

Индивидуальный предприниматель Андросова Ольга Валерьевна

УТВЕРЖДАЮ

**Индивидуальный
предприниматель**

Андросова **О.В. Андросова**

«20» июля 2024 г.

Приказ № 1 от 20 июля 2024г

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА –
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА СОЦИАЛЬНО-
ГУМАНИТАРНОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ
«ЖЕНСКОЕ ЗДОРОВЬЕ»**

(трудоемкость 92 академических часа)

Разработчик: Андросова Ольга Валерьевна

г. Москва - 2024г.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

№	Наименование раздела программы	Стр.
1	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	3
2	КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК	4
3	УЧЕБНЫЙ ПЛАН	5
4	РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ	6
5	УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	10
6	ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ	13
7	ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ	15
8	МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ	18

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная общеобразовательная программа – дополнительная общеразвивающая программа социально-гуманитарной направленности «Женское здоровье» (далее – программа) разработана в соответствии с требованиями:

- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в РФ»;
- Приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 27 июля 2022 года № 629 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам».

Программа по виду образования – дополнительное образование, подвид - дополнительное образование детей и взрослых, направленность (профиль) программы – социально-гуманитарная.

Актуальность дополнительной общеразвивающей программы «Женское здоровье» заключается в том, что интегративная гинекология — область современной медицины, которая решает проблемы, связанные с возрастными изменениями или индивидуальными особенностями женских интимных зон.

Целью дополнительной общеразвивающей программы является информационная и методическая поддержка обучающихся, осуществляющих повышение грамотности в области репродуктивного и сексуального здоровья.

Задачами обучения являются:

- расширить и упорядочить представления слушателей об интегративной гинекологии.

Планируемые результаты освоения программы:

По окончании дополнительной общеразвивающей программы обучающийся будет знать:

- анатомио-физиологические особенности женских половых органов;
- стратегии сохранения молодости;
- этапы полового развития;
- иммунные причины не возникновения беременности и способы их коррекции.

Уметь:

- применять методы исследования в гинекологии;
- делать разбор клиента с предменструальным синдромом.

Язык обучения: русский.

Нормативный срок (трудоемкость) обучения: 92 часов.

Форма обучения: заочная, исключительно с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Итоговый документ сертификата установленного образца, об окончании курсов по дополнительной общеразвивающей программе - сертификат об окончании курса.

2. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Комплектование учебных групп осуществляется в течение всего календарного года. Начало обучения по мере формирования учебных групп.

Нормативный срок обучения - рекомендуемое количество времени для освоения программы: 92 часа обучения.

Образовательная деятельность по программе организуется в соответствии с расписанием.

Режим занятий: 5 дневная рабочая неделя, продолжительность теоретических занятий не более 6 ак. часов день.

Продолжительность обучения- 5 недель.

№п п.	Наименование модулей	Общее кол-во часов	Период обучения
1.	Базовая физиология, анатомия и биохимия женского здоровья	28	1 неделя обучения
2.	Гинекология детского и подросткового возраста	14,5	2 неделя обучения
3.	Частые нарушения в зрелом возрасте	20,6	2-3 неделя обучения
4.	Подготовка к беременности пары	10,6	3 неделя обучения
5.	Женщина перед менопаузой, антиэйдж	6	4 неделя обучения
6.	Менопауза	8,3	4 неделя обучения
7.	Итоговая аттестация	4	5 неделя обучения
	ИТОГО	92	

3.УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№ п/ п	Наименование модулей	Всего часов	Аудиторные занятия, ак.час.		Форма контроля	Форма проведения контроля
			ТЗ	ПЗ		
1.	Базовая физиология, анатомия и биохимия женского здоровья	28	25,4	2,6	Зачет	Выполнение практических заданий
2.	Гинекология детского и подросткового возраста	14,5	10,5	4	Зачет	Выполнение практических заданий
3.	Частые нарушения в зрелом возрасте	20,6	18,1	2,5	Зачет	Выполнение практических заданий
4.	Подготовка к беременности пары	10,6	9,4	1,2	Зачет	Выполнение практических заданий
5.	Женщина перед менопаузой, антиэйдж	6	5,4	0,6	Зачет	Выполнение практических заданий
6.	Менопауза	8,3	7,8	0,5	Зачет	Выполнение практических заданий
7.	Итоговая аттестация	4	-	4	Экзамен	тестирование
	ИТОГО	92	76,6	15,4		

ТЗ- теоретические занятия (лекции), ПЗ- практические занятия

4. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧИХ ПРОГРАММ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

Модуль 1. Базовая физиология, анатомия и биохимия женского здоровья

Теоретические занятия:

Урок 1. Анатомия и физиология половых органов, женской репродуктивной системы.

