

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Ковтун Ольга Петровна

Должность: ректор

Дата подписания: 25.08.2023 13:51:36

Уникальный программный ключ:  
f590ada38fac7f9d3be3160b94c218072d19757c

Приложение к РПД

Федеральное государственное образовательное учреждение высшего  
образования «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра акушерства и гинекологии



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

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.01 Акушерство и гинекология*

Квалификация: *Врач-акушер-гинеколог*

г. Екатеринбург  
2023

Фонд оценочных средств по дисциплине «Детская 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 № 1043 от 25.08.2014 года.

Фонд оценочных средств составлен

№	ФИО	Ученая степень	Ученое звание	Основное место работы, должность
1	Обоскалова Татьяна Анатольевна	Доктор мед. наук	профессор	Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии
2	Аскерова Марина Геннадьевна	Кандидат мед. наук	доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии

Фонд оценочных средств одобрен представителями профессионального и академического сообщества. Рецензенты:

- заведующий кафедрой акушерства и гинекологии дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России, д.м.н., профессор Сандакова Е.А.

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен:

- на заседании кафедры акушерства и гинекологии (протокол № 15 от 24.04.2023 г.);
- на заседании методической комиссии специальностей ординатуры (протокол №5 от 10.05.2023 г.);

## 1. Кодификатор

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

Дидактическая единица		Индикаторы достижения			УК, ПК (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	Знать методы анализа и синтеза информации. Порядок оказания помощи девочкам и девушкам-подросткам, согласно основным приказам МЗ и СО. Знать факторы риска возникновения и обострения заболеваний, факторы и условия здорового образа жизни. Знать 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, показания к их назначению. Знать принципы лечения патологии девочек и девушек – подростков в акушерстве и гинекологии в соответствии с федеральными стандартами и клиническими рекомендациями, показания к госпитализации. Знать методы и средства реабилитации,	Уметь абстрактно мыслить. Уметь выявить причины и условия возникновения и развития заболеваний. Уметь 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. Уметь выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Уметь определять показания и противопоказания, сроки и виды реабилитации	Владеть техниками анализа, синтеза информации. Владеть методами ранней диагностики заболеваний, умением разработать комплекс мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни. Владеть методами постановки клинического диагноза и статистического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Владеть 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;	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

		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. Владеть 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.	Знать методы анализа и синтеза информации. Порядок оказания помощи девочкам и девушкам-подросткам, согласно основным приказам МЗ и СО. Знать факторы риска возникновения и обострения заболеваний, факторы и условия здорового образа жизни. Знать патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний (эпидемиологию, этиологию, патогенез, клиническую классификацию заболеваний девочек и девушек – подростков в акушерстве и гинекологии), нозологические формы, диагностические	Уметь абстрактно мыслить. Уметь выявить причины и условия возникновения и развития заболеваний.  Уметь 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. Уметь выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния,	Владеть техниками анализа, синтеза информации. Владеть методами ранней диагностики заболеваний, умением разработать комплекс мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни. Владеть методами постановки клинического диагноза и статистического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9,

	<p>методы, применяемые в акушерстве и гинекологии, эндокринологии, показания к их назначению.</p> <p>Знать принципы лечения патологии девочек и девушек – подростков в акушерстве и гинекологии в соответствии с федеральными стандартами и клиническими рекомендациями, показания к госпитализации.</p> <p>Знать методы и средства реабилитации, физиотерапевтические методы, санаторно-курортного лечения, основы диетотерапии при патологии девочек и девушек - подростков в акушерстве и гинекологии.</p>	<p>клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <p>Уметь определять показания и противопоказания, сроки и виды реабилитации</p>	<p>Владеть 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>Владеть методами проведения процедур с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии на этапе реабилитации.</p>	
ДЕЗ	<p>Патология регуляции репродуктивной системы. Нарушения полового развития.</p>	<p>Знать методы анализа и синтеза информации. Порядок оказания помощи девочкам и девушкам-подросткам, согласно основным приказам МЗ и СО. Знать факторы риска возникновения и обострения заболеваний,</p>	<p>Уметь абстрактно мыслить.</p> <p>Уметь выявить причины и условия возникновения и развития заболеваний.</p> <p>Уметь выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболеваний,</p>	<p>Владеть техниками анализа, синтеза информации. Владеть методами ранней диагностики заболеваний, умением разработать комплекс мероприятий, направленных на</p>

	<p>факторы и условия здорового образа жизни.</p> <p>Знать 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>Знать принципы лечения патологии девочек и девушек – подростков в акушерстве и гинекологии в соответствии с федеральными стандартами и клиническими рекомендациями, показания к госпитализации.</p> <p>Знать методы и средства реабилитации, физиотерапевтические методы, санаторно-курортного лечения, основы диетотерапии при патологии девочек и девушек - подростков в акушерстве и гинекологии.</p>	<p>состояний, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи, производить взятие клинического материала для лабораторных исследований, интерпретировать полученные результаты.</p> <p>Уметь выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <p>Уметь определять показания и противопоказания, сроки и виды реабилитации</p>	<p>формирование здорового образа жизни. Владеть методами постановки клинического диагноза и статистического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>Владеть 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>Владеть методами проведения процедур с применением природных лечебных факторов,</p>	
--	---	--	---	--

				лекарственной, немедикаментозной терапии на этапе реабилитации.	
ДЕ4	Воспалительные заболевания репродуктивной системы у девочек и девушек-подростков	<p>Знать методы анализа и синтеза информации. Порядок оказания помощи девочкам и девушкам-подросткам, согласно основным приказам МЗ и СО. Знать факторы риска возникновения и обострения заболеваний, факторы и условия здорового образа жизни.</p> <p>Знать 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>Знать принципы лечения патологии девочек и девушек – подростков в акушерстве и гинекологии в соответствии с федеральными стандартами и клиническими рекомендациями, показания к госпитализации.</p> <p>Знать методы и средства реабилитации,</p>	<p>Уметь абстрактно мыслить. Уметь выявить причины и условия возникновения и развития заболеваний.</p> <p>Уметь 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.</p> <p>Уметь выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <p>Уметь определять показания и противопоказания, сроки и виды реабилитации</p>	<p>Владеть техниками анализа, синтеза информации. Владеть методами ранней диагностики заболеваний, умением разработать комплекс мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни. Владеть методами постановки клинического диагноза и статистического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>Владеть 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;</p>	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9,

		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. Владеть методами проведения процедур с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии на этапе реабилитации.	
ДЕ5	Диагностика и современные подходы к лечению заболеваний шейки матки у девочек и девушек-подростков	Знать методы анализа и синтеза информации. Порядок оказания помощи девочкам и девушкам-подросткам, согласно основным приказам МЗ и СО. Знать факторы риска возникновения и обострения заболеваний, факторы и условия здорового образа жизни. Знать 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,	Уметь абстрактно мыслить. Уметь выявить причины и условия возникновения и развития заболеваний. Уметь 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. Уметь выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом	Владеть техниками анализа, синтеза информации. Владеть методами ранней диагностики заболеваний, умением разработать комплекс мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни. Владеть методами постановки клинического диагноза и статистического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Владеть методиками проведения лечебно-	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	<p>эндокринологии, показания к их назначению.</p> <p>Знать принципы лечения патологии девочек и девушек – подростков в акушерстве и гинекологии в соответствии с федеральными стандартами и клиническими рекомендациями, показания к госпитализации.</p> <p>Знать методы и средства реабилитации, физиотерапевтические методы, санаторно-курортного лечения, основы диетотерапии при патологии девочек и девушек - подростков в акушерстве и гинекологии.</p>	<p>медицинской помощи.</p> <p>Уметь определять показания и противопоказания, сроки и виды реабилитации</p>	<p>профилактических мероприятий девочкам и девушкам – подросткам при патологии в акушерстве и гинекологии, оценки тяжести состояния больной;</p> <p>определения объема необходимой первой помощи и оказания ее; выявления показания к срочной или плановой госпитализации;</p> <p>составления обоснованного плана лечения; выявления возможных осложнений лекарственной терапии;</p> <p>коррекции плана лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений.</p> <p>Владеть методами проведения процедур с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии на этапе реабилитации.</p>		
ДЕ6	Опухоли и опухолевидные образования репродуктивной системы у девочек и девушек-подростков	<p>Знать методы анализа и синтеза информации. Порядок оказания помощи девочкам и девушкам-подросткам, согласно основным приказам МЗ и СО. Знать факторы риска возникновения и обострения заболеваний, факторы и условия здорового образа жизни.</p>	<p>Уметь абстрактно мыслить.</p> <p>Уметь выявить причины и условия возникновения и развития заболеваний.</p> <p>Уметь выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболеваний, состояний, клинической ситуации в соответствии со</p>	<p>Владеть техниками анализа, синтеза информации. Владеть методами ранней диагностики заболеваний, умением разработать комплекс мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни. Владеть</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p>

	<p>Знать 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>Знать принципы лечения патологии девочек и девушек – подростков в акушерстве и гинекологии в соответствии с федеральными стандартами и клиническими рекомендациями, показания к госпитализации.</p> <p>Знать методы и средства реабилитации, физиотерапевтические методы, санаторно-курортного лечения, основы диетотерапии при патологии девочек и девушек - подростков в акушерстве и гинекологии.</p>	<p>стандартом медицинской помощи, производить взятие клинического материала для лабораторных исследований, интерпретировать полученные результаты.</p> <p>Уметь выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <p>Уметь определять показания и противопоказания, сроки и виды реабилитации</p>	<p>методами постановки клинического диагноза и статистического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>Владеть 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>Владеть методами проведения процедур с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии</p>	
--	--	--	---	--

