ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –

филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования

«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

VEDEDAL HALA

	ВЕРЖДАЮ э лиректора	
И. о. директора		М.В. Черников
«	»	2020 г.

Рабочая программа дисциплины

ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ В ГИНЕКОЛОГИИ

Б1.В. ДВ.5 Блок 3 Дисциплины (модули), вариативная часть, дисциплины по выбору студентов (элективы)

Для специальности: *31.05.01 Лечебное дело* (уровень специалитета)

Квалификация выпускника: врач-лечебник

Кафедра: хирургических дисциплин

Курс – 6 Семестр – 12 Форма обучения – очная Лекции – 28 часов Практические занятия –92 часа Самостоятельная работа – 60часов

Промежуточная аттестация: зачет с оценкой – 12 семестр

Трудоемкость дисциплины: 5 ЗЕ (180 часов)

Рабочая программа дисциплины «Инновационные методы диагностики и лечения в гинекологии» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, квалификация выпускника «Врач-лечебник», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «9» февраля 2016 № 95.

Разработчики программы:и/о зав. кафедрой хирургических дисциплин, к.м.н. Калашников А.В., доцент кафедры хирургических дисциплин, к.м.н. Симанов И.В.

Рабочая программа обсуждена на з дисциплин	аседании	кафедры	хирургических
протокол № <u>1</u> от « <u>29</u> » <u>августа</u> 2020 г	•		
И.о. заведующего кафедрой, к.м.н.,		A.B.	Калашников
Рабочая программа согласована с учебно	-методичес	ской комис	сией
(по группам ди	сциплин)		
протокол № 1 от «» <u>августа</u> 2020 г.			
Председатель УМК	_	O.H.l	Игнатиади
Рабочая программа дисциплины согласован	на с библио	текой	
Заведующая библиотекой		Л.Ф.	Глущенко
Внешняя рецензия ведущего научног восстановительной гинекологии ФГБУ «І курортологии ФМБА» д.м.н., проф. А.Б. Ов	Пятигорски	•	
Декан медицинского факультета		O.H.1	Игнатиади
Рабочая программа утверждена на засе комиссии протокол №1 от «31» августа 2		нтральной	методической
Председатель ЦМК		M.B	Черников

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета

Протокол № 1 от «31» августа 2020 года.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1 Цель дисциплины:формирование у обучающихся системных знаний и умений по основным и важнейшим дополнительным методам обследования гинекологического больного, диагностике, дифференциальной диагностике, назначению научно обоснованных инновационных лечебных и профилактических мероприятий в гинекологии.

1.2 Задачи дисциплины:

-совершенствование у обучающихся сформированных навыков обследования больных с гинекологической патологией и формирование инновационного подхода при проведении диагностического поиска;

-закрепление и совершенствование у обучающихся сформированных знаний о лечении основных нозологических форм гинекологической патологии с учётом достижений доказательной медицины, назначения оперативного лечения (в том числе высокотехнологичного), реабилитации и профилактических мероприятий с использованием инновационных методов.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Блок Б1.В.ДВ.5.3 Дисциплины (модули), вариативная часть, дисциплины по выбору студентов (элективы)

2.1 Перечень дисциплин и/или практик, усвоение которых необходимодля изучения дисциплины

Для освоения дисциплины студенты используют знания, умения и виды деятельности, освоенные при изучении предшествующих дисциплин: «Анатомия», «Топографическая анатомия и оперативная хирургия», «Акушерство и гинекология», «Клиническая фармакология».

2.2 Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

Знания по дисциплине «Инновