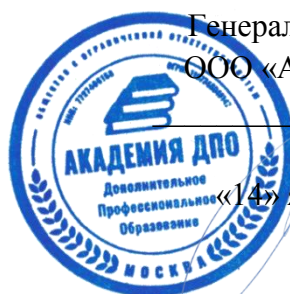


**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«АКАДЕМИЯ ДПО»**

УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор
ООО «Академия ДПО»
_____ Чагин А.В.



«14» января 2020г.

Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации
« Гинекология эндокринная» (36 ч.)

г. Москва

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Цель реализации программы:

Целью освоения программы «Гинекология эндокринная» является совершенствование теоретических знаний и практических навыков в области эндокринной гинекологии, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Требования к поступающему для обучения на программу слушателю

К освоению дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Гинекология эндокринная» допускаются лица, имеющие высшее медицинское образование и сертификат специалиста по специальности «Акушерство и гинекология». В качестве требований могут выступать уровень имеющегося профессионального образования, область профессиональной деятельности, занимаемая должность, особые требования к уровню квалификации; направление (специальность), направленность (профиль) имеющегося профессионального образования; наличие имеющихся дополнительных квалификаций, определенная характеристика опыта профессиональной деятельности.

Трудоемкость обучения: 36 ч.

Срок обучения: 5 дней.

Форма обучения: заочная

Реализация программы с использованием ДОТ (дистанционных образовательных технологий)

Выдаваемый документ: удостоверение о повышении квалификации.

2 ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Результаты обучения по программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федеральных образовательных стандартов высшего профессионального образования и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы

У обучающегося формируются следующие профессиональные

компетенции в рамках квалификации (далее – ПК):

- способность и готовность к постановке диагноза на основании методик, принятых в медицинской практике у больных с гормонозависимыми заболеваниями репродуктивной системы (ПК-1);
- способность и готовность придерживаться алгоритмов диагностики, принятых в медицинской практике у больных с эндокринной патологией (ПК-2);
- способность и готовность назначать пациентам адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии; владеть необходимым объемом манипуляций у пациенток с эндокринной патологией (ПК-3).

**Перечень знаний, умений и навыков слушателей,
обеспечивающих формирование профессиональных компетенций**

По окончании обучения врач должен знать:

- сущность методов диагностики, используемых для установления заболеваний, связанных с нарушением эндокринной функции репродуктивной системы у женщин, понимать взаимосвязь проводимых методов диагностики с полученными результатами и постановкой окончательного диагноза;
- физиологические гормональные изменения в организме женщины в разные возрастные периоды;
- алгоритмы диагностики различных заболеваний, связанных с нарушением эндокринной функции репродуктивной системы у женщин;
- алгоритм врачебного консультирования по вопросам гормональной контрацепции, противопоказания к использованию гормональных контрацептивов;
- лечебные эффекты гормональных контрацептивов;
- алгоритмы лечения различных заболеваний, связанных с нарушением эндокринной функции репродуктивной системы у женщин;
- показания и противопоказания к проведению консервативных и оперативных методов лечения заболеваний, связанных с нарушением эндокринной функции репродуктивной системы у женщин.

По окончании обучения врач должен уметь:

- выявить у пациентки основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, связанных с нарушением эндокринной функции репродуктивной системы у женщин;
- осуществлять правильный выбор методов лечения заболеваний, связанных с нарушением эндокринной функции репродуктивной системы у женщин.

3.СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

	Наименование разделов, дисциплин (модулей)	Общая трудоемкость, ч	Всего , ч		Форма контроля
			лекции	практические занятия	
1	Анатомия и физиология репродуктивной системы	2	2		зачет
2.	Основные методы гинекологического обследования	4	2	2	зачет
3	Эндокринная гинекология. Диагностика и лечение эндокринных гинекологических заболеваний	12	10	2	зачет
4	Гиперандрогения. Синдромы, этиология, диагностика, лечение	14	12	2	зачет
	Итоговая аттестация	4			тест
	Итого	36	26	6	

3.2. Календарный учебный график

Планируемая периодичность реализации программы в течение года: 1 раз в месяц.

Трудоемкость обучения: 36 ч.

Срок обучения: 5 дней.

