

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 12.05.2026 15:28:07  
Уникальный программный ключ:  
7ee61f7810e60557bee49df655193820197a6087

Приложение к РПД

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования**

**«Уральский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра акушерства и гинекологии

**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по образовательной деятельности  
к.м.н., доцент А.А. Ушаков

---

«20» июня 2025 г.

**Фонд оценочных средств по дисциплине  
ФТД.В.01 Детская гинекология**

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.01 Акушерство и гинекология*

Квалификация: *Врач-акушер-гинеколог*

г. Екатеринбург  
2025

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 № 6 01.09.2023 года и профессионального стандарта «Врач – акушер-гинеколог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.04.2021 года № 262н.

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
3	Лаврентьева Инна Вадимовна	Кандидат мед. наук	доцент	Доцент кафедры акушерства, гинекологии и трансфузиологии
4	Севостьянова Ольга Юрьевна	Доктор мед. наук	доцент	Профессор кафедры акушерства и гинекологии

Фонд оценочных средств согласован с представителями академического и профессионального сообщества.

Рецензенты:

- руководитель Территориального органа Росздравнадзора по Свердловской области, к.м.н. Зильбер Н.А. (рецензия от 24.03.2025 г.)

Фонд оценочных средств дисциплины обсужден и одобрен

- на заседании кафедры акушерства и гинекологии (протокол № 4 (7) от 13.04.2025 г.);
- методической комиссией специальностей ординатуры (протокол №5 от 07.05.2025 г.).

## 1. Кодификатор

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

Дидактическая единица		Индикаторы достижения			УК, ОПК, 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	<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. Знать методы и средства реабилитации, физиотерапевтические методы, санаторно-курортного лечения, основы диетотерапии при патологии девочек и девушек- подростков в акушерстве и гинекологии.</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. 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.</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. 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 показаний к срочной или плановой госпитализации; 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,</p>	УК-1, ПК 1-2

				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 методы, применяемые в акушерстве и гинекологии, эндокринологии, 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 показаний к срочной или плановой госпитализации; составления обоснованного плана лечения; выявления возможных осложнений лекарственной терапии; коррекции плана лечения	УК-1, ПК 1-2

		физиотерапевтические методы, санаторно-курортного лечения, основы диетотерапии при патологии девочек и девушек - подростков в акушерстве и гинекологии.		при отсутствии эффекта или развитии осложнений. Владеть методами проведения процедур с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии на этапе реабилитации.	
ДЕЗ	Патология регуляции репродуктивной системы. Нарушения полового развития.	<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. Знать методы и средства реабилитации, физиотерапевтические методы, санаторно-курортного лечения, основы диетотерапии при патологии девочек и девушек - подростков в</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. 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</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. 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 показаний к срочной или плановой госпитализации; 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</p>	УК-1, ПК 1-2

		акушерстве и гинекологии.		факторов, 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. Знать методы и средства реабилитации, физиотерапевтические методы, санаторно-курортного лечения, основы диетотерапии при патологии девочек и девушек - подростков в акушерстве и гинекологии.</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. 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</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. 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 показаний к срочной или плановой госпитализации; 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.</p>	УК-1, ПК 1-2
ДЕ5	Диагностика и	Знать методы анализа и синтеза	Уметь абстрактно мыслить. Уметь	Владеть техниками анализа,	УК-1,

	<p>современные подходы к лечению заболеваний шейки матки у девочек и девушек-подростков</p>	<p>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, эндокринологии, 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, физиотерапевтические методы, санаторно-курортного лечения, основы диетотерапии при патологии девочек и девушек - подростков в акушерстве и гинекологии.</p>	<p>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. 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.</p>	<p>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 показаний к срочной или плановой госпитализации; 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.</p>	<p>ПК 1-2</p>
<p>ДЕБ</p>	<p>Опухоли и опухолевидные образования репродуктивной системы</p>	<p>Знать методы анализа и синтеза информации. Порядок оказания помощи девочкам и девушкам-подросткам, согласно основным</p>	<p>Уметь абстрактно мыслить. Уметь выявить причины и условия возникновения и развития заболеваний.</p>	<p>Владеть техниками анализа, синтеза информации. Владеть методами ранней диагностики заболеваний, умением разработать</p>	<p>УК-1, ПК 1-2</p>

