического диагноза и статистического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. - методиками проведения лечебно-профилактических мероприятий девочкам и девушкам – подросткам при патологии в акушерстве и гинекологии, оценки тяжести 	УК-1, ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6, ОПК-10 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-7

		<p>в акушерстве и гинекологии в соответствии с федеральными стандартами и клиническими рекомендациями, показания к госпитализации.</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы и средства реабилитации, физиотерапевтические методы, санаторно-курортного лечения, основы диетотерапии при патологии девочек и девушек - подростков в акушерстве и гинекологии. 	<p>виды реабилитации</p>	<p>состояния больной; определения объема необходимой первой помощи и оказания ее; выявления показания к срочной или плановой госпитализации; составления обоснованного плана лечения; выявления возможных осложнений лекарственной терапии; коррекции плана лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений.</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами проведения процедур с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии на этапе реабилитации. 	
ДЕ7	<p>Острый живот в гинекологической практике. Травмы половых органов у девочек и девушек-подростков</p>	<ul style="list-style-type: none"> - методы анализа и синтеза информации. Порядок оказания помощи девочкам и девушкам-подросткам, согласно основным приказам МЗ и СО. - факторы риска возникновения и обострения заболеваний, факторы и условия здорового образа жизни. - патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний (эпидемиологию, этиологию, патогенез, клиническую классификацию заболеваний девочек и девушек – подростков в акушерстве и 	<ul style="list-style-type: none"> - абстрактно мыслить. - выявить причины и условия возникновения и развития заболеваний. - выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболеваний, состояний, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи, производить взятие клинического материала для лабораторных исследований, интерпретировать полученные результаты. 	<ul style="list-style-type: none"> - техниками анализа, синтеза информации. - методами ранней диагностики заболеваний, умением разработать комплекс мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни. - методами постановки клинического диагноза и статистического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и 	<p>УК-1, ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6, ОПК-10 ПК-1 ПК-2 ПК-3</p>

		<p>гинекологии), нозологические формы, диагностические методы, применяемые в акушерстве и гинекологии, эндокринологии, показания к их назначению.</p> <p>- принципы лечения патологии девочек и девушек – подростков в акушерстве и гинекологии в соответствии с федеральными стандартами и клиническими рекомендациями, показания к госпитализации.</p> <p>- методы и средства реабилитации, физиотерапевтические методы, санаторно-курортного лечения, основы диетотерапии при патологии девочек и девушек - подростков в акушерстве и гинекологии.</p>	<p>- выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <p>- определять показания и противопоказания, сроки и виды реабилитации</p>	<p>проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>- методиками проведения лечебно-профилактических мероприятий девочкам и девушкам – подросткам при патологии в акушерстве и гинекологии, оценки тяжести состояния больной; определения объема необходимой первой помощи и оказания ее; выявления показания к срочной или плановой госпитализации; составления обоснованного плана лечения; выявления возможных осложнений лекарственной терапии; коррекции плана лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений.</p> <p>- методами проведения процедур с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии на этапе реабилитации.</p>	
ДЕ8	Родовспоможение в подростковом возрасте	<p>- методы анализа и синтеза информации. Порядок оказания помощи девочкам и девушкам-подросткам, согласно основным приказам МЗ и СО.</p> <p>- факторы риска возникновения и обострения заболеваний, факторы и условия здорового</p>	<p>- абстрактно мыслить.</p> <p>- выявить причины и условия возникновения и развития заболеваний.</p> <p>- выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболеваний, состояний, клинической ситуации в</p>	<p>- техниками анализа, синтеза информации.</p> <p>- методами ранней диагностики заболеваний, умением разработать комплекс мероприятий, направленных на формирование здорового</p>	<p>УК-1, ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-10 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-7</p>

