

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»



И.о. проректора по учебной работе  
Ю. Нагорная  
20 24 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

Онкогинекология

Уровень образовательной программы ординатура

Специальность 31.08.01 Акушерство и гинекология

Квалификация Врач – акушер-гинеколог

Нормативный срок обучения 2 года

Формы обучения очная

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Хирургические болезни

Выпускающая кафедра Хирургические болезни

Начальник  
учебно-методического отдела

Семенова Л.У.

Директор Института

Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

Узденов М.А.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи освоения дисциплины .....	3
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине .....	3
3. Место дисциплины в структуре ОП ВО программы ординатуры .....	4
4. Структура и содержание дисциплины .....	4
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы .....	4
4.2. Содержание и структура дисциплины .....	5
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине .....	15
5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям .....	15
5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям ..	16
5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям .....	16
5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся .....	17
6. Образовательные технологии .....	19
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины .....	20
7.1. Перечень основной и дополнительной литературы .....	20
7.2. Периодические (специализированные) издания .....	20
7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы .....	20
7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение .....	21
8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины .....	21
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий .....	21
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся .....	21
8.3. Требования к специализированному оборудованию .....	22
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья .....	22
10. Оценка качества освоения программы .....	22

Приложение 1. Фонд оценочных средств

Приложение 2. Аннотация рабочей программы

## 1. Цель и задачи освоения дисциплины

**Цель:** систематизация, обновление, расширение знаний и практической подготовки по вопросам проведения различных методов диагностики и лечения, необходимых специалисту при выполнении профессиональных обязанностей по специальности «Онкогинекология».

**Задачи:** изложить сведения, касающиеся юридических проблем онкогинекологии; обеспечить изучение патохимии и патофизиологии болевых синдромов различного происхождения; обеспечить изучение методов лечения заболеваний онкогинекологического характера.

## 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Изучение дисциплины «Онкогинекология» направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), и общепрофессиональных (ОПК) компетенций.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
		ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования	
ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
		ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	
ОПК-6	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ОПК-6.1 Назначает мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
		ОПК-6.2 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	
ОПК-8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по	ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового	тестовые задания, ситуационные клинические

	профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	задачи, контрольные вопросы
		ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением	

### 3. Место дисциплины в структуре ОП ВО программы ординатуры

Дисциплина «Онкогинекология» изучается в 3 семестре и входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений Блока 1 (Дисциплины).

В таблице приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП.

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1	Дисциплины, изучаемые по программам специалитета	Производственная (клиническая) практика (4 семестр, обязательная часть)
2		Акушерство и гинекология (3 семестр, обязательная часть)
3		«Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена» (4 семестр, обязательная часть).

## 4. Структура и содержание дисциплины

### 4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебных занятий и самостоятельная работа	Объем дисциплины, час.	
	Всего час, /з.ед.	Семестр 1
<b>Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:</b>	36	36
Лекции (Л)	6	6
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)	30	30
Лабораторные работы (ЛР)		
<b>Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего</b>	36	36
<i>Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками</i>	10	10
<i>Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)</i>	10	10
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	8	8
<i>Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)</i>	8	8
<b>В том числе: контактная внеаудиторная работа</b>	2	2
<b>Промежуточная аттестация</b>	зачет	зачет
<b>ИТОГО:</b>	<b>часов</b>	
	72	72

<b>Общая трудоемкость</b>	<b>зач. ед.</b>	2	2
-------------------------------	-----------------	---	---

## 4.2. Содержание и структура дисциплины

### 4.2.1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование тем:	Содержание тем	Коды компетенций	Формы контроля
<b>Семестр 1</b>				
<b>Раздел 1 Онкогинекология</b>				
Тема 1	Гиперпластические процессы эндометрия. Рак тела матки. Принципы ведения, лечения, реабилитация	Заболееваемость гиперпластическими процессами эндометрия. Классификация. Механизм развития гиперпластических процессов эндометрия. Диагностика гиперпластических процессов эндометрия. Профилактика гиперпластических процессов эндометрия. Лечение гиперпластических процессов эндометрия. Лечение предрака эндометрия. Рак тела матки: патогенез развития рака тела матки. Классификация рака тела матки по вариантам гистологического строения опухоли. Клиническая картина рака тела матки. Диагностика рака тела матки. Стадии распространения онкопроцесса по TNM. Лечение больных раком тела матки. Пути профилактики рака тела матки. Отдаленные результаты, прогноз. Пути профилактики рака тела матки. Органосохраняющее лечение в репродуктивном периоде. Наблюдение пациенток с диагноза рака тела матки после окончания лечения.	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-8	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
Тема 2	Доброкачественные опухоли яичников. Принципы ведения, лечения	Доброкачественные опухоли яичников. Классификация опухолей яичника, их	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-8	тестовые задания, ситуационные клинические

		<p>частота у гинекологических больных. Особенности клинической картины в зависимости от гистологической формы. Современные методы диагностики образований яичников.</p> <p>Тактика ведения больных с опухолями яичников.</p> <p>Органосохраняющее лечение в репродуктивном периоде. Профилактика</p>		задачи, контрольные вопросы
Тема 3	<p>Рак яичников. Рак маточной трубы.</p> <p>Принципы ведения, лечения, реабилитация</p>	<p>Рак яичников.</p> <p>Эпидемиология и патогенез. Группы риска.</p> <p>Классификация по гистотипам.</p> <p>Классификация по стадиям TNM.</p> <p>Клиническая картина рака яичников.</p> <p>Методы диагностики рака яичников. Лечение рака яичников в зависимости от стадии заболевания.</p> <p>Реабилитация.</p> <p>Наблюдение после окончания лечения</p>	<p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ОПК-6</p> <p>ОПК-8</p>	<p>тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы</p>
Тема 4	<p>Рак вульвы.</p> <p>Принципы ведения, лечения, реабилитация</p>	<p>Рак вульвы (наружных половых органов).</p> <p>Формы рака: экзофитная, эндофитная, диффузная. Стадии распространения рака вульвы по TNM.</p> <p>Органосохраняющее лечение в репродуктивном периоде. Диагностика рака наружных половых органов. Лечение рака наружных половых органов в зависимости от стадии, соматической патологии.</p> <p>Реабилитация.</p> <p>Наблюдение после</p>	<p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ОПК-6</p> <p>ОПК-8</p>	<p>тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы</p>

		окончания лечения.		
Тема 5	Трофобластическая болезнь. Принципы ведения, лечения, реабилитация	Трофобластическая болезнь: распространение, этиология и патогенез трофобластической болезни. Классификация и патоморфология трофобластической болезни. Клиническая картина трофобластической болезни. Диагностик трофобластической болезни. Лечение трофобластической болезни: хирургический, лучевая терапия, химиотерапия, комплексный метод. Прогноз. Профилактика возникновения злокачественных форм трофобластической болезни и ее рецидивов. Реабилитация. Наблюдение. После окончания лечения.	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-8	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
Тема 6	Рак шейки матки. Принципы ведения, лечения, реабилитация	Фоновые заболевания и предрак шейки матки. Классификация. Этиология. Клиническая картина предрака шейки матки. Роль кольпоскопии, цитологического метода исследования мазков. Алгоритм обследования больных с патологией шейки матки. Современные методы лечения фоновых заболеваний шейки матки (криолечение, коагуляция, ионизация, лазер). Лечение предрака шейки матки. Рак шейки матки. Этиология и патогенез. Стадии распространения рака шейки матки по TNM. Тактика ведения	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-8	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы

		больных в зависимости от стадии распространения процесса. Органосохраняющее лечение в репродуктивном периоде. Профилактика рака шейки матки. Реабилитация. Наблюдение после окончания лечения.		
Тема 7	Редкие формы генитального рака: рак влагалища. Принципы ведения, лечения, реабилитация	Злокачественное новообразование влагалища (ЗНО). Стадии рака влагалища по TNM. Этиология и патогенез рака влагалища (РВл). Диагностика рака влагалища. Методы лечение рака влагалища. Динамическое наблюдение после окончания лечения. Реабилитация	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-8	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы

#### 4.2.2. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

Номер семестра	Наименование раздела, темы	Виды занятий в часах					Формы текущей и промежуточной аттестации
		Лек.	Лаб.	Пр.	Ср.	Всего	
1	Гиперпластические процессы эндометрия. Рак тела матки. Принципы ведения, лечения, реабилитация	1		4	6	11	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
1	Доброкачественные опухоли яичников. Принципы ведения, лечения	1		4	6	11	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
1	Рак яичников. Рак маточной трубы. Принципы ведения, лечения, реабилитация	1		4	6	11	тестовые задания, ситуационные клинические

							задачи, контрольные вопросы
1	Рак вульвы. Принципы ведения, лечения, реабилитация	1		4	6	11	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
1	Трофобластическая болезнь. Принципы ведения, лечения, реабилитация	1		4	4	9	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
1	Рак шейки матки. Принципы ведения, лечения, реабилитация	1		4	4	9	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
1	Редкие формы генитального рака: рак влагалища. Принципы ведения, лечения, реабилитация	-		6	4	10	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
<b>1</b>	<b>Всего</b>	<b>6</b>		<b>30</b>	<b>36</b>	<b>72</b>	зачет

#### 4.2.3. Лекционный курс

##### Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины

Семестр	Наименование раздела, темы	Содержание лекции	Всего часов
1	Гиперпластические процессы эндометрия. Рак тела матки. Принципы ведения, лечения, реабилитация	Заболееваемость гиперпластическими процессами эндометрия. Классификация. Механизм развития гиперпластических процессов эндометрия. Диагностика гиперпластических процессов эндометрия. Профилактика гиперпластических процессов эндометрия. Лечение гиперпластических процессов эндометрия. Лечение предрака эндометрия. Рак тела матки: патогенез развития рака тела матки. Классификация рака тела матки по вариантам гистологического строения опухоли. Клиническая картина рака тела матки. Диагностика рака тела	1

		<p>матки. Стадии распространения онкопроцесса по TNM.</p> <p>Лечение больных раком тела матки. Пути профилактики рака тела матки.</p> <p>Отдаленные результаты, прогноз. Пути профилактики рака тела матки.</p> <p>Органосохраняющее лечение в репродуктивном периоде. Наблюдение пациенток с диагноза рака тела матки после окончания лечения.</p>	
1	<p>Доброкачественные опухоли яичников.</p> <p>Принципы ведения, лечения</p>	<p>Доброкачественные опухоли яичников. Классификация опухолей яичника, их частота у гинекологических больных.</p> <p>Особенности клинической картины в зависимости от гистологической формы. Современные методы диагностики образований яичников.</p> <p>Тактика ведения больных с опухолями яичников. Органосохраняющее лечение в репродуктивном периоде.</p> <p>Профилактика</p>	1
1	<p>Рак яичников. Рак маточной трубы.</p> <p>Принципы ведения, лечения, реабилитация</p>	<p>Рак яичников. Эпидемиология и патогенез. Группы риска.</p> <p>Классификация по гистотипам.</p> <p>Классификация по стадиям TNM.</p> <p>Клиническая картина рака яичников.</p> <p>Методы диагностики рака яичников.</p> <p>Лечение рака яичников в зависимости от стадии заболевания. Реабилитация.</p> <p>Наблюдение после окончания лечения</p>	1
1	<p>Рак вульвы. Принципы ведения, лечения, реабилитация</p>	<p>Рак вульвы (наружных половых органов). Формы рака: экзофитная, эндофитная, диффузная. Стадии распространения рака вульвы по TNM.</p> <p>Органосохраняющее лечение в репродуктивном периоде. Диагностика рака наружных половых органов.</p> <p>Лечение рака наружных половых органов в зависимости от стадии, соматической патологии.</p> <p>Реабилитация. Наблюдение после окончания лечения.</p>	1
1	<p>Трофобластическая болезнь.</p> <p>Принципы ведения, лечения, реабилитация</p>	<p>Трофобластическая болезнь: распространение, этиология и патогенез трофобластической болезни.</p> <p>Классификация и патоморфология трофобластической болезни.</p> <p>Клиническая картина трофобластической болезни.</p> <p>Диагностика трофобластической болезни. Лечение трофобластической болезни: хирургический, лучевая</p>	1

		терапия, химиотерапия, комплексный метод. Прогноз. Профилактика возникновения злокачественных форм трофобластической болезни и ее рецидивов. Реабилитация. Наблюдение. После окончания лечения.	
1	Рак шейки матки. Принципы ведения, лечения, реабилитация	Фоновые заболевания и предрак шейки матки. Классификация. Этиология. Клиническая картина предрака шейки матки. Роль кольпоскопии, цитологического метода исследования мазков. Алгоритм обследования больных с патологией шейки матки. Современные методы лечения фоновых заболеваний шейки матки (криолечение, коагуляция, ионизация, лазер). Лечение предрака шейки матки. Рак шейки матки. Этиология и патогенез. Стадии распространения рака шейки матки по TNM. Тактика ведения больных в зависимости от стадии распространения процесса. Органосохраняющее лечение в репродуктивном периоде. Профилактика рака шейки матки. Реабилитация. Наблюдение после окончания лечения.	1
1	<b>Всего</b>		6

**4.2.4. Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен**

#### **4.2.5. Практические занятия**

**Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины**

<b>Семестр</b>	<b>Наименование раздела (темы) практического занятия</b>	<b>Содержание практического занятия</b>	<b>Всего часов</b>
1	Гиперпластические процессы эндометрия. Рак тела матки. Принципы ведения, лечения, реабилитация	Заболееваемость гиперпластическими процессами эндометрия. Классификация. Механизм развития гиперпластических процессов эндометрия. Диагностика гиперпластических процессов эндометрия. Профилактика гиперпластических процессов эндометрия. Лечение гиперпластических процессов эндометрия. Лечение предрака эндометрия. Рак тела матки: патогенез развития рака тела матки. Классификация рака тела матки по вариантам гистологического строения опухоли. Клиническая картина	4

		рака тела матки. Диагностика рака тела матки. Стадии распространения онкопроцесса по TNM. Лечение больных раком тела матки. Пути профилактики рака тела матки. Отдаленные результаты, прогноз. Пути профилактики рака тела матки. Органосохраняющее лечение в репродуктивном периоде. Наблюдение пациенток с диагноза рака тела матки после окончания лечения.	
1	Доброкачественные опухоли яичников. Принципы ведения, лечения	Доброкачественные опухоли яичников. Классификация опухолей яичника, их частота у гинекологических больных. Особенности клинической картины в зависимости от гистологической формы. Современные методы диагностики образований яичников. Тактика ведения больных с опухолями яичников. Органосохраняющее лечение в репродуктивном периоде. Профилактика	4
1	Рак яичников. Рак маточной трубы. Принципы ведения, лечения, реабилитация	Рак яичников. Эпидемиология и патогенез. Группы риска. Классификация по гистотипам. Классификация по стадиям TNM. Клиническая картина рака яичников. Методы диагностики рака яичников. Лечение рака яичников в зависимости от стадии заболевания. Реабилитация. Наблюдение после окончания лечения	4
1	Рак вульвы. Принципы ведения, лечения, реабилитация	Рак вульвы (наружных половых органов). Формы рака: экзофитная, эндофитная, диффузная. Стадии распространения рака вульвы по TNM. Органосохраняющее лечение в репродуктивном периоде. Диагностика рака наружных половых органов. Лечение рака наружных половых органов в зависимости от стадии, соматической патологии. Реабилитация. Наблюдение после окончания лечения.	4
1	Трофобластическая болезнь. Принципы ведения, лечения, реабилитация	Трофобластическая болезнь: распространение, этиология и патогенез трофобластической болезни. Классификация и патоморфология трофобластической болезни. Клиническая картина трофобластической болезни. Диагностика трофобластической болезни. Лечение трофобластической болезни: хирургический,	4