	у девочек и девушек-подростков	<p>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. Знать методы и средства реабилитации, физиотерапевтические методы, санаторно-курортного лечения, основы диетотерапии при патологии девочек и девушек - подростков в акушерстве и гинекологии.</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. 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</p>	<p>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; 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.</p>	
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>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</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</p>	УК-1, ПК 1-2

		<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. Знать методы и средства реабилитации, физиотерапевтические методы, санаторно-курортного лечения, основы диетотерапии при патологии девочек и девушек - подростков в акушерстве и гинекологии.</p>	<p>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</p>	<p>диагноза и статистического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Владеть методиками проведения лечебно-профи-лактических 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. Владеть методами проведения процедур с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии на этапе реабилитации.</p>	
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</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</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</p>	УК-1, ПК 1-2

		<p>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. Знать 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. 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</p>	<p>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 показаний к срочной или плановой госпитализации; 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.</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 заболеваний (эпидемиологию, этиологию, патогенез, клиническую классификацию заболеваний девочек и девушек – подростков в акушерстве и гинекологии), нозологические формы, диагностические методы,</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. Уметь выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания,</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. Владеть методиками проведения лечебно-профилактических мероприятий девочкам и девушкам</p>	УК-1, ПК 1-2

		<p>применяемые в акушерстве и гинекологии, эндокринологии, 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, физиотерапевтические методы, санаторно-курортного лечения, основы диетотерапии при патологии девочек и девушек - подростков в акушерстве и гинекологии.</p>	<p>состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Уметь определять показания и противопоказания, сроки и виды реабилитации</p>	<p>– 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. 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 Российской Федерации
3. Виды акушерско-гинекологической помощи девочкам и девушкам-подросткам
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**

1. Оптимальный объем обследования на приеме детского гинеколога
  - а) осмотр в зеркалах
  - б) общий осмотр
  - в) +осмотр наружных гениталий, бимануальное прямокишечно-брюшностеночное исследование
  - г) осмотр наружных гениталий, бимануальное прямокишечно-влагалищное исследование
2. К анатомическим особенностям матки у девочки в допубертатном периоде относятся
  - а) тело матки по длине больше шейки в 3 раза
  - б) тело матки равно по длине шейке матки
  - в) +матка небольшая, длина шейки почти в 3 раза больше длины тела матки
  - г) матка имеет двурогую форму
3. К генетическому методу исследования, используемому в детской гинекологии, относится
  - а) определение кариопикнотического индекса
  - б) +определение полового хроматина
  - в) проба с прогестероном
  - г) подсчет гирсутного числа

4. До достижения девочкой возраста 15 лет врач должен информировать о плане ее обследования и лечения:
- а) саму девочку
  - б) +родителей девочки
  - в) классного руководителя
  - г) заведующего отделением
5. При оценке развития вторичных половых признаков и наружных половых органов (половая формула, стадия полового развития) буквой «Р» обозначается
- а) состояние молочных желез
  - б) +состояние лобкового оволосения
  - в) состояние подмышечного оволосения
  - г) наличие волос на передней брюшной стенке
6. Скелетная зрелость подростка определяется по степени окостенения
- а) костей лицевого черепа
  - б) +костей запястья, кисти и предплечья
  - в) костей малого таза
  - г) костей поясничного отдела позвоночника
7. Микробиоценоз влагалища девочки в периоде «полового покоя» отличает
- а) +наличие кокковой флоры в скудном или умеренном количестве
  - б) наличие лактобацилл в большом количестве
  - в) наличие грибковой флоры
  - полное отсутствие микрофлоры
8. Гипоплазия – это
- а) +недоразвитие органа
  - б) смещение органа
  - в) полное врожденное отсутствие органа
  - г) увеличение относительных размеров органа
9. Пациентки с синдромом Шерешевского-Тернера характеризуются
- а) обильными менструациями
  - б) +признаками задержки полового развития
  - в) дисменореей
  - г) высоким ростом, длинными и тонкими конечностями
10. Причина высокой частоты встречаемости вульвовагинитов у девочек
- а) +отсутствие постоянной вегетации лактофлоры в половом канале
  - б) насыщенность гликогеном тканей полового тракта
  - в) узость влагалища
  - г) кислая реакция среды влагалища
11. Основной причиной маточных кровотечений пубертатного периода является
- а) +нарушение ритмической продукции гормонов яичника
  - б) курение
  - в) гиповитаминоз С
  - г) проживание в экологически неблагоприятной зоне
12. Основной клинический признак задержки полового развития
- а) +аменорея
  - б) полименорея