		<p>образа жизни.</p> <ul style="list-style-type: none"> - патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний (эпидемиологию, этиологию, патогенез, клиническую классификацию заболеваний девочек и девушек – подростков в акушерстве и гинекологии), нозологические формы, диагностические методы, применяемые в акушерстве и гинекологии, эндокринологии, показания к их назначению. - принципы лечения патологии девочек и девушек – подростков в акушерстве и гинекологии в соответствии с федеральными стандартами и клиническими рекомендациями, показания к госпитализации. - методы и средства реабилитации, физиотерапевтические методы, санаторно-курортного лечения, основы диетотерапии при патологии девочек и девушек - подростков в акушерстве и гинекологии. 	<p>соответствии со стандартом медицинской помощи, производить взятие клинического материала для лабораторных исследований, интерпретировать полученные результаты.</p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. - определять показания и противопоказания, сроки и виды реабилитации 	<p>образа жизни.</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами постановки клинического диагноза и статистического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. - методиками проведения лечебно-профилактических мероприятий девочкам и девушкам – подросткам при патологии в акушерстве и гинекологии, оценки тяжести состояния больной; определения объема необходимой первой помощи и оказания ее; выявления показания к срочной или плановой госпитализации; составления обоснованного плана лечения; выявления возможных осложнений лекарственной терапии; коррекции плана лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений. - методами проведения процедур с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии на этапе реабилитации. 	
--	--	--	---	--	--

ДЕ9	<p>Контрацепция в подростковом возрасте</p>	<ul style="list-style-type: none"> - методы анализа и синтеза информации. Порядок оказания помощи девочкам и девушкам-подросткам, согласно основным приказам МЗ и СО. - факторы риска возникновения и обострения заболеваний, факторы и условия здорового образа жизни. - патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний (эпидемиологию, этиологию, патогенез, клиническую классификацию заболеваний девочек и девушек – подростков в акушерстве и гинекологии), нозологические формы, диагностические методы, применяемые в акушерстве и гинекологии, эндокринологии, показания к их назначению. - принципы лечения патологии девочек и девушек – подростков в акушерстве и гинекологии в соответствии с федеральными стандартами и клиническими рекомендациями, показания к госпитализации. - методы и средства реабилитации, физиотерапевтические методы, санаторно-курортного лечения, основы диетотерапии при патологии девочек и девушек - 	<ul style="list-style-type: none"> - абстрактно мыслить. - выявить причины и условия возникновения и развития заболеваний. - выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболеваний, состояний, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи, производить взятие клинического материала для лабораторных исследований, интерпретировать полученные результаты. - выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. - определять показания и противопоказания, сроки и виды реабилитации 	<ul style="list-style-type: none"> - техниками анализа, синтеза информации. - методами ранней диагностики заболеваний, умением разработать комплекс мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни. - методами постановки клинического диагноза и статистического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. - методиками проведения лечебно-профилактических мероприятий девочкам и девушкам – подросткам при патологии в акушерстве и гинекологии, оценки тяжести состояния больной; определения объема необходимой первой помощи и оказания ее; выявления показания к срочной или плановой госпитализации; составления обоснованного плана лечения; выявления возможных осложнений лекарственной терапии; коррекции плана лечения при 	<p>УК-1, ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-7</p>
-----	---	---	---	---	---

		подростков в акушерстве и гинекологии.		отсутствии эффекта или развитии осложнений. - методами проведения процедур с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии на этапе реабилитации.	
--	--	--	--	--	--

2. Аттестационные материалы

Для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям соответствующей РПД проводится промежуточная аттестация в форме зачета. Сведения о промежуточной аттестации оформляются протоколом.

Промежуточная аттестация состоит из тестового контроля и собеседования.

2.1. Перечень вопросов для подготовки к зачету

1. Социальная гигиена и организация акушерско - гинекологической помощи при лечении девочек и девушек- подростков
2. Теоретические основы охраны здоровья и организация акушерско-гинекологической службы девочкам и девушкам-подросткам в РФ
3. Виды акушерско-гинекологической помощи девочкам и девушкам-подросткам в условиях реформирования здравоохранения
4. Организация амбулаторной акушерско - гинекологической помощи девочкам и девушкам-подросткам
5. Организация работы женской консультации девочкам и девушкам-подросткам
6. Организация стационарной акушерско - гинекологической помощи девочкам и девушкам-подросткам
7. Репродуктивное здоровье, факторы, влияющие на его уровень. Критерии, характеризующие репродуктивное здоровье девочек и девушек- подростков Управление, планирование и экономика здравоохранения. Научная организация труда
8. Санитарная статистика и проблемы демографии
9. Российское право в здравоохранении
10. Этика и деонтология детского гинеколога
11. Санитарно – просветительная работа для девочек и девушек- подростков
12. Основные методы обследования в практике детского гинеколога
13. Эндоскопические методы исследования в практике детского гинеколога
14. Антенатальная охрана здоровья плода и перинатальная патология при ювенильной беременности
15. Акушерская эндокринология
16. Новообразования женских половых органов у девочек и девушек- подростков
17. Предопухолевые заболевания женских половых органов девочек и девушек- подростков
18. Опухолевидные образования яичников у девочек и девушек- подростков