		лучевая терапия, химиотерапия, комплексный метод. Прогноз. Профилактика возникновения злокачественных форм трофобластической болезни и ее рецидивов. Реабилитация. Наблюдение. После окончания лечения.	
1	Рак шейки матки. Принципы ведения, лечения, реабилитация	Фоновые заболевания и предрак шейки матки. Классификация. Этиология. Клиническая картина предрака шейки матки. Роль кольпоскопии, цитологического метода исследования мазков. Алгоритм обследования больных с патологией шейки матки. Современные методы лечения фоновых заболеваний шейки матки (криолечение, коагуляция, ионизация, лазер). Лечение предрака шейки матки. Рак шейки матки. Этиология и патогенез. Стадии распространения рака шейки матки по TNM. Тактика ведения больных в зависимости от стадии распространения процесса. Органосохраняющее лечение в репродуктивном периоде. Профилактика рака шейки матки. Реабилитация. Наблюдение после окончания лечения.	4
1	Редкие формы генитального рака: рак влагалища. Принципы ведения, лечения, реабилитация	Злокачественное новообразование влагалища (ЗНО). Стадии рака влагалища по TNM. Этиология и патогенез рака влагалища (РВл). Диагностика рака влагалища. Методы лечение рака влагалища. Динамическое наблюдение после окончания лечения. Реабилитация	6
	<b>Всего</b>		36

#### 4.3. Самостоятельная работа обучающихся

##### Название тем самостоятельных работ и количество часов по семестрам изучения дисциплины

Семестр	Наименование раздела, темы	Виды самостоятельной работы	Трудоемкость
1	Гиперпластические процессы эндометрия. Рак тела матки. Принципы ведения, лечения,	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	6

	реабилитация	Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
1	Доброкачественные опухоли яичников. Принципы ведения, лечения	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	6
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
1	Рак яичников. Рак маточной трубы. Принципы ведения, лечения, реабилитация	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	6
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
1	Рак вульвы. Принципы ведения, лечения, реабилитация	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	6
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
1	Трофобластическая болезнь. Принципы ведения, лечения, реабилитация	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	4
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
1	Рак шейки матки. Принципы ведения, лечения, реабилитация	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	4
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
	Редкие формы генитального	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и	4

	рака: рак влагалища. Принципы ведения, лечения, реабилитация	электронными источниками	
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
	<b>Всего</b>		<b>36</b>

## **5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

### **5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям**

Приступая к изучению дисциплины, обучающийся должен иметь общие представления об их объекте, предмете, методах, структуре, месте в системе наук и соотношении с другими науками.

Лекция — это форма и метод обучения, представляющий собой систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем-лектором учебного материала. Лекция является ведущим звеном учебного процесса, так как с нее начинается изучение дисциплины, ее тем. Только после лекции следуют другие, подчиненные ей формы обучения: семинары, практические занятия и т. д. Методологическое значение лекции состоит в том, что в ней раскрываются фундаментальные теоретические основы дисциплины и научные методы, с помощью которых анализируются экономические явления. Цель лекции - организация целенаправленной познавательной деятельности студентов по овладению программным материалом дисциплины. Задачи лекции - обеспечение формирования системы знаний по дисциплине. Лекционное занятие преследует пять основных дидактических целей: информационную - сообщение новых знаний; развивающую - систематизацию и обобщение накопленных знаний; воспитывающую - формирование взглядов, убеждений, мировоззрения; стимулирующую - развитие познавательных и профессиональных интересов; координирующую с другими видами занятий.

В процессе подготовки к лекционным занятиям обучающемуся необходимо перед каждой лекцией просматривать рабочую программу дисциплины, методические разработки по дисциплине, что позволит сэкономить время на записывание темы лекции, ее основных вопросов, рекомендуемой литературы. Следует отметить непонятные термины и положения, подготовить вопросы лектору с целью уточнения правильности понимания. Необходимо приходить на лекцию подготовленным, что будет способствовать повышению эффективности лекционных занятий. Основным средством работы на лекционном занятии является конспектирование. Конспектирование – процесс мысленной переработки и письменной фиксации информации, в виде краткого изложения основного содержания, смысла какого-либо текста. В ходе лекции необходимо зафиксировать в конспекте основные положения темы лекции, категории, формулировки, узловые моменты, выводы, на которые обращается особое внимание. По существу, конспект должен представлять собой обзор, содержащий основные мысли текста без подробностей и второстепенных деталей. Для дополнения прослушанного и зафиксированного на лекции материала необходимо оставить в рабочих конспектах поля, на которых впоследствии при подготовке к практическим занятиям можно делать пометки из рекомендованной по дисциплине литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

## **5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям**

Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен.

### **5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям**

Практическое занятие — это форма организации учебного процесса, предполагающая выполнение студентами по заданию и под руководством преподавателя одной или нескольких практических работ. Главной целью практических занятий является усвоение метода использования теории, приобретение профессиональных умений, а также практических умений, необходимых для изучения последующих дисциплин. Практические методы обучения охватывают весьма широкий диапазон различных видов деятельности обучаемых. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели.

К практическим методам относятся письменные упражнения, где в ходе упражнения обучаемый применяет на практике полученные им знания.

К практическим методам относятся также упражнения, выполняемые обучаемыми со звукозаписывающей, звуковоспроизводящей аппаратурой, сюда же относятся компьютеры.

Желательно при подготовке к занятиям придерживаться следующих рекомендаций:

1. При изучении нормативной литературы, учебников, учебных пособий, конспектов лекций, интернет-ресурсов и других материалов необходима его собственная интерпретация. Не следует жёстко придерживаться терминологии лектора, а правильно уяснить сущность и передать её в наиболее удобной форме.

2. При изучении основной рекомендуемой литературы следует сопоставить учебный материал темы с конспектом, дать ему критическую оценку и сформулировать собственное умозаключение и научную позицию. При этом нет необходимости составлять дополнительный конспект, достаточно в основном конспекте сделать пояснительные записи (желательно другим цветом).

3. Кроме рекомендуемой к изучению основной и дополнительной литературы, студенты должны регулярно (не реже одного раза в месяц) просматривать специальные журналы, а также интернет-ресурсы. Ряд вопросов учебного материала рассматриваются на практических занятиях в виде подготовленных студентами сообщений, с последующим оппонированием и обсуждением всей группой.

На практических занятиях студенты оперируют экономическими и социально-экономическими показателями, характеризующими деятельность хозяйствующих субъектов, учатся использовать их в планировании и управлении, получают практику формулировки задач принятия решений, обоснованного выбора математического метода их решения, учатся привлекать интерес аудитории к результатам своей работы.

Выбор тем практических занятий обосновывается методической взаимосвязью с программой курса и строится на узловых темах.