Урок 2. Менструальный цикл (в норме и при патологии), половые стероиды, рецепторы, метаболизм.

Урок 3. Факторы, влияющие на женское здоровье и работа с ними.

Урок 4. Стероидогенез и детокс эстрогенов.

Практические задания:

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ НАРУШЕНИЕ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА МНОГОФАКТОРНОГО ГЕНЕЗА

Елена 25 лет. Перинатальный анамнез – ответ мамы:

Ответ мамы:

1) ты- доношенная

2) не помню, сколько прибавила в весе, к сожалению, по ощущениям, немного больше среднего

3) проблем особых не было, если не считать, что месяцев пять в общей сложности лежала на сохранении в роддоме (гипертонус матки, угроза выкидыша) и постоянно брали кровь на анализ, так как у нас с папой разные резусы (у меня отрицательный).

Наследственность отягощена избыточным весом у мамы и бабушки.

Жалобы на боли внизу живота справа.

Несмотря на стремление к чистому питанию и физическим нагрузкам, не может похудеть.

В течение последнего месяца отмечает появление болезненных высыпаний на подбородке.

4 года принимает КОК: Ярину 3 года и Клайру в последний год. Если запоздала с приемом очередной таблетки, начинаются мажущие выделения из половых путей. Хочет «уйти» с КОК.

В ТЕЧЕНИЕ 1,5 ЛЕТ справа внизу живота раз в неделю режущая боль в течение часа, не связанная с циклом и физической нагрузкой. На КОК боль становится меньше, но не проходит.

Жалуется на повышенную слабость, вялость, утомляемость.

Работает с нутрициологом в течение недели, отмечает улучшение самочувствия. В последние несколько дней – ОРВИ без гипертермии. В ноябре 2022г отмечает значительный скачок веса на фоне стресса в течение последних двух лет: ответственная работа в логистике крупной компании на руководящей должности.

Сон с 23-00, сейчас засыпает сразу, сон глубокий, просыпается бодрой. Работает в нормированном графике с 9 до 18 часов. На фоне лечения по схеме нутрициолога, появились проблемы с глубиной сна.

Тренируется – силовые тренировки 2 раза в неделю, бокс – один раз в неделю.

Время тренировок: 7-00, 15-00, 12-00, кардиотренировка дома на эллипсоиде

эпизодически.

Приемы пищи 3 раза в день, 7-00, 13-00, 20-00 в коридоре 1000 калорий, редко перекус фруктами или орехами. Вздутие отрицает. Стул ежедневно. По данным УЗИ ОБП перегиб желчного пузыря, диффузные изменения, сгущение желчи.

Раньше было вздутие, после лечения у гастроэнтеролога вздутие прошло – мукофальк, метаспазмин, эффект положительный.

Менструальная функция: Менструации с 14 лет, установились сразу, по 5 дней, наступают через 28-30 дней, необильные, безболезненные, регулярные. В 21 год в менструацию появилось кровотечение до 30 дней с потерей железа и снижением гемоглобина. На приеме у гинеколога был диагностирован СПКЯ, назначены КОК. На фоне приема КОК вес был стабильным и только в 23 года произошел скачек веса на фоне стресса.

Акушерско-гинекологический анамнез. Половая жизнь вне брака. КОК, хочет перейти на барьерную контрацепцию.

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Температура 36,8 С. Сознание ясное. Конституциональный тип — нормостенический. Телосложение правильное. Рост 159 см, вес 80 кг. ИМТ 31. Комфортный вес 60 кг. Кожные покровы бледные. Высыпаний нет. Подкожно-жировой слой развит избыточно, распределен преимущественно на нижней части живота и на бедрах. Голени пастозны.