2.2. Тестовые задания

Оптимальный объем обследования на приеме детского гинеколога

-осмотр в зеркалах

-общий осмотр

+осмотр наружных гениталий, бимануальное прямокишечно-брюшностеночное исследование

-осмотр наружных гениталий, бимануальное прямокишечно-влагалищное исследование

К анатомическим особенностям матки у девочки в допубертатном периоде относятся

-тело матки по длине больше шейки в 3 раза

-тело матки равно по длине шейке матки

+матка небольшая, длина шейки почти в 3 раза больше длины тела матки

-матка имеет двурогую форму

К генетическому методу исследования, используемому в детской гинекологии, относится

-определение кариопикнотического индекса

+определение полового хроматина

-проба с прогестероном

-подсчет гирсутного числа

До достижения девочкой возраста 15 лет врач должен информировать о плане ее обследования и лечения:

- саму девочку
- +родителей девочки
- классного руководителя
- заведующего отделением

При оценке развития вторичных половых признаков и наружных половых органов (половая формула, стадия полового развития) буквой«Р» обозначается

- состояние молочных желез
- +состояние лобковогоооволосения
- состояние подмышечногоооволосения
- наличие волос на передней брюшной стенке

Скелетная зрелость подростка определяется по степени окостенения

- костей лицевого черепа
- +костей запястья, кисти и предплечья
- костей малого таза
- костей поясничного отдела позвоночника

Микробиоценоз влагалища девочки в периоде «полового покоя» отличает

- +наличие кокковой флоры в скудном или умеренном количестве
- наличие лактобацилл в большом количестве
- наличие грибковой флоры
- полное отсутствие микрофлоры

Гипоплазия – это

- +недоразвитие органа
- смещение органа
- полное врожденное отсутствие органа
- увеличение относительных размеров органа

Пациентки с синдромом Шерешевского-Тернера характеризуются

- обильными менструациями
- +признаками задержки полового развития
- дисменореей
- высоким ростом, длинными и тонкими конечностями

Причина высокой частоты встречаемости вульвовагинитов у девочек

- +отсутствие постоянной вегетации лактофлоры в половом канале
- насыщенность гликогеном тканей полового тракта
- узость влагалища
- кислая реакция среды влагалища

Основной причиной маточных кровотечений пубертатного периода является

- +нарушение ритмической продукции гормонов яичника
- курение
- гиповитаминоз С
- проживание в экологически неблагоприятной зоне

Основной клинический признак задержки полового развития

- +аменорея

- полименорея
- менорагия
- метрорагия

При изосексуальном преждевременном половом созревании центрального генеза у девочек применяют

- половые стероиды (эстрогены)
- гестагены
- +агонисты гонадотропин-рилизинг гормонов
- комбинированные оральные контрацептивы

Кровянистые выделения из влагалища у девочки в возрасте 5-6 лет могут быть следствием

- +травмы половых органов инородным телом
- гиповитаминоз К
- ОРВИ
- дисбактериоз кишечника

Для профилактики нарушений менструальной функции у девочек в пубертатном возрасте особое значение имеет

- +соблюдение режима труда и отдыха, достаточный сон
- прием адаптогенов
- динамический контроль уровня сывороточных гонадотропинов
- профилактические осмотры 1 раз в 6 месяцев

Симптоматическая терапия дисфункциональных маточных кровотечений в юношеском возрасте включает

- применение витаминов
- гормональный «кюретаж»
- +сокращающие препараты
- хирургический кюретаж
- физиотерапия на низ живота