#### **5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся**

Основная задача программы ординатуры заключается в формировании квалифицированного специалиста, способного к саморазвитию, самообразованию, инновационной деятельности. В этом плане следует признать, что самостоятельная работа обучающихся (СР) является не просто важной формой образовательного процесса, а должна стать его основой.

Усиление роли самостоятельной работы обучающихся означает принципиальный пересмотр организации учебно–воспитательного процесса в вузе, который должен строиться так, чтобы развивать умение учиться, формировать у обучающихся способности к саморазвитию, практическому применению полученных знаний, способам адаптации к профессиональной деятельности в современном мире.

Глубокое понимание изучаемой дисциплины во многом зависит от самостоятельной работы обучающихся, изучение основной и дополнительной литературы. Эффективность самостоятельной работы во многом зависит от того, насколько она является самостоятельной и каким образом преподаватель может ее контролировать. Когда обучающийся изучает рекомендуемую литературу эпизодически, он не получает глубоких знаний.

**Целью** самостоятельной работы обучающихся является:

- умение самостоятельно работать сначала с учебным материалом, затем с информацией, заложить основы самоорганизации и самовоспитания с тем, чтобы привить умение в дальнейшем непрерывно повышать свою квалификацию;
- закрепление, расширение и углубление знаний, умений и практических навыков, полученных ординаторами на аудиторных занятиях под руководством преподавателей;
- изучение обучающимися дополнительных материалов по изучаемым дисциплинам и умение выбирать необходимый материал из различных источников;
- воспитание у обучающихся самостоятельности, организованности, самодисциплины, творческой активности, потребности развития познавательных способностей и упорства в достижении поставленных целей.

**Формы** самостоятельной работы обучающихся разнообразны. Они включают в себя:

- изучение и систематизацию официальных государственных документов – законов, постановлений, справочных материалов с использованием информационно – поисковых систем «Консультант – плюс», компьютерной сети «Интернет»;
- изучение учебной, научной и другой литературы, материалов периодических изданий с привлечением электронных средств официальной, статистической, периодической и научной информации;
- участие в работе практически и научных конференций.

Самостоятельная работа включает следующие виды деятельности:

- проработку лекционного материала;
- изучение по учебникам программного материала, не изложенного на лекциях.

**Методические указания по решению ситуационных задач.**

Составление и решение ситуационных задач (кейсов) – это вид самостоятельной работы студента по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Решение ситуационных задач – чуть менее сложное действие, чем их создание. И в первом, и во втором случае требуется самостоятельный мыслительный поиск самой проблемы её решения. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Следует отметить, что такие знания более прочные, они позволяют обучающемуся видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности. Продумывая систему проблемных вопросов, студент должен опираться на уже имеющуюся базу данных, но не повторять вопросы, уже содержащиеся в прежних

заданиях по теме. Проблемные вопросы должны отражать интеллектуальные затруднения и вызывать целенаправленный мыслительный поиск. Решения ситуационных задач относятся к частично поисковому методу, и предполагает третий (применение) и четвертый (творчество) уровень знаний.

#### **Методические рекомендации по подготовке к тестированию.**

Тесты – это вопросы или задания, предусматривающие конкретный, краткий, четкий ответ на имеющиеся эталоны ответов. При самостоятельной подготовке к тестированию студенту необходимо:

а) готовясь к тестированию, проработайте информационный материал по дисциплине.

б) четко выясните все условия тестирования заранее. Вы должны знать, сколько тестов Вам будет предложено, сколько времени отводится на тестирование, какова система оценки результатов и т.д.

в) приступая к работе с тестами, внимательно и до конца прочтите вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выберите правильные (их может быть несколько). На отдельном листке ответов выпишите цифру вопроса и буквы, соответствующие правильным ответам;

г) в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания. Это позволяет максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант.

д) если Вы встретили чрезвычайно трудный для Вас вопрос, не тратьте много времени на него. Переходите к другим тестам. Вернитесь к трудному вопросу в конце.

е) обязательно оставьте время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

#### **Работа с книжными и электронными источниками**

В процессе подготовки к практическим занятиям, ординаторам необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебно-методической (а также научной и популярной) литературы.

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной преподавателем по каждой теме семинарского или практического занятия, что позволяет обучающимся проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

#### **Методические указания по подготовке к опросу**

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к устному опросу на занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции преподавателя, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей учебной программе и доводятся до обучающихся заранее. Эффективность подготовки обучающихся к устному опросу зависит от качества ознакомления с рекомендованной литературой.

Для подготовки к устному опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины (модуля), выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным

аспектам. В зависимости от темы, может применяться фронтальная или индивидуальная форма опроса. При индивидуальном опросе обучающемуся дается 5-10 минут на раскрытие темы.

### **Подготовка к текущему контролю**

Текущий контроль – это регулярная проверка усвоения учебного материала на протяжении семестра. К его достоинствам относится систематичность, постоянный мониторинг качества обучения, а также возможность оценки успеваемости обучающихся.

Текущий контроль осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий в ходе устного опроса обучающихся, а также выполнения тестовых заданий и (или) решения задач.

*Подготовка к текущему контролю включает 2 этапа:*

1й – организационный;

2й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

уяснение задания на самостоятельную работу;

подбор учебной и научной литературы;

составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к текущему контролю. Подготовка проводится в ходе самостоятельной работы обучающихся и включает в себя повторение пройденного материала по вопросам предстоящего опроса. Помимо основного материала обучающийся должен изучить дополнительную учебную и научную литературу и информацию по теме, в том числе с использованием Интернет-ресурсов. Опрос предполагает устный ответ обучающегося на один основной и не-сколько дополнительных вопросов преподавателя.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

### **Подготовка к промежуточной аттестации.**

По итогам семестра проводится зачет. При подготовке к зачету рекомендуется пользоваться материалами лекционных, практических занятий и материалами, изученными в ходе текущей самостоятельной работы.

При подготовке к промежуточной аттестации целесообразно:

- внимательно изучить перечень вопросов и определить, в каких источниках находятся сведения, необходимые для ответа на них;
- внимательно прочитать рекомендованную литературу;
- составить краткие конспекты ответов (планы ответов)

## **6. Образовательные технологии**

<b>№ семестра</b>	<b>Виды учебной работы</b>	<b>Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной деятельности</b>	<b>Всего часов</b>
3	Гиперпластические процессы эндометрия. Рак тела матки. Принципы ведения, лечения, реабилитация	Лекция-визуализация	1

3	Доброкачественные опухоли яичников. Принципы ведения, лечения	Лекция-визуализация	1
3	Рак яичников. Рак маточной трубы. Принципы ведения, лечения, реабилитация	Разбор клинических случаев	3
	<b>ВСЕГО</b>		<b>5</b>

## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### 7.1 Перечень основной и дополнительной литературы

<b>Список основной литературы</b>	
	Славянова И.К. Акушерство и гинекология / Славянова И.К.. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2021. — 575 с. — ISBN 978-5-222-35222-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/116223.html">https://www.iprbookshop.ru/116223.html</a> — Режим доступа: для авторизир. пользователей .- Текст: электронный
	Тезиков, Ю. В. Практические навыки в акушерстве и гинекологии : учебное пособие / Ю. В. Тезиков, И. С. Липатов, О. Б. Калинин. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2023. — 274 с. — ISBN 978-5-4497-2161-7. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/130229.html">https://www.iprbookshop.ru/130229.html</a> — Режим доступа: для авторизир. пользователей. - Текст: электронный
	Кузнецова, Л. Э. Гинекология : учебное пособие / Л. Э. Кузнецова. — Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2021. — 340 с. — ISBN 978-985-7253-63-0. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/125448.html">https://www.iprbookshop.ru/125448.html</a> — Режим доступа: для авторизир. пользователей.-Текст: электронный
<b>Список дополнительной литературы</b>	
	Иванов А.А. Акушерство и гинекология : учебное пособие / Иванов А.А.. — Саратов : Научная книга, 2019. — 158 с. — ISBN 978-5-9758-1879-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/80977.html">https://www.iprbookshop.ru/80977.html</a> — Режим доступа: для авторизир. пользователей.- Текст: электронный
	Гинекология: Учебник / Под ред. Г.М. Савельевой, В.Г. Брусенко.- 3-е изд., перераб. и доп. М.: ГЕОТАР- Медиа, 2008 .-432 с. : ил.- ISBN 978-5-9704-0957-2-Текст: непосредственный.
	Акушерство: учебник / Г.М. Савельева, Р.И. Шалина, Л.Г. Сичинава, О.Б. Панина, М.А. Курцер.-М.:ГЕОТАР-Медиа,2015.656с.:ил.-ISBN978-5-9704-3295-2-Текст: непосредственный.