				на этапе реабилитации.		
ДЕ7	Острый живот в гинекологической практике. Травмы половых органов у девочек и девушек-подростков	<p>Знать методы анализа и синтеза информации. Порядок оказания помощи девочкам и девушкам-подросткам, согласно основным приказам МЗ и СО. Знать факторы риска возникновения и обострения заболеваний, факторы и условия здорового образа жизни.</p> <p>Знать 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>Знать принципы лечения патологии девочек и девушек – подростков в акушерстве и гинекологии в соответствии с федеральными стандартами и клиническими рекомендациями, показания к госпитализации.</p> <p>Знать методы и средства реабилитации, физиотерапевтические методы, санаторно-курортного лечения,</p>	<p>Уметь абстрактно мыслить. Уметь выявить причины и условия возникновения и развития заболеваний.</p> <p>Уметь 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.</p> <p>Уметь выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <p>Уметь определять показания и противопоказания, сроки и виды реабилитации</p>	<p>Владеть техниками анализа, синтеза информации. Владеть методами ранней диагностики заболеваний, умением разработать комплекс мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни. Владеть методами постановки клинического диагноза и статистического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>Владеть 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, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	

		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. Владеть методами проведения процедур с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии на этапе реабилитации.	
ДЕ8	Родовспоможение в подростковом возрасте	<p>Знать методы анализа и синтеза информации. Порядок оказания помощи девочкам и девушкам-подросткам, согласно основным приказам МЗ и СО. Знать факторы риска возникновения и обострения заболеваний, факторы и условия здорового образа жизни.</p> <p>Знать 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>Уметь абстрактно мыслить. Уметь выявить причины и условия возникновения и развития заболеваний.</p> <p>Уметь 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.</p> <p>Уметь выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <p>Уметь определять показания</p>	<p>Владеть техниками анализа, синтеза информации. Владеть методами ранней диагностики заболеваний, умением разработать комплекс мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни. Владеть методами постановки клинического диагноза и статистического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>Владеть методиками проведения лечебно-профилактических мероприятий девочкам и</p>	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

		<p>Знать принципы лечения патологии девочек и девушек – подростков в акушерстве и гинекологии в соответствии с федеральными стандартами и клиническими рекомендациями, показания к госпитализации.</p> <p>Знать методы и средства реабилитации, физиотерапевтические методы, санаторно-курортного лечения, основы диетотерапии при патологии девочек и девушек - подростков в акушерстве и гинекологии.</p>	<p>и противопоказания, сроки и виды реабилитации</p>	<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> <p>Владеть методами проведения процедур с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии на этапе реабилитации.</p>	
ДЕ9	Контрацепция в подростковом возрасте	<p>Знать методы анализа и синтеза информации. Порядок оказания помощи девочкам и девушкам-подросткам, согласно основным приказам МЗ и СО. Знать факторы риска возникновения и обострения заболеваний, факторы и условия здорового образа жизни.</p> <p>Знать патологические состояния, симптомы, синдромы</p>	<p>Уметь абстрактно мыслить. Уметь выявить причины и условия возникновения и развития заболеваний.</p> <p>Уметь выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболеваний, состояний, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи, производить взятие</p>	<p>Владеть техниками анализа, синтеза информации. Владеть методами ранней диагностики заболеваний, умением разработать комплекс мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни. Владеть методами постановки клинического диагноза и</p>	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	<p>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>Знать принципы лечения патологии девочек и девушек – подростков в акушерстве и гинекологии в соответствии с федеральными стандартами и клиническими рекомендациями, показания к госпитализации.</p> <p>Знать методы и средства реабилитации, физиотерапевтические методы, санаторно-курортного лечения, основы диетотерапии при патологии девочек и девушек - подростков в акушерстве и гинекологии.</p>	<p>клинического материала для лабораторных исследований, интерпретировать полученные результаты. Уметь выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <p>Уметь определять показания и противопоказания, сроки и виды реабилитации</p>	<p>статистического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>Владеть 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>Владеть методами проведения процедур с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии на этапе реабилитации.</p>	
--	---	---	--	--

## **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 лобкового волосения
- состояние подмышечного волосения
- 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 скучном 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

-гиповитаминоза К

- ОРВИ

-дисбактериоза 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

-длиннаяша, короткие конечности

-высокий рост, короткие конечности

+низкий рост, короткая шея

Характерной формой воспаления гениталий у девочек является

-эндоцервицит

-эндометрит

-салпингоофорит

+вульвовагинит

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

-липидоклеточные опухоли

-лимфомы

+герминогенные опухоли

-sarкомы

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
- +ановулаторного бесплодия
- предменструального синдрома
- патологии шейки матки

Метод Йозпе – 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 период 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 лутенизирующего 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 наличиеrudиментарного 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

- +евнуходное 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 генеза 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 adenогипофиза
- +опухоль яичников и надпочечников
- патологию гипоталамуса

Лечение задержки полового развития яичникового генеза

- +терапия половыми стероидами
- терапия глюокортикоидами
- 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
- фитоэстогенов
- 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: Ax 0 Pb 0 Ma 1 Me 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, Ax 3 Pb 3 Ma 3 Me 13 (3).

На правой большой половой губе линейная ссадина 2 см с кровоточащими 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 самостояльному 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 %.