Особенности телосложения девочек с дисгенезией гонад

- широкий таз и плечи
- длинная шея, короткие конечности
- высокий рост, короткие конечности
- +низкий рост, короткая шея

Характерной формой воспаления гениталий у девочек является

- эндоцервицит
- эндометрит
- сальпингоофорит
- +вульвовагинит

Преобладающим видом злокачественных опухолей яичников у девочек, в отличие от взрослых, является

- липидоклеточные опухоли
- лимфомы
- +герминогенные опухоли
- саркомы

Ановуляторные дисфункциональные маточные кровотечения у девушки-подростка необходимо дифференцировать

- +с начавшимся самопроизвольным выкидышем
- с субсерозной миомой матки
- с болевой формой апоплексии яичника
- с дисменореей

Девочки с дисфункциональными маточными кровотечениями составляют группу риска по развитию

- неспецифических вульвовагинитов
- +ановуляторного бесплодия
- предменструального синдрома
- патологии шейки матки

Метод Юзпе – это

- +использование комбинированных оральных контрацептивов для экстренной контрацепции
- подсчет «опасных» дней по менструальному календарю
- измерение ректальной температуры и определение срока овуляции
- применение барьерных методов контрацепции

К высокоэффективным методам контрацепции у подростков относятся

- календарный метод
- температурный метод
- химические методы контрацепции
- +применение комбинированных оральных контрацептивов

Дифференцировка наружных половых органов у плода происходит в срок гестационного возраста

- +13-20 недель
- 21-26 недель
- 27-34 недели
- 35-40 недель

В периоде полового созревания в организме происходят следующие основные изменения

- подавление гонадотропной функции гипофиза
- +активизация гормональной функции яичников
- ритм выделения фолликулостимулирующего гормона замедляется
- исчезают регулярные "пики" экскреции лютеинизирующего гормона

Нормальный менструальный цикл характеризуется последовательной сменой в эндометрии четырех фаз.

Расположите фазы менструального цикла в правильной последовательности

- десквамация, пролиферация, регенерация, секреция
- + десквамация, регенерация, пролиферация, секреция
- секреция, десквамация, пролиферация, регенерация,
- десквамация, секреция, пролиферация, регенерация

Возраст появления менархе в норме составляет

- 8-9 лет
- 10-11 лет
- +12-13 лет
- 15-16 лет

Увеличение молочных желез происходит обычно:

- в 8-9 лет
- +в 10-11 лет
- в 12-13 лет
- в 14-15 лет

Генотип плода определяется:

- +набором хромосом (XX или XY)
- особенностью строения внутренних половых органов
- особенностью строения наружных половых органов
- количеством полового хроматина

Анатомо-физиологические особенности влагалища у девочек следующие

- влагалище широкое и короткое
- высокая эстрогенная насыщенность
- +недостаточная выработка гликогена
- избыточная выработка гликогена

Метод исследования, применяемый при профилактических осмотрах девочек-подростков

- +сбор анамнеза и осмотр наружных гениталий
- тесты функциональной диагностики
- ультразвуковое исследование внутренних гениталий
- вагиноскопия

При наличии синдрома поликистозных яичников необходимо наблюдение подросткового гинеколога совместно с

- хирургом
- +эндокринологом
- генетиком
- психологом

Основной жалобой при аплазии влагалища является

- +отсутствие менструаций
- дизурические явления
- зуд и жжение в наружных гениталиях
- обильные бели

Атрезия – это

- полное врожденное отсутствие органа
- недоразвитие органа
- увеличение относительных размеров органа
- +полное отсутствие канала или естественного отверстия в органе

Пороки развития матки связаны с воздействием на беременную тератогенных факторов

- +от зачатия до 12 недель беременности
- от 13 до 20 недель беременности
- от 21 до 30 недель беременности
- от 31 до 35 недель беременности

Вид гинекологической патологии, сопровождающий наличие рудиментарного рога матки

- рецидивирующий воспалительный процесс внутренних гениталий

- +дисменорея
- опущение матки
- предменструальный синдром

Палочка Додерлейна обеспечивает

- +местную резистентность тканей полового канала
- щелочную реакцию влагалищного содержимого
- адекватную продукцию влагалищного секрета
- специфический «рыбный» запах