Форма обучения: заочная

Реализация программы с использованием ДОТ (дистанционных образовательных технологий)

Режим обучения: не более 40 часов в неделю

№	Наименование разделов	Всего часов	Учебные дни				
			1	2	3	4	5
1	Анатомия и физиология репродуктивной системы	2	2				
2	Основные методы гинекологического обследования	4	4				
3	Эндокринная гинекология. Диагностика и лечение эндокринных гинекологических заболеваний	12	2	8	2		
4	Гиперандрогения. Синдромы, этиология, диагностика, лечение	14			6	8	
	Проверка знаний						4
	ИТОГО:	36	8	8	8	8	4

3.3. Содержание программы

Модуль 1. Анатомия и физиология репродуктивной системы

Анатомия женских половых органов. Физиология женской репродуктивной системы.

Модуль 2. Основные методы гинекологического обследования

Методы исследования в акушерстве и гинекологии. Обследование гинекологических больных.

Модуль 3. Эндокринная гинекология. Диагностика и лечение эндокринных гинекологических заболеваний

Методы исследования в гинекологической эндокринологии. Структура и функции репродуктивной системы. Дисфункция гипоталамуса. Аменорея. ПМС. Синдром гиперпролактинемии. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Метаболический синдром. Эндометриоз. Климактерический синдром. Гормональная контрацепция.

Модуль 4. Гиперандрогения. Синдромы, этиология, диагностика, лечение

Гиперандрогения. Резистентность к андрогенам. Синдром поликистозных яичников. Этиология и патофизиологические механизмы формирования синдрома поликистозных яичников. Критерии диагностики синдрома поликистозных яичников. Лечение поликистозных яичников. Медикаментозная терапия андрогензависимых дерматопатий. Гиперандрогения в практике гинеколога.

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

4.1. Кадровое обеспечение учебного процесса

Для обеспечения качества обучения и обеспечения достижения цели дополнительной профессиональной программы к учебному процессу привлекаются преподаватели, имеющие высшее образование, высококвалифицированные практические работники по профилю изучаемых тем.

4.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Образовательная организация располагает необходимой материально-технической базой, включая аудитории, мультимедийную аппаратуру, оргтехнику, копировальные аппараты. Материальная база соответствует санитарным и техническим нормам и правилам и обеспечивает проведение всех видов подготовки слушателей, предусмотренных учебным планом реализуемой дополнительной профессиональной программы.

Обучение проводится с применением дистанционных образовательных технологий. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационной образовательной среде, содержащей необходимые электронные образовательные ресурсы, перечисленные в модулях дополнительной профессиональной программы.

Материалы для обучения размещены в электронной образовательной системе WebTutor. Обучение осуществляется в Личном кабинете слушателя, доступ к которому производится по индивидуальному логину и паролю, получаемому слушателем после заключения договора на оказание образовательных услуг. В Личном кабинете обучение осуществляется посредством прохождения слушателем электронных учебных занятий различных видов. Виды и количество электронных учебных занятий по каждому разделу данной образовательной программы указаны в учебно-тематическом плане. Слушатель получает возможность получения консультаций преподавателя посредством заочного общения через электронную почту, а также он-лайн консультаций.

Система позволяет осуществлять текущий контроль посредством контроля посещения слушателем личного кабинета и представленных модулей, промежуточный контроль осуществляется посредством проведения тестирования.

Итоговая аттестация осуществляется при помощи тестирования. При тестировании используются, как правило, закрытая форма тестовых заданий: слушателю нужно выбрать один (или несколько) ответов из предложенного списка вариантов.

4.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение реализации

программы

Учебно-методические материалы, необходимые для изучения программы, представляется слушателям в личном кабинете системы, на электронном носителе, а также посредством предоставления доступа к электронной библиотеке, что позволяет обеспечить освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

5. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в форме итогового тестирования.

Примерные вопросы итогового теста

1. Анатомо-физиологические особенности женских половых органов.
2. Основной метод исследования в гинекологии (бимануальное, ректальное, ректовагинальное исследования). Техника бимануального исследования.
3. Специальные методы исследования в гинекологии.
4. Дополнительные методы исследования в гинекологии.
5. Регуляция нормального менструального цикла.
6. Изменения в эндометрии в течение менструального цикла.
7. Изменения в яичниках в течение менструального цикла.
8. Аменорея. Этиология, классификация. Клиника, диагностика, лечение.
9. Гипогонадотропные аменореи. Этиология, клиника, лечение.
10. Болезнь поликистозных яичников. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
11. Альгоменорея. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
12. Вторичная альгоменорея. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
13. Патология перименопаузального периода (климактерический синдром). Клиника, диагностика, лечение.
14. Гормональная заместительная терапия в перименопаузальном периоде.
15. Острый эндомиометрит этиология, клиника, диагностика, лечение.
16. Воспалительные заболевания нижнего отдела женских половых органов. Клиника, диагностика, лечение.