### 7.2. Периодические (специализированные) издания

- журнал Инновационные технологии в медицине <http://www.iprbookshop.ru/37669.html>

- журнал Медицинская визуализации <http://www.iprbookshop.ru/7262.html>

### 7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы

<https://www.cochrane.org/ru/evidence> - Кокрейновская библиотека

#### 7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об Open Office: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат Серийный № 661F-1EQ8-BH73-6A97 Срок действия: с 22.12.2023 до 22.12.2024
Консультант Плюс	Договор № 272-186/С-24-01 от 19.01.2024 г.
Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	Лицензионный договор №10423/23П от 30.06.2023 г. Срок действия: 01.07.2023 г. до 30.06.2024 г.
Бесплатное ПО	
Sumatra PDF, 7-Zip	

### 8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины

#### 8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий

##### 1. Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий

*(учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (Ауд.№ 201))*

Оборудование: ученические столы-36 шт., стол учителя - 1шт. кафедра настольная – 1 шт. стулья - 65 шт., доска настенная – 1 шт.

Технические средства обучения: экран рулонный -1 шт. ноутбук - 1 шт. мультимедиа – проектор- 1 шт.

Звукоусиливающие устройства: микрофон настольный конденсаторный – 1 шт., усилитель настольный трансляционный – 1 шт., громкоговоритель настенный – 1шт.

##### 2. Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.

*(учебная аудитория для проведения практических занятий (Ауд. № 12))*

Специализированная мебель:

доска меловая -1 шт., кафедра настольная – 1 шт., комплект учебной мебели на 48 посадочных мест, стол преподавательский – 1 шт., кресло – 1 шт.

Мультимедийные средства обучения: экран настенный – 1 шт., проектор – 1 шт..

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.

Манипуляционная.

тонометр - 1 шт., фонендоскоп - 1 шт., термометр - 1 шт., набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий - 1 шт., облучатель бактерицидный - 1 шт.,

отсасыватель гинекологический – 1 шт., светильник медицинский – 1 шт.,

кресло гинекологическое – 2 шт., стол для медикаментов – 1 шт., стол для перевязочного материала – 1шт., электрический отсос – 1 шт., расходный материал.

##### 3. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.

Кабинет кольпоскопии:

тонометр - 1 шт., фонендоскоп - 1 шт., термометр - 1 шт., набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий - 1 шт., облучатель бактерицидный - 1 шт.,

медицинские весы – 1 шт., ростомер – 1 шт., кольпоскоп с шарнирной стойкой – 1 шт., вакуумный экстрактор – 1шт., кресло гинекологическое – 1 шт., расходный материал.

##### 4. Помещения для самостоятельной работы обучающихся

(Библиотечно-издательский центр (БИЦ)).

Электронный читальный зал.

Оборудование: комплект учебной мебели на 28 посадочных мест, столы компьютерные – 20 шт., стулья – 20 шт.

Технические средства обучения: интерактивная доска - 1 шт., проектор - 1 шт., универсальное настенное крепление – 1 шт., персональный компьютер-моноблок – 1 шт., персональные компьютеры с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Организации – 20 шт., МФУ – 1 шт.

### **8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся**

1. рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером
2. рабочие места обучающихся.

### **8.3. Требования к специализированному оборудованию**

Нет.

## **9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: доклады, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в БИЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале.

## **10. Оценка качества освоения программы**

Оценка качества освоения программы обучающимися включает текущий контроль, промежуточную аттестацию и государственную итоговую аттестацию.

Структура, последовательность и количество этапов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов регламентируются учебным планом, графиком учебного процесса, расписаниями учебных занятий. Текущий контроль сформированности компетенций осуществляется на лекциях, семинарах, во время прохождения практик, а также при самостоятельной работе под руководством преподавателя в формах, предусмотренных программой. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в журналах посещаемости и успеваемости. Текущий контроль осуществляется кафедрой, реализующей программу.

Промежуточная аттестация проводится с использованием фонда оценочных средств, представленного в приложении к настоящей программе.

Основные результаты освоения образовательной программы высшего образования с учетом вида профессиональной деятельности, профессиональных задач и профессиональных компетенций приведены в следующей таблице

Виды профессиональной деятельности	Профессиональные задачи	Профессиональные компетенции
Медицинская	А/01.8 Проведение медицинского	ПК-1

	<p>обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическим и заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p>	
--	---	--

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

ПО ДИСЦИПЛИНЕ Онкогинекология

---

## ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### «Онкогинекология»

#### 1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
ОПК-6	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
ОПК-8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

#### 2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающимися.

Этапность формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Разделы дисциплины	Формируемые компетенции (коды)			
	ОПК-4	ОПК-5	ОПК-6	ОПК-8
Гиперпластические процессы эндометрия. Рак тела матки. Принципы ведения, лечения, реабилитация	+	+	+	+
Доброкачественные опухоли яичников. Принципы ведения, лечения	+	+	+	+
Рак яичников. Рак маточной трубы. Принципы ведения, лечения, реабилитация	+	+	+	+
Рак вульвы. Принципы ведения, лечения, реабилитация	+	+	+	+
Трофобластическая болезнь. Принципы ведения, лечения, реабилитация	+	+	+	+
Рак шейки матки. Принципы ведения, лечения, реабилитация	+	+	+	+
Редкие формы генитального рака: рак влагалища. Принципы ведения, лечения, реабилитация	+	+	+	+

**3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины**  
**ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов**

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику пациентов	Не проводит клиническую диагностику пациентов	Частично проводит клиническую диагностику пациентов	Проводит клиническую диагностику пациентов	В полной мере проводит клиническую диагностику пациентов	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания и ситуационные задачи для проведения текущего контроля успеваемости Темы докладов	зачет
ОПК-4.2 Организует клиническое обследование пациентов	Не организует клиническое обследование пациентов	Частично организует клиническое обследование пациентов	Организует клиническое обследование пациентов	В полной мере организует клиническое обследование пациентов	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания и ситуационные задачи для проведения текущего контроля успеваемости	зачет

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

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, но допускает грубые ошибки	Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, но испытывает затруднения	Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	В полной мере назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	Экзамен
ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Не достаточно контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения, но испытывает затруднения	Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	В полной мере контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	Экзамен

**ОПК-6 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов**

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетвор ительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промеж уточный контроль
ОПК-6.1 Назначает мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях акушерско-гинекологического профиля	Не знает порядок организации медицинской реабилитации, не умеет разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями акушерско-гинекологического профиля	Частично знает порядок организации медицинской реабилитации, частично умеет разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями акушерско-гинекологического профиля	Знает порядок организации медицинской реабилитации, умеет разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями акушерско-гинекологического профиля	В полной мере знает порядок организации медицинской реабилитации, в полной мере умеет разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями акушерско-гинекологического профиля	Комплект контрольных вопросов, перечень практических навыков	Экзамен
ОПК-6.2 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	Не знает методы оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации у пациентов акушерско-гинекологического профиля, не владеет методикой проведения и контроля различных мероприятий по медицинской реабилитации	Частично знает методы оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации у пациентов акушерско-гинекологического профиля, частично владеет методикой проведения и контроля различных мероприятий по медицинской реабилитации	Знает методы оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации у пациентов акушерско-гинекологического профиля, владеет методикой проведения и контроля различных мероприятий по медицинской реабилитации	В полной мере знает методы оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации у пациентов акушерско-гинекологического профиля, не владеет методикой проведения и контроля различных мероприятий по медицинской реабилитации	Комплект контрольных вопросов, перечень практических навыков	Экзамен

**ОПК - 8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения**

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Не проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Частично проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	В полной мере проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	Экзамен
ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы	Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы, но допускает грубые ошибки	Не в полной мере оценивает и контролирует эффективность профилактической работ	Оценивает и контролирует эффективность профилактической работ	В полной мере оценивает и контролирует эффективность профилактической работ	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	Экзамен

#### **4. Комплект методических материалов и контрольно-оценочных средств по дисциплине «Онкогинекология»**

##### **4.1. Комплект примерных вопросов к устному опросу, занятиям практического типа**

1. Рак тела матки, патогенетические варианты развития рак тела матки.
2. Рак шейки матки, клиника, диагностика, лечение.
3. Рак яичников, клиника, диагностика, принципы лечения.
4. Редкие формы генитального рака.
5. Рентгенологические методы диагностики в онкологии.
6. Реабилитация онкогинекологических пациентов
7. Пузырный занос. Клиника, диагностика, лечение.
8. Гиперпластические процессы эндометрия. Клиника, диагностика, лечение.
9. Наблюдение онкологических больных после окончания лечения.
10. Рак вульвы. Клиника, диагностика, лечение.
11. Классификация опухолей яичников. Лечебная тактика при доброкачественных опухолях яичников.
12. Пограничные опухоли яичников. Клиника, диагностика, лечение.
13. Хорионкацинома. Клиника, диагностика, лечение.
14. Классификация рака тела матки, лечение рака тела матки в зависимости от стадии заболевания.
15. Роль лапароскопии в диагностике злокачественных заболеваний гинекологической локализации.
16. Рак шейки матки. Патогенез, пути профилактики.
17. Органосохраняющее лечение рака тела матки в репродуктивном периоде.
18. Органосохраняющее лечение рака шейки матки.

##### **4.2. Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости Правильный ответ – единственный**

1. Болезненная язвочка на малой половой губе позволяет заподозрить:  
\*1) генитальный герпес  
2) карбункул  
3) первичный сифилис  
4) псориаз  
5) крауроз
2. При каком заболевании может появиться отек одной нижней конечности?  
1) рак яичников  
2) миома матки  
\*3) тромбоз вен нижних конечностей  
4) преэклампсия  
5) при всех перечисленных заболеваниях
3. При злокачественном поражении яичника у больной 55 лет показано:  
1) удаление придатков матки на стороне поражения  
\*2) надвлагалищная ампутация матки или гистерэктомия с придатками и резекцией большого сальника  
3) экстирпация матки с придатками с обеих сторон  
4) удаление матки с придатками с обеих сторон  
5) надвлагалищная ампутация матки с придатками
4. Что считается предраковым состоянием для рака яичников?  
1) хроническое воспаление придатков матки  
\*2) доброкачественные опухоли придатков матки

- 3) синдром поликистозных яичников
- 4) апоплексия яичника
- 5) острое воспаление придатков матки

5. Причины "острого живота" вследствие острого нарушения кровоснабжения внутренних половых органов

- 1) внематочная беременность
- 2) перекрут ножки опухоли яичника
- 3) инфаркт миоматозного узла
- \*4) верно 2 и 3

5) все перечисленное верно

6. При внутриэпителиальном раке шейки матки у молодых больных показана:

- 1) экстирпация матки с придатками
- 2) экстирпация матки без придатков
- 3) криодеструкция шейки матки
- \*4) электроконизация шейки матки

5) ничего из перечисленного

7. Комбинированный метод лечения рака шейки матки состоит из:

- \*1) хирургического и лучевого
- 2) хирургического и химиотерапевтического
- 3) только хирургического
- 4) только лучевого
- 5) хирургического и гормонального

8. Выраженная дисплазия относится

- а) к фоновым процессам, связанным с гормональными нарушениями
- б) к фоновым процессам, связанным с воспалением
- +в) к предраку
- г) к раннему раку
- д) правильные ответы а) и б)

9. Для лечения выраженной дисплазии влагалищной порции шейки матки у женщины 30 лет целесообразно использовать

- а) электрокоагуляцию
- б) ампутацию шейки матки
- +в) конизацию шейки матки
- г) экстирпацию матки с придатками

10. Для лечения предрака шейки матки целесообразно использовать

- а) диатермокоагуляцию
- б) криодеструкцию
- в) конизацию шейки матки
- +г) правильные ответы б) и в)
- д) правильные ответы а) и б)

11. При осмотре в зеркалах выявлена грубая лейкоплакия на деформированной шейке матки.

Тактика предусматривает

- а) биопсию конхотомом
- б) биопсию скальпелем
- в) электрокоагуляцию

+г) конизацию шейки матки

12. Диатермокоагуляцию шейки матки можно выполнять

- а) при фоновом процессе
- б) при слабой дисплазии
- в) при выраженной дисплазии
- г) при интраэпителиальном раке.
- +д) правильные ответы а) и б)

13. Для возникновения рака шейки матки наибольшее значение придается

- а) вирусу папилломы человека
- б) разрывам шейки в родах
- в) курению
- г) все ответы верные
- +д) правильные ответы а) и б)

14. Рак шейки матки у женщин молодого возраста чаще локализуется

- +а) на влагалищной порции шейки матки
- б) в нижней трети цервикального канала
- в) в средней трети цервикального канала
- г) в верхней трети цервикального канала
- д) одинаково часто

15. Регионарными лимфоузлами при раке шейки матки являются:

- 1) запираательные
- 2) наружные и внутренние подвздошные
- 3) общие подвздошные
- 4) параортальные
- 5) паховые
- а) все ответы правильные
- б) правильные все, кроме 5
- +в) правильные все, кроме 4 и 5
- г) правильные все, кроме 1 и 3

16. К отдаленным лимфогенным метастазам при раке матки относятся метастазы в лимфатические узлы

- а) запираательные
- б) внутренние подвздошные
- в) наружные
- г) общие подвздошные
- +д) параортальные

17. Рак шейки матки чаще всего возникает

- а) у внутреннего зева
- +б) у границы плоского и цилиндрического эпителиев
- в) на влагалищной порции шейки матки
- г) в железах шейки матки
- д) правильные ответы а) и г)

18. Наиболее частыми симптомами при аденокарциноме цервикального канала является

- а) боли
- +б) меноррагия
- в) повышение температуры
- г) аменорея

19. К ранним формам рака шейки матки относятся

- а) дисплазия
- б) интраэпителиальный рак
- в) Ia стадия
- г) Ib стадия
- +д) правильные ответы б) и в)