Характерным путем заражения гонореей у девочек является

- гематогенный
- воздушно-капельный
- +бытовой
- половой

При маточных кровотечениях пубертатного периода у девушек имеет место

- наличие овуляторного цикла
- неполноценный тромбоцитарный гемостаз
- +отсутствие овуляции и лютеиновой фазы цикла
- формирование и активное функционирование желтого тела

Нарушение регулирующей функции гипоталамуса, является основной причиной

- апоплексии яичника
- эндометриоза
- +задержки полового развития центрального генеза
- ложной аменореи

Основной клинический признак задержки полового развития

- отсутствие телархе в 10 лет
- отсутствие телархе в 11 лет
- отсутствие телархе в 12 лет
- отсутствие телархе в 13 лет

Для задержки полового развития характерно

- +евнухоидное телосложение, вторичные половые признаки недоразвиты
- костный возраст опережает календарный
- андрогинный тип телосложения
- молочные железы хорошо развиты, но менструаций нет

Истинная аменорея - это

- +отсутствие менструаций и циклических гормональных изменений в яичниках
- отсутствие менструаций во время беременности и лактации
- отсутствие менструаций после менопаузы
- отсутствие менструаций при наличии циклических гормональных изменений в репродуктивной системе

Опсоменорея – это

- уменьшенное количество менструальной крови
- избыточное количество менструальной крови
- +редкие менструации (реже, чем через 35 дней)
- отсутствие менструаций

Задержка полового развития яичникового геноза обусловлена

- +резким снижением гормональной функции яичников
- гипергонадотропной активностью гипофиза
- наличием патологии матки
- обострением экстрагенитальной патологии

В развитии врожденной яичниковой недостаточности у девочек имеет значение

- +нарушение роста и развития фетальных яичников
- активное занятие спортом
- повышение чувствительности яичниковой ткани к гонадотропинам
- повышение активности ферментных систем яичников

При гетеросексуальном преждевременном половом созревании нужно исключить

- патологию щитовидной железы
- патологию аденогипофиза
- +опухоль яичников и надпочечников
- патологию гипоталамуса

Лечение задержки полового развития яичникового геноза

- +терапия половыми стероидами
- терапия глюкокортикоидами
- применение агонистов гонадотропин-рилизинг гормонов
- терапия гормонами щитовидной железы

Отсутствие полового развития обусловлено

- перенесенными инфекционными заболеваниями в раннем детстве
- перенесенными в пубертатном возрасте воспалительными процессами органов малого таза
- +хромосомными аномалиями
- травмами головного мозга

При генитальном инфантилизме соотношение шейки и тела матки соответствует обычно

- 1:3
- 1:2
- 3:2
- +2:1

Лечение дисменореи у девушки заключается в применении

- антагонистов альдостерона
- +спазмолитиков, анальгетиков и ингибиторов простагландина
- фитоэстрогенов
- витамина С

К гиперплазии эндометрия у девушки приводит

- +персистенция или атрезия фолликула
- персистенция желтого тела
- дисменорея
- половые инфекции

Больные с дисфункциональными маточными кровотечениями в период полового созревания отличаются от здоровых сверстниц

- опережающим норму сексуальным морфотипом

- интерсексуальным морфотипом
- задержкой полового развития
- +нарушением гомеостаза в системе гипоталамус-гипофиз-яичники

Развитие половых органов девочки характеризуется

- усиленным ростом в первые недели внутриутробного развития
- усиленным ростом вскоре после рождения
- +усиленным развитием в препубертатном и пубертатном периодах
- прогрессирующим ростом вплоть до пубертатного периода

2.3. Ситуационные задачи.

Задача №1

Пациентка 15 лет поступила в гинекологическое отделение с указанием на обильные кровянистые выделения из половых путей, общую слабость, головокружение. Менструации с 15 лет, первые 3 месяца регулярные, через 28 дней по 4 дня, затем после 2-х месячной задержки появились кровянистые выделения из влагалища, которые постепенно усиливались в течение 9 дней до момента поступления. В анамнезе: дискинезия желчевыводящих путей. При осмотре: астенического телосложения, кожные покровы бледноваты, АД 110/70 мм рт.ст., пульс 90 уд. в 1 мин.; по системам и органам - патологии не обнаружено.