Данные обследования: Клинический анализ крови: гипохромия, нейтропения, эозинофиллез. Свертывающая система: фибриноген 2.6 г/л, АЧТВ 30 сек, МНО 1. ТТГ, мкМЕ/мл 1.7 ШФ, Ед/л 65 Вит А 0.6 СТ4, пмоль/л 13 Общий белок, г/л 65 Вит Д3, нг/мл 15 СТ3, пмоль/л 2,3 Креатинин, мкмоль/л 64 В9, нмоль/л 10 Тиреоглобулин Мочевина, ммоль/л 3.7 В12, ПГ/МЛ 138 АТ ТПО Моч кислота, мкмоль/л 323 Гомоцистеин, мкмоль/л 6 АТ ТГ Билирубин общ, мкмоль/л 6.4 Инсулин, мкЕд/л 11.5 Ферритин , мкг/л 14 Билирубин непрямой, мкмоль/л 5,4 Глюкоза, ммоль/л 7,4 5,6 Железо, мкмоль/л 15 Билирубин пр, мкмоль/л 1 Гликированный Нб,% ЛЖСС АСТ, Ед/л 20 СРБ, мг/л 3 Цинк 624 АЛТ, Ед/л 27 ЭКБ, НГ/МЛ 59 Селен 139 Медь 1500 Магний 0.7 Стероидный профиль слюны 7-30 утра на 19-23 день цикла: ФСГ, мМЕ/мл 4,2 Эстрадиол, пмоль/л 0,01- 112 Кортизол, нмоль/л

ФГДС 19 сентября 2022: эритематозный антральный гастрит, единичная эрозия привратника. Колоноскопия 19.09.2022: норма. УЗИ ОБП: деформация жп, диффузные изменения ПЖЖ. Нефроптоз с обеих сторон. УЗИ ЩЖ 24.02.2023г: норма. УЗИ ОМТ 22.02.2023г, клайра: двурогая матка, единичные фолликулы 4-5 мм, матка 40/30/60 мм, эндометрий 2 мм.

Из полученных данных можно какие отклонения от оптимальных характеристик здоровья имеются у молодой женщины?

Какие факторы влияют на ее здоровье?

Какой поэтапный план работы с ее здоровьем вы могли бы составить на данном этапе.

Модуль 2. Гинекология детского и подросткового возраста

Теоретические занятия:

Урок 1. Девочка, девушка, женщина. Нюансы детского возраста, половое созревание.

Урок 2. Патологический стероидогенез, СПКЯ, ВДКН, АКНЕ, обильные болезненные менструации, ПМС, контрацепция.

Урок 3. Гинекологические заболевания репродуктивного периода: ановуляторный цикл, кисты яичников, шейка матки, ВПЧ.

Практические занятия:

Проанализируйте половое созревание и становление менструальной функции свое/вашей дочери/клиента* и ответьте на вопросы:

*чем больше примеров, тем лучше

1. В каком возрасте у вас появилось оволосение на лобке и подмышках?

2. Появился ли запах пота и в каком возрасте?

3. В каком возрасте увеличились молочные железы?

4. Как шло становление менструальной функции?

5. Какие факторы могли повлиять на становление вашей/клиента репродуктивной системы? Отрицательные и положительные.

6. В зависимости от каких факторов могло сдвигаться время наступления полового созревания?

Ответы на вопросы пришлите в чат одним файлом Word.

Модуль 3. Частые нарушения в зрелом возрасте

Теоретические занятия:

Урок 1. Репродуктивные заболевания репродуктивного периода.

Урок 2. Гинекологические заболевания репродуктивного периода: мастопатия, гиперплазия, полипы эндометрия.

Практические занятия:

1. Клинический разбор пациенток с предменструальным синдромом.

2. Методы исследования в гинекологии.

Модуль 4. Подготовка к беременности пары

Теоретические занятия:

Урок 1. Подготовка к здоровой беременности пары.

Урок 2. Почему беременность не наступает?

Урок 3. Почему беременность не наступает: иммунные причины, возможности их коррекции.

Практические занятия:

Обследование женщин при подготовке к беременности.

Модуль 5. Женщина перед менопаузой, антиэйдж

Теоретические занятия:

Урок 1. ANTI-AGE стратегии сохранения молодости.

Урок 2. Диагностика перименопаузы и стадийность антивозрастных стратегий.