20. Наиболее подозрительными на рак являются следующие кольпоскопические картины

- а) лейкоплакия
- б) образования полей
- в) папиллярная основа лейкоплакии
- г) атипическая зона превращения
- +д) правильные ответы в) и г)

21. При расширенной экстирпации матки с придатками удаляются все перечисленные лимфоузлы, кроме

- а) параметральных
- б) запираетельных
- в) с наружной и внутренней подвздошной артерий
- г) с общей подвздошной
- +д) парааортальных

22. Только хирургический метод лечения применяется в основном при раке шейки матки

- а) интраэпителиальном
- б) микрокарциноме
- в) Ib стадии
- г) Pa стадии
- +д) правильные ответы а) и б)

23. Главным критерием «раннего» рака шейки матки является

- а) размеры опухоли
- б) анатомический тип роста
- +в) глубина инвазии
- г) все ответы верные

24. К доброкачественным опухолям матки относятся все перечисленные, кроме

- а) фибромиомы
- б) лейомиомы
- в) эндометриоза
- +г) хориокарциномы

**Проверяемая компетенция ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-8**

### 4.3. Ситуационные клинические задачи

#### Задача № 1

Больная, 32 лет, обратилась с жалобами на тянущие боли внизу живота, больше справа. Боли беспокоят в течение 3-х месяцев. Из анамнеза: менструации с 15 лет, по 4-5 дней, болезненные. Последние 6 месяцев отмечает нерегулярные менструации. Половая жизнь с 18 лет, одни роды, 2 искусственных аборта. Неоднократно лечилась стационарно по поводу воспалительного процесса придатков матки. При двуручном исследовании: тело матки и левые придатки без особенностей. В области правых придатков определяется образование округлой формы до 6 см в диаметре, малоболезненное при пальпации, подвижное.

Данные УЗИ: в проекции правого яичника однокамерное округлое образование 5x7 см, с тонкой капсулой, с гомогенным содержимым.

**ДИАГНОЗ? ПЛАН ВЕДЕНИЯ? ОБЪЕМ ОПЕРАЦИИ?**

#### Эталон к задаче № 1

Диагноз: Опухоль правого яичника.

План ведения: Общеклиническое обследование, обследование ЖКТ (ЭГДС, колоноскопия), СА-125, УЗИ органов брюшной полости, рентгенограмма грудной клетки.

Объем операции: оперативное лечение - резекция правого яичника либо аднексэктомия справа в зависимости от интраоперационной картины и данных экспрессдиагностики.

#### Задача № 2

Больная 25 лет. Жалобы на чувство тяжести внизу живота, тянущие боли, больше справа. Из анамнеза: менструации с 15 лет, установились через год, обильные и болезненные. Половая жизнь с 19 лет, беременностей не было. В течение двух лет беспокоят вышеперечисленные жалобы. При двуручном исследовании: матка и левые придатки без особенностей. Справа и спереди от матки определяется подвижное округлое образование, неравномерной консистенции, плотное, с неровной поверхностью, до 6 см в диаметре, безболезненное при пальпации. Данные ультразвукового исследования: правый яичник смешанного солиднокистозного строения, с акустической тенью, обусловленной наличием костной ткани, мелкозернистой структуры из-за жирового содержимого.

**ДИАГНОЗ? ПЛАН ВЕДЕНИЯ?**

#### Эталон к задаче № 2

Диагноз: Опухоль правого яичника (Тератома правого яичника?) План ведения: обследование: рентгенография органов грудной клетки, УЗИ брюшной полости, онкомаркеры, гастроскопия, колоноскопия. Лапароскопия, резекция правого яичника.

#### Задача № 3

Больная 32 лет, обратилась в женскую консультацию с жалобами на темные кровяные выделения из половых путей за 3-5 дней до менструации и боли в нижних отделах живота во время менструации. Эти симптомы появились у нее в течение последнего года. Половая жизнь с 22 лет. Беременностей - 3. Первая закончилась нормальными родами, другие беременности - абортами по желанию. Из гинекологических заболеваний отмечает «эрозию» шейки матки после родов, лечение - диатермокоагуляция. Гинекологический статус - при осмотре при помощи зеркал на шейке матки - следы коагуляции и несколько «глазков» сине-багрового цвета. При двуручном исследовании - шейка матки обычной плотности, матка шаровидной формы, безболезненная, чуть больше нормы. Придатки не пальпируются.

**ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ? КАКИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМЫ?**

#### Эталон к задаче № 3

Предположительный диагноз: Аденомиоз. Эндометриоз шейки матки  
Дополнительные методы исследования: УЗИ органов малого таза, гистероскопия, раздельное диагностическое выскабливание, кольпоскопия, мазок на онкоцитологию  
Лечение: гормональное: КОК 6-12 месяцев, «Визанна» -6 месяцев.

#### **Задача № 4**

Пациентка К. 65 лет, обратилась к гинекологу женской консультации с жалобами на кровянистые выделения из половых путей в течение 2 месяцев на фоне 20 лет менопаузы. Сопутствующие заболевания: Гипертоническая болезнь 2 ст., 2 ст. Сахарный диабет 2 типа. Ожирение 3 ст (ИМТ 36). УЗИ органов брюшной полости и малого таза с трансвагинальным УЗИ: эндометрий неравномерно утолщен до 12 мм. Придатки матки не увеличены, без патологии. Лимфоузлы не изменены. Данные гинекологического осмотра: женские половые органы развиты правильно. При осмотре в зеркалах слизистая влагалища и шейки матки чистая. При бимануальном влагалищном исследовании установлено, что тело матки увеличено до 9 недель. Придатки с обеих сторон не определяются. Параметрии свободные. Своды глубокие. Прямая кишка при пальцевом исследовании не изменена.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз?
2. Какие причины развития данной патологии?
3. Какие диагностические методы следует применить для постановки диагноза?
4. Составить план дополнительных методов обследования для определения распространенности опухолевого процесса.
5. С какими заболеваниями следует провести дифференциальную диагностику?
6. Какова лечебная тактика после постановки диагноза?

#### **Задача № 5**

Пациентка О., 48 лет при профилактическом осмотре по УЗИ органов малого таза выявлено многокамерное кистозное образование левого яичника 4,5 x 5,7 см. Жалоб не предъявляет. Анализ крови на онкомаркеры: СА 125 – 30 Ед/мл. Данные гинекологического осмотра: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу. При осмотре в зеркалах слизистая влагалища и шейки матки чистая. При бимануальном влагалищном исследовании: тело матки не увеличено, подвижное, безболезненное, пальпируется увеличенный до 5 см левый яичник, безболезненный.

Вопросы:

1. Диагноз?
2. Какой показан план обследования пациентки?
3. Какой объем хирургического лечения показан?
4. Для чего показано обследование ЖКТ перед планированием лечения?
5. Какой прогноз у данной больной?

#### **Задача № 6**

Пациентка Л., 60 лет. С жалобами на увеличение живота в объеме обратилась к гинекологу в поликлинику. Маркер СА 125 - 1365 Ед/мл. Данные гинекологического осмотра: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу. При осмотре в зеркалах слизистая влагалища и шейки матки чистая. При бимануальном влагалищном исследовании: тело матки не увеличено, ограничено подвижное, безболезненное, пальпируется увеличенный до 6 см правый яичник, безболезненный, неподвижный. В позадиматочном пространстве пальпируется участок уплотнения. УЗИ органов малого таза: матка не увеличена, М-эхо 4,2 мм, объемное образование правого яичника размером до 6 см, в брюшной полости определяется свободная жидкость во всех отделах. При лапароскопическом исследовании:

множественные метастатические очаги по брюшине, кистозно-солидный конгломерат в малом тазу, метастатические очаги в большом сальнике.

Вопросы:

1. Диагноз?
2. Стадия опухолевого процесса?
3. План дополнительного обследования?
4. План специального противоопухолевого лечения?
5. Наблюдение
6. Какой прогноз у данной больной?

### **Задача № 7**

Пациентка А., 73лет, обратилась к гинекологу с жалобами на дискомфорт в области правой половой губы, зуд в области вульвы, усиливающийся ночью. Сопутствующие заболевания: Сахарный диабет 2 типа. Ожирение 2 степени. Гинекологический осмотр: наружные половые органы сформированы правильно. Оволосение по женскому типу. Большие половые губы со следами расчесов. Правая половая губа отечна, в средней трети большой половой губы имеется язвенный дефект 2х1,5 см при контакте кровоточит. При дальнейшем осмотре: шейка матки не изменена. Тело матки не увеличено, подвижное, безболезненное. Придатки не изменены. Своды глубокие. Параметрии свободные.

Вопросы:

1. Диагноз?
2. Какие факторы риска развития данного заболевания?
3. Какой план обследования показан пациентке?
4. Установите стадию заболевания по системе TNM.
5. Составьте план лечения больной.
6. Каков прогноз у больной?

### **Задача № 8**

Пациентка Ф. 28 лет, беременность по 6-7 недель, доставлена в стационар с жалобами на кровяные выделения из половых путей. Анамнез: По дате последней менструации беременность 6-7 недель. На учете в женской консультации не состоит, тест на беременность положительный. Считает себя больной в течение 3 дней, когда впервые, появились ноющие боли внизу живота и кровяные выделения из половых путей. Гинекологический осмотр: Шейка матки конической формы, чистая. Наружный зев закрыт. Наружные половые органы развиты правильно. Влагалище рожавшей женщины. Матка округлой формы, плотная, болезненна при пальпации увеличена до 11-12 недель беременности. Придатки с обеих сторон увеличены до 5 см, безболезненны при пальпации. Выделения кровяные, умеренные. Своды глубокие, безболезненные. По УЗИ органов малого таза: тело матки увеличено в размере до 11 недель гестации, плодное яйцо не визуализируется, полость матки заполнена гомогенной мелкокистозной тканью. В проекции обоих яичников кистозные образования до 5 см в диаметре с активным кровотоком по ЦДК.

Вопросы:

1. Диагноз?
2. Какой план обследования показан пациентке для постановки диагноза?
3. Составьте план лечения больной.
4. Каков прогноз у больной?

### **Задача № 9**

Пациентка Н., 40 лет, обратилась в женскую консультацию с жалобами на контактные кровяные выделения из половых путей. Осмотр при помощи зеркал: слизистая влагалища не изменена. Шейка матки гипертрофирована. Вокруг наружного опухолевые разрастания в виде «цветной капусты» размерами 3x2 см, кровоточащая при контакте. Тело матки обычных размеров. Придатки не увеличены, безболезненные. Параметрии не инфильтрированы. В мазке на онкоцитологию клетки с признаками атипии.

1. Диагноз?
2. Стадия по TNM?
2. Методы диагностики для постановки окончательного диагноза?
3. Лечебная тактика у данной больной?
5. Методы профилактики данного заболевания?
6. Алгоритм наблюдения пациентки после окончания лечения

### **Задача № 10**

Больная А., 75 лет, обратилась к гинекологу с жалобами на учащенное мочеиспускание, постоянный зуд в области влагалища. В анамнезе экстирпация матки без придатков по поводу множественной миомы матки. При гинекологическом осмотре: влагалище заканчивается слепо, по правой боковой стенке влагалища образование 1,5x1,0 см, с инфильтрацией окружающих тканей. Культия влагалища подвижная, безболезненная. Параметрии не инфильтрированы.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз?
2. Какие дополнительные обследования показаны пациентке для постановки диагноза?
3. Установите стадию заболевания по системе TNM.
4. Каков план лечения?
5. Прогноз данного заболевания?

**Проверяемая компетенция ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-8.**

### **4.5. Контрольные вопросы к промежуточной аттестации в 1 семестре**

1. Какие существуют патогенетические механизмы развития рака тела матки?
2. Какие существуют методы лечения предрака тела матки?
3. Как меняется подход к хирургическому лечению рака тела матки в зависимости от гистологической структуры опухоли?
4. Какие есть способы профилактики рака шейки матки?
5. Какая периодичность проведения скрининга рака шейки матки?
6. На основании какого метода обследования устанавливается окончательный диагноз злокачественного заболевания?
7. Какие существуют разновидности трофобластической болезни?
8. Какова тактика лечения предрака шейки матки?
9. Какие существуют методы лечения рака влагалища?
10. Классификация рака яичников по стадиям TNM?
11. Какие группы лимфоузлов являются регионарными для рака шейки матки?
12. Какие основные симптомы возникают у пациентки при наличии трофобластической болезни?
13. Какие методы лечения применяются при I стадии рака вульвы?
14. Какие методы обследования показаны при подозрении на рак яичников?
15. Какие опухоли яичников относятся к доброкачественным?
16. Какие клинические симптомы возможны при раке маточной трубы?

17. Какой основной этиологический фактор рака шейки матки?
18. Какие основные клинические проявления характерны для рака тела матки?
19. Какие лучевые методы диагностики наиболее информативны для определения клинической стадии рака шейки матки?
20. Какой алгоритм наблюдения онкологических пациенток после окончания лечения?
21. Какие существуют варианты органосохраняющего лечения рака шейки матки?
22. Какой объем операции возможен в качестве органосохраняющего лечения Ia стадии рака яичников?
23. Какие факторы лежат в основе развития гиперпластических процессов эндометрия?
24. Какие существуют подходов к гормональному лечению гиперпластических процессов эндометрия?
25. Какой объем операции считается радикальным при Ib1 стадии рака шейки матки?

**5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**  
**Критерии оценивания устных ответов на занятиях:**

Шкала оценивания	Показатели
«Отлично»	1) обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка. всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии.
«Хорошо»	обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.
«Удовлетворительно»	обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
«Неудовлетворительно»	обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

### **Критерии оценивания тестовых заданий (с оценкой):**

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

### **Критерии, показатели и шкала оценивания ситуационной клинической задачи.**

«Отлично» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями на анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

«Хорошо» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

«Удовлетворительно» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно» – ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

### **Критерии оценки ответа на зачете**

- оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, если ответ полный и правильный на основании изученных теорий; материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком с правильным и свободным владением юридической терминологией; ответ самостоятельный, при этом допущены две-три несущественные ошибки, исправленные по требованию преподавателя;

- оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе обнаружено непонимание обучающимся основного содержания учебного материала или допущены существенные ошибки, которые обучающийся не может исправить при наводящих вопросах преподавателя.

**Аннотация рабочей программы дисциплины  
Подготовка кадров высшей квалификации  
Ординатура  
31.08.01 Акушерство и гинекология  
Онкогинекология**

Цикл дисциплин – Блок 2 «Дисциплины»

Часть – формируемая участниками образовательных отношений

<b>Дисциплина (модуль)</b>	<b>Онкогинекология</b>
<b>Реализуемые компетенции</b>	<b>ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8</b>
<b>Результаты освоения дисциплины (модуля)</b>	ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные Обследования ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения ОПК-6.1 Назначает мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях ОПК-6.2 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением
<b>Трудоемкость, з.е.</b>	72/2 з.е.
<b>Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)</b>	Зачет в 1 семестре