17. Параметрит этиология, клиника, диагностика, лечение.
18. Гормональная контрацепция. Классификация КОК (комбинированные оральные контрацептивы).
19. Внутриматочная контрацепция.
20. Гиперпластические процессы эндометрия. Этиология, диагностика, лечение.
21. Эндометриоз яичника (эндометриоидная киста яичника). Клиника, диагностика, лечение.
22. Малые формы эндометриоза. Клиника, диагностика, лечение.
23. Предрак эндометрия. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
24. Методы прерывания беременности в ранние и поздние сроки.
25. Особенности контрацепции в различные периоды жизни.
26. Аденогенитальный синдром клиника, диагностика, лечение.
27. Эндокринные формы женского бесплодия диагностика.

Критерии оценивания

Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю в случае менее 65% правильных ответов теста.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

Основная литература

1. Дедов И.И., Мельниченко Г.А., Фадеев В.В. Эндокринология: учебник 2е изд. М.: ГЭОТАРМедиа, 2012.
2. Наглядная эндокринология/ пер. с англ., ред. Г. А. Мельниченко. М.: ГЭОТАРМедиа, 2008. 120 с.: ил.
3. Эндокринология: Национальное руководство с приложением на компакт-диске/ ред. И. И. Дедов, ред. Г. А. Мельниченко. М.: ГЭОТАРМедиа, 2013. 1072 с. (Национальные руководства)
4. Ильин, А. В. Лабораторные методы диагностики в эндокринологии / А. В. Ильин, С. А. Прокофьев, О. Ю. Гурова. – М.: ГЭОТАР –Медиа, 2011. ЭБС

5. Инструментальные методы диагностики в эндокринологии / Т. О. Чернова, О. В. Ремизов, А. В. Воронцов и др. – М.: ГЭОТАРМедиа, 2011. ЭБС
6. Гарднер Д., Шобек Д. Базисная и клиническая эндокринология. Книга 2/ Пер. с англ. – М.: Издательство Бином, 2011. 696 с.
7. Клинические методы диагностики в эндокринологии / О. Ю. Гурова, Н. А. Абрамова, Т. В. Чеботникова и др. – М.: ГЭОТАРМедиа, 2011. ЭБС.
8. Колода, Д. Е. Фармакотерапия в эндокринологии / Д. Е. Колода – М.: ГЭОТАРМе - диа, 2011. –ЭБС.
9. Радченко О.Р., Уразманов А.Р. Роль социальных и гигиенических факторов в формировании нарушений репродуктивной функции у мужчин // Современные проблемы науки и образования. – 2011. – № 6.;

Дополнительная литература

1. Костюкова Н.Б., Усова М.А., Клименко Г.Я., Гацайниева Х.А. Медико-социальные характеристики репродуктивного здоровья женщин по материалам углубленного обследования в женской консультации// Врач-аспирант, №3.4(52), 2012. - С.614-623.
2. Макацария А.Д., Саидова Р.А., Бицадзе В.О., и др. Гормональная контрацепция и тромбофилические состояния. М.: Триада-Х 2004. 240 с.
3. Методы предварительной обработки информации при системном анализе и моделировании медицинских систем/ О.Н. Чопоров, Н.В. Наумов, Л.А. Куташова, А.И. Агарков// Врач-аспирант. - № 6.2(55). - 2012. - С. 382-390.
4. Основные показатели здоровья матери и ребенка, деятельность службы охраны детства и родовспоможения в Российской Федерации в 2010 году / ФГБУ ЦНИИ ОИЗ. - М., 2011. - 173 с.
5. Особенности репродуктивного здоровья населения Воронежской области на фоне ЦЧР/ В.П. Косолапов, П.Е. Чесноков, Г.Я. Клименко, О.Н. Чопоров// Системный анализ и управление в биомедицинских системах: журн. практической и теоретической биологии и медицины. - 2010. - Т.9, №3. - С. 649-655.
6. Прилепская В.Н., Межевитинова Е.А., Тагиева А.В. Внутриматочная контрацепция. М.: Медпресс, 2000. 192 с. . Современные методы профилактики аборт. Научно-практическая программа Минздрава РФ. М. 2004.
7. Таджитдинов Э.Э., Нишанова Ф.П. Клинико-анамнестический анализ и репродуктивные потери у женщин с гестационным диабетом// Врач-аспирант, №2.1(51), 2012. - С. 238-243.