Практические занятия:

На что обращает внимание врач акушер-гинеколог при сборе акушерско-гинекологического анамнеза в период перименопаузы?

Модуль 6. Менопауза

Теоретические занятия:

Урок 1. Диагностика перименопаузы.

Урок 2. Патологическая перименопауза и ее менеджмент.

Урок 3. Заместительная гормональная терапия.

Урок 4. Биоидентичные пеллеты.

Практические занятия:

Программа сохранения репродуктивного здоровья женщин в менопаузе.

Модуль 7. Итоговая аттестация

Итоговая аттестация проводится в форме тестирования согласно Приложению 1.

5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

5.1. Организационно-педагогические условия реализации программы

Образовательная организация осуществляет обучение по дополнительной общеразвивающей программе на основе договора об образовании, заключаемого со слушателем и (или) с физическим или юридическим лицом, обязующимся оплатить обучение лица, зачисляемого на обучение, либо за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации. Содержание дополнительного образования определяется образовательной программой, разработанной и утвержденной образовательной организацией, с учетом потребностей лица, организации, по инициативе которых осуществляется дополнительное образование.

Организационно-педагогические условия реализации образовательной программы обеспечивают ее реализацию в полном объеме, качество подготовки обучающихся, соответствие применяемых форм, средств, методов обучения способностям, интересам и потребностям обучающихся.

Образовательная деятельность обучающихся предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции, практические занятия, определенные учебным планом.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут. При прохождении обучения допускается сочетание различных форм получения образования и форм обучения.

Форма организации образовательной деятельности обучающихся – групповая, индивидуальная. Форма организации занятий – учебное занятие, практическая работа. Чаще всего используется фронтальная работа. Она предполагает одновременное выполнение общих заданий всеми обучающимися для достижения ими общей познавательной задачи.

5.2. Материально-технические условия реализации программы

Образовательная организация располагает необходимой материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов учебной подготовки обучающихся, предусмотренных учебным планом. Образовательная организация располагает аудиовизуальными средствами обучения, мультимедийной аппаратурой, оргтехникой.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья. Каждый обучающийся обеспечен доступом к сети Интернет.

5.3. Требования к кадровому обеспечению образовательного процесса

Реализация дополнительной общеразвивающей программы обеспечивается педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы на условиях гражданско-правового договора.

Квалификация педагогических работников организации должна соответствовать Приказу Министерства труда и социальной защиты РФ от 22 сентября 2021 г. № 652н

«Об утверждении профессионального стандарта «Педагог дополнительного образования детей и взрослых».

5.4. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися дополнительной общеразвивающей программы.

В соответствии с планом образовательных услуг, учебным планом и расписанием занятий осуществляется организация образовательного процесса. Расписание занятий формируется с учетом формы обучения, основных видов учебной деятельности, предусмотренных дополнительной общеразвивающей программой. Оно включает в себя лекционные и практические занятия.

Изучение программы предполагает использование следующих методов контроля полученных у обучающимися знаний и умений:

- текущий контроль;
- промежуточный контроль;
- итоговый контроль.

Итоговая аттестация обучающихся является обязательной и осуществляется после освоения образовательной программы в полном объеме.

Итоговая аттестация включает итоговый экзамен в форме тестирования.

5.5. Информационно-методическое обеспечение программы

Основная литература:

1. Гинекология: учебник /РУДН; под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019
2. Лихачев В.К. Практическая гинекология с неотложными состояниями: руководство для врачей /В. К. Лихачев. - М.: МИА, 2013
3. Манухин И.Б. Гинекологическая эндокринология: Клинические лекции /И.Б. Манухин, Л.Г. Тумилович, М.А. Геворкян. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2020
4. Манушарова Р. А. Руководство по гинекологической эндокринологии /Р. А. Манушарова, Э. И. Черкезова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: МИА, 2011
5. Оперативная гинекология /В. И. Краснополский и др. - М.: МЕДпресс - информ, 2018

Дополнительная литература:

1. Казакова А. В. Основные закономерности развития репродуктивной системы девочек: учеб. пособие для врачей /А. В. Казакова, Н. В. Спиридонова, О. И. Линева ; ГБОУ ВПО СамГМУ МЗ РФ. - Самара: Офорт, 2013

Ссылки на электронные источники информации:

Информационно-правовое обеспечение:

1. Справочная правовая система «Консультант Плюс». <https://www.consultant.ru/>
2. Справочная правовая система «Гарант». <https://www.garant.ru/>

Профильные web-сайты Интернета:

1. Министерство здравоохранения и социального развития РФ (<http://www.minzdravsoc.ru>)

6. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

Оценка качества освоения дополнительной общеразвивающей программы включает текущий контроль знаний, промежуточную и итоговую аттестацию обучающихся.

Конкретные формы и процедуры текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по каждому учебному модулю разрабатываются преподавателями самостоятельно и доводятся до сведения обучающихся в начале обучения.

Система текущей и промежуточной аттестации предусматривает решение следующих задач: оценка качества освоения обучающимися дополнительной общеразвивающей программы; аттестация обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям дополнительной общеразвивающей программы; использование современных контрольно-оценочных технологий; текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация являются основными механизмами оценки качества подготовки обучающихся и формой контроля учебной работы обучающихся в образовательной организации.

6.1. Текущий контроль

Текущий контроль результатов подготовки осуществляется в целях получения информации: о выполнении требуемых действий в процессе учебной деятельности; о правильности выполнения требуемых действий; о соответствии формы действия данному этапу усвоения учебного материала; о формировании действия с должной мерой обобщения, освоения (автоматизированности, быстроты выполнения и др.) и т.д. Текущий контроль проводится систематически, без больших интервалов в отношении каждого обучающегося. Формы текущего контроля: выполнение практических заданий.

6.2. Промежуточная аттестация

Целями проведения промежуточной аттестации являются объективное установление фактического уровня освоения дополнительной общеразвивающей программы и достижения результатов освоения образовательной программы. Форма промежуточной аттестации – зачет (письменный опрос) проводится по результатам освоения учебных модулей.

6.3. Итоговая аттестация

Освоение дополнительной общеразвивающей программы завершается итоговой аттестацией.

К итоговой аттестации допускаются лица, выполнившие требования, предусмотренные программой и успешно прошедшие все промежуточные аттестационные испытания, предусмотренные программой. Для подготовки к итоговой аттестации предусмотрены индивидуальные консультации обучающихся с преподавателем. Итоговая аттестация проводится в форме экзамена и должна выявить

теоретическую и практическую подготовку обучающегося.

Проверка теоретической подготовки проходит в форме тестирования с присвоением каждому обучающемуся результата «зачет / незачет».

Оценивание ответа на экзамене осуществляется следующим образом:

Оценка «отлично» / «зачтено». Тест: количество правильных ответов > 90 %.

Оценка «хорошо» / «зачтено». Тест: количество правильных ответов > 70 %.

Оценка «удовлетворительно» / «зачтено». Тест: количество правильных ответов > 50 %.

Оценка «неудовлетворительно» / «не зачтено». Тест: количество правильных ответов < 50 %.

Проверка практических знаний проходит по результатам выполнения дипломной работы «Разбор клинического случая».

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лица освоившим часть дополнительной общеразвивающей программы и (или) отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно устанавливаемому организацией. Сертификат выдается на бланке, образец которого самостоятельно устанавливается организацией.

Вопросы для проведения итоговой аттестации являются примерными, их содержание при необходимости может корректироваться преподавателем образовательной организации, рассматриваться методической комиссией и утверждаться директором образовательной организации.

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

7.1. Варианты вопросов для итоговой аттестации

Регламент оценки результатов итогового экзамена:

- 91-100% правильных ответов – «отлично»;
- 81-90% правильных ответов – «хорошо»;
- 70-80% правильных ответов – «удовлетворительно»;
- менее 70% правильных ответов – «неудовлетворительно».

1. В репродуктивной системе

1. циклической аденозинмонофосфатозной кислоте (ц.АМФ) принадлежит ведущая роль в синтезе половых гормонов

2. число рецепторов эстрадиола в эндометрии не зависит от фазы менструального цикла

3. эндорфины подавляют секрецию ЛГ +

4. либерины секретируются в постоянном режиме

5. приматов либерины секретируются в передних и задних скоплениях ядер гипоталамуса

2. К часто встречающимся формам внематочной беременности относится

1. трубная беременность +

2. яичниковая беременность

3. брюшная беременность

4. межсвязочная беременность

5. беременность в рудиментарном роге

3. Согласно современным представлениям развитие миом происходит из так называемых зон роста

1. расположенных вокруг миофибрил

2. расположенных вокруг нервных волокон

3. расположенных вокруг тонкостенных сосудов +

4. которые, в зависимости от гистохимических особенностей, определяют как "активные" и "малоактивные" +

5. которые, в зависимости от темпа роста, могут определяться как "активные" и "малоактивные"

4. Миома матки

1. имеет этиопатогенетические связи - с перенесенными воспалительными заболеваниями, - с абортами, - с осложненными родами +

2. хорошо васкуляризованная опухоль с преимущественным расположением сосудов в центре узла

3. считается быстрорастущей, если за один год ее размеры увеличиваются не менее чем на 8 недель

4. может сопровождаться болевым синдромом при отсутствии нарушения питания узлов +

5. в случаях субсерозного расположения узлов чаще проявляется гиперполименореей
Какую функцию выполняют яичники?

1. выделительная

2. эндокринно-гормональная+

3. защитная

4. менструальная

6. Что играет важную роль в регуляции менструального цикла?

1. гипоталамо-гипофизарная система+

2. поджелудочная железа

3. щитовидная железа

4. паращитовидные железы

7. К основным методам контрацепции относятся:

1. Гормональный

2. Внутриматочный

3. Барьерный

4. Химический

5. Все перечисленное +

8. Каковы методы лечения бесплодия в браке?

1. Стимуляция овуляции

2. Хирургические методы

3. Гормональная терапия

4. Вспомогательные репродуктивные технологии

5. Все перечисленное +

9. Ведущей причиной развития предрака и рака шейки матки является:

1. Цитомегаловирусная инфекция

2. Герпетическая инфекция

3. Хламидийная инфекция

4. Папилломовирусная инфекция +

5. Дисгормональные нарушения

10. Клиническими проявлениями эндометриоза являются:

1. Нарушение менструального цикла

2. Циклически возникающий болевой синдром

3. Бесплодие

4. Нарушение функций соседних органов

5. Все перечисленное

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Качество знаний характеризуется способностью обучающегося точно, структурированно и уместно воспроизводить информацию, полученную в процессе освоения дисциплины, в том виде, в котором она была изложена в учебном издании или преподавателем.

Умения, как правило, формируются на практических (семинарских) занятиях, а также при выполнении лабораторных работ. Задания, направленные на оценку умений, в значительной степени требуют от студента проявления стереотипности мышления, т.е. способности выполнить работу по образцам, с которыми он работал в процессе обучения. Преподаватель же оценивает своевременность и правильность выполнения задания.

Навыки - это умения, развитые и закрепленные осознанным самостоятельным трудом. Навыки формируются при самостоятельном выполнении студентом практико-ориентированных заданий, моделирующих решение им производственных и социокультурных задач в соответствующей области профессиональной деятельности, как правило, при выполнении домашних заданий, курсовых проектов (работ), научно-исследовательских работ, прохождении практик, при работе индивидуально или в составе группы на тренажерах, симуляторах, лабораторном оборудовании и т.д. При этом обучающийся поставлен в условия, когда он вынужден самостоятельно (творчески) искать пути и средства для разрешения поставленных задач, самостоятельно планировать свою работу и анализировать ее результаты, принимать определенные решения в рамках своих полномочий, самостоятельно выбирать аргументацию и нести ответственность за проделанную работу, т.е. проявить владение навыками. Взаимодействие с преподавателем осуществляется периодически по завершению определенных этапов работы и проходит в виде консультаций. При оценке владения навыками преподавателем оценивается не только правильность решения выполненного задания, но и способность (готовность) студента решать подобные практико-ориентированные задания самостоятельно (в перспективе за стенами вуза) и, главным образом, способность обучающегося обосновывать и аргументировать свои решения и предложения.

Устный опрос - это процедура, организованная как специальная беседа преподавателя с группой обучающихся (фронтальный опрос) или с отдельными обучающимися (индивидуальный опрос) с целью оценки результативности посещения студентами аудиторных занятий путем выяснения сформированности у них основных понятий и усвоения нового учебного материала, который был только что разобран на занятии.

Тесты являются простейшей формой контроля, направленная на проверку владения терминологическим аппаратом, современными информационными технологиями и конкретными знаниями в области фундаментальных и прикладных дисциплин. Тест состоит из небольшого количества элементарных задач; может предоставлять возможность выбора из перечня ответов; занимает часть учебного занятия (10–30 минут); правильные решения разбираются на том же или следующем занятии; частота тестирования определяется преподавателем.

Экзамен - процедура оценивания результатов обучения по учебным дисциплинам по окончании семестра, основанная на суммировании баллов, полученных студентом при текущем контроле освоения модулей (семестровая составляющая), а также баллов за

качество выполнения экзаменационных заданий (экзаменационная составляющая, - характеризующая способность студента обобщать и систематизировать теоретические и практические знания по дисциплине и решать практико-ориентированные задачи). Полученная балльная оценка по дисциплине переводится в дифференцированную оценку. Экзамены проводятся в устной форме с письменной фиксацией ответов обучающихся.

Вид, место и количество реализуемых по дисциплине процедур оценивания определено в рабочей программе дисциплины и годовых рабочих учебных планах. Описание показателей, критериев и шкал оценивания по всем видам учебных работ и контрольных мероприятий приведено в разделе 3 фонда оценочных средств по дисциплине.

Разработка оценочных средств и реализация процедур оценивания регламентируются локальными нормативными актами.

Примерный перечень вопросов для итоговой аттестации

1. В репродуктивной системе

1. циклической аденозинмонофосфатозной кислоте (ц.АМФ) принадлежит ведущая роль в синтезе половых гормонов
2. число рецепторов эстрадиола в эндометрии не зависит от фазы менструального цикла
- 3. эндорфины подавляют секрецию ЛГ +**
4. либерины секретируются в постоянном режиме
5. приматов либерины секретируются в передних и задних скоплениях ядер гипоталамуса

2. К часто встречающимся формам внематочной беременности относится

- 1. трубная беременность +**
2. яичниковая беременность
3. брюшная беременность
4. межсвязочная беременность
5. беременность в рудиментарном роге

3. Согласно современным представлениям развитие миом происходит из так называемых зон роста

1. расположенных вокруг миофибрил
2. расположенных вокруг нервных волокон
- 3. расположенных вокруг тонкостенных сосудов +**
4. которые, в зависимости от гистохимических особенностей, определяют как "активные" и "малоактивные" +
5. которые, в зависимости от темпа роста, могут определяться как "активные" и "малоактивные"

4. Миома матки

- 1. имеет этиопатогенетические связи - с перенесенными воспалительными заболеваниями, - с абортами, - с осложненными родами +**
2. хорошо васкуляризованная опухоль с преимущественным расположением сосудов в центре узла
3. считается быстрорастущей, если за один год ее размеры увеличиваются не менее чем на 8 недель
- 4. может сопровождаться болевым синдромом при отсутствии нарушения питания узлов +**
5. в случаях субсерозного расположения узлов чаще проявляется гиперполименореей
Какую функцию выполняют яичники?
 1. выделительная
 - 2. эндокринно-гормональная+**

3. защитная
4. менструальная

6. Что играет важную роль в регуляции менструального цикла?

1. гипоталамо-гипофизарная система+

2. поджелудочная железа
3. щитовидная железа
4. паращитовидные железы

7. К основным методам контрацепции относятся:

1. Гормональный
2. Внутриматочный
3. Барьерный
4. Химический
- 5. Все перечисленное +**

8. Каковы методы лечения бесплодия в браке?

1. Стимуляция овуляции
2. Хирургические методы
3. Гормональная терапия
4. Вспомогательные репродуктивные технологии
- 5. Все перечисленное +**

9. Ведущей причиной развития предрака и рака шейки матки является:

1. Цитомегаловирусная инфекция
2. Герпетическая инфекция
3. Хламидийная инфекция
- 4. Папилломовирусная инфекция +**
5. Дисгормональные нарушения

10. Клиническими проявлениями эндометриоза являются:

1. Нарушение менструального цикла
2. Циклически возникающий болевой синдром
3. Бесплодие
4. Нарушение функций соседних органов
- 5. Все перечисленное**