STATUS GENITALIS: гипоплазия больших и малых половых губ, virgo, из влагалища - продолжающиеся умеренные кровянистые выделения. Р.Р.: тело матки меньше нормы, подвижно, безболезненно, соотношение между телом и шейкой -1:1, придатки не определяются, безболезненны.

Диагноз? Тактика? Диагностические и лечебные мероприятия?

Ответ: Диагноз: Аномальное маточное кровотечение пубертатного периода.

Обследование: общий анализ крови, оценка содержания железа в депо (ферритин, ОЖССС, трансферрин), УЗИ малого таза

Тактика: симптоматическая гемостатическая терапия: транексам, инфузия окситоцина. По результатам УЗИ (толщина эндометрия) при продолжающемся кровотечении гормональный гемостаз (эстроген-гестагенные препараты, препараты прогестерона). назначение терапии 2-го этапа: КОК, прогестагены.

Задача №2

На прием обратилась мама с девочкой 3 лет. В течение 2-х месяцев отмечает у дочери увеличение молочных желез, появление обильных слизистых выделений из половых путей. Девочка от первых преждевременных родов в сроке 37 недель, беременность сопровождалась перманентной угрозой прерывания. Состоит на учете у невролога с диагнозом: перинатальное поражение центральной нервной системы, пирамидная недостаточность. Из обследования: Ах 0 Рв 0 Ма 1 Ме 0 . Слизистая вульвы «сочная», выделения слизистые, прозрачные, тягучие. Мазок на флору – палочки, лейкоциты единичные. КПИ 40%. УЗИ органов малого таза: Матка 28x18x22 М-эхо 3 мм, яичники 17x15 мм с единичными фолликулами размером 4-5 мм.

Диагноз? Диагностические и лечебные мероприятия? Тактика?

Ответ:

Диагноз: Преждевременное половое созревание.

Обследование: гормоны крови: ФСГ, ЛГ ТТГ, СТ4, АМГ, эстрадиол, тестостерон, УЗИ малого таза, МРТ гипофиза

Тактика: лечебные мероприятия в зависимости от выявленных отклонений гормонального статуса.

Задача №3

В гинекологическое отделение поступила девочка 14 лет с жалобами на боли в области промежности и кровянистые выделения из половых путей, возникшие после падения с гимнастического бревна на уроке физической культуры.

В анамнезе: менструации с 13 лет, регулярные, через 26 дней, по 5 дней, умеренно. Половую жизнь отрицает.

Объективно: Наружные половые органы сформированы правильно, Ах 3 Рв 3 Ма 3 Ме 13 (3).

На правой большой половой губе линейная ссадина 2 см с кровотокающими краями, гимен цел.

PR: Тело матки нормальной величины, плотное, подвижное, безболезненное, придатки не определяются.

Диагноз? Тактика?

Ответ:

Диагноз: Травма кожи большой половой губы справа

Обследование: зондирование раны

Тактика: первичная хирургическая обработка раны. В зависимости от давности травмы - наложение отдельных швов рассасывающимся шовным материалом или открытое ведение раны с обработкой антисептиками и повязками с антисептическими мазями.

3. Технологии и критерии оценивания

Преподаватель при помощи тестов, решения ситуационных задач, опроса, оценивает теоретическую подготовку ординатора.

Результат оценивается как «зачтено» или «не зачтено».

«Зачтено» заслуживает обучающийся, получивший более 70 процентов при решении тестовых занятий и выполнивший самостоятельную работу (подготовивший реферативное сообщение или решение ситуационных задач), раскрывший ответ полностью и без наводящих вопросов; усвоивший основные профессиональные навыки, продемонстрировавший способность к их самостоятельному применению и развитию в ходе дальнейшей профессиональной деятельности, четко ответивший на наводящие вопросы экзаменационной комиссии; заслуживает обучающийся, обнаруживший пробелы в знаниях, допустивший в ответе и при демонстрации профессиональных навыков погрешности, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, допустившему принципиальные ошибки при демонстрации знаний, тестовые задания решения с результатом менее 70 %.