- в) меноррагия
- г) метроррагия

13. При изосексуальном преждевременном половом созревании центрального генеза у девочек применяют

- а) половые стероиды (эстрогены)
- б) гестагены
- в) +агонисты гонадотропин-рилизинг гормонов
- г) комбинированные оральные контрацептивы

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

- а) +травмы половых органов инородным телом
- б) гиповитаминоза К
- в) ОРВИ
- г) дисбактериоза кишечника

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

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

16. Симптоматическая терапия аномальных маточных кровотечений в юношеском возрасте включает

- а) применение витаминов
- б) гормональный «кюретаж»
- в) +сокращающие препараты
- г) хирургический кюретаж

17. Особенности телосложения девочек с дисгенезией гонад

- а) широкий таз и плечи
- б) длинная шея, короткие конечности
- в) высокий рост, короткие конечности
- г) +низкий рост, короткая шея

18. Характерной формой воспаления гениталий у девочек является

- а) эндоцервицит
- б) эндометрит
- в) сальпингоофорит
- г) +вульвовагинит

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

- а) липидоклеточные опухоли
- б) лимфомы
- в) +герминогенные опухоли
- г) саркомы

20. Ановуляторные маточные кровотечения у девушки-подростка необходимо дифференцировать

- а) +с начавшимся самопроизвольным выкидышем
- б) с субсерозной миомой матки

- в) с болевой формой апоплексии яичника
- г) с дисменореей

21. Девочки с аномальным маточным кровотечением составляют группу риска по развитию

- а) неспецифических вульвовагинитов
- б) +ановуляторного бесплодия
- в) предменструального синдрома
- г) патологии шейки матки

22. Метод Юзпе – это

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

23. К высокоэффективным методам контрацепции у подростков относятся

- а) календарный метод
- б) температурный метод
- в) химические методы контрацепции
- г) +применение комбинированных оральных контрацептивов

24. Дифференцировка наружных половых органов у плода происходит в срок гестационного возраста

- а) +13-20 недель
- б) 21-26 недель
- в) 27-34 недели
- г) 35-40 недель

25. В периоде полового созревания в организме происходят следующие основные изменения

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

26. Нормальный менструальный цикл характеризуется последовательной сменой в эндометрии четырех фаз. Расположите фазы менструального цикла в правильной последовательности

- а) десквамация, пролиферация, регенерация, секреция
- б) + десквамация, регенерация, пролиферация, секреция
- в) секреция, десквамация, пролиферация, регенерация,
- г) десквамация, секреция, пролиферация, регенерация

27. Возраст появления менархе в норме составляет

- а) 8-9 лет
- б) 10-11 лет
- в) +12-13 лет
- г) 15-16 лет

28. Увеличение молочных желез происходит обычно:

- а) в 8-9 лет
- б) +в 10-11 лет
- в) в 12-13 лет
- г) в 14-15 лет

29. Генотип плода определяется:
- а) +набором хромосом (XX или XY)
  - б) особенностью строения внутренних половых органов
  - в) особенностью строения наружных половых органов
  - г) количеством полового хроматина
30. Анатомо-физиологические особенности влагалища у девочек следующие
- а) влагалище широкое и короткое
  - б) высокая эстрогенная насыщенность
  - в) +недостаточная выработка гликогена
  - г) избыточная выработка гликогена
31. Метод исследования, применяемый при профилактических осмотрах девочек-подростков
- а) +сбор анамнеза и осмотр наружных гениталий
  - б) тесты функциональной диагностики
  - в) ультразвуковое исследование внутренних гениталий
  - г) вагиноскопия
32. При наличии синдрома поликистозных яичников необходимо наблюдение подросткового гинеколога совместно с
- а) хирургом
  - б) +эндокринологом
  - в) генетиком
  - г) психологом
33. Основной жалобой при аплазии влагалища является
- а) +отсутствие менструаций
  - б) дизурические явления
  - в) зуд и жжение в наружных гениталиях
  - г) обильные бели
34. Атрезия – это
- а) полное врожденное отсутствие органа
  - б) недоразвитие органа
  - в) увеличение относительных размеров органа
  - г) +полное отсутствие канала или естественного отверстия в органе
35. Пороки развития матки связаны с воздействием на беременную тератогенных факторов
- а) +от зачатия до 12 недель беременности
  - б) от 13 до 20 недель беременности
  - в) от 21 до 30 недель беременности
  - г) от 31 до 35 недель беременности
36. Вид гинекологической патологии, сопровождающий наличие рудиментарного рога матки
- а) рецидивирующий воспалительный процесс внутренних гениталий
  - б) +дисменорея
  - в) опущение матки
  - г) предменструальный синдром
37. Палочка Додерлейна обеспечивает
- а) +местную резистентность тканей полового канала
  - б) щелочную реакцию влагалищного содержимого
  - в) адекватную продукцию влагалищного секрета

г) специфический «рыбный» запах

38. Характерным путем заражения гонореей у девочек является

- а) гематогенный
- б) воздушно-капельный
- в) +бытовой
- г) половой

39. При маточных кровотечениях пубертатного периода у девушек имеет место

- а) наличие овуляторного цикла
- б) неполноценный тромбоцитарный гемостаз
- в) +отсутствие овуляции и лютеиновой фазы цикла
- г) формирование и активное функционирование желтого тела

40. Нарушение регулирующей функции гипоталамуса, является основной причиной

- а) апоплексии яичника
- б) эндометриоза
- в) +задержки полового развития центрального генеза
- г) ложной аменореи

41. Основным клиническим признаком задержки полового развития

- а) отсутствие телархе в 10 лет
- б) отсутствие телархе в 11 лет
- в) +отсутствие телархе в 12 лет
- г) отсутствие телархе в 13 лет

42. Для задержки полового развития характерно

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

43. Истинная аменорея - это

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

44. Задержка полового развития яичникового генеза обусловлена

- а) +резким снижением гормональной функции яичников
- б) гипергонадотропной активностью гипофиза
- в) наличием патологии матки
- г) обострением экстрагенитальной патологии

45. В развитии врожденной яичниковой недостаточности у девочек имеет значение

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

46. При гетеросексуальном преждевременном половом созревании нужно исключить

- а) патологию щитовидной железы
- б) патологию аденогипофиза
- в) +опухоль яичников и надпочечников
- г) патологию гипоталамуса

47. Лечение задержки полового развития яичникового генеза

- а) +терапия половыми стероидами
- б) терапия глюкокортикоидами
- в) применение агонистов гонадотропин-рилизинг гормонов
- г) терапия гормонами щитовидной железы

48. Отсутствие полового развития обусловлено

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

49. При генитальном инфантилизме соотношение шейки и тела матки соответствует обычно

- а) 1:3
- б) 1:2
- в) 3:2
- г) +2:1

50. Лечение дисменореи у девушки заключается в применении

- а) антагонистов альдостерона
- б) +спазмолитиков, анальгетиков и ингибиторов простагландина
- в) фитоэстрогенов
- г) витамина С

51. К гиперплазии эндометрия у девушки приводит

- а) +персистенция или атрезия фолликула
- б) персистенция желтого тела
- в) дисменорея
- г) половые инфекции

52. Больные с аномальными маточными кровотечениями в период полового созревания отличаются от здоровых сверстниц

- а) опережающим норму сексуальным морфотипом
- б) интерсексуальным морфотипом
- в) задержкой полового развития
- г) +нарушением гомеостаза в системе гипоталамус-гипофиз-яичники

53. Развитие половых органов девочки характеризуется

- а) усиленным ростом в первые недели внутриутробного развития
- б) усиленным ростом вскоре после рождения
- в) +усиленным развитием в препубертатном и пубертатном периодах
- г) 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. Per rectum: 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: транексамовая кислота, 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 кровоточащими краями, гимен цел.

Per rectum: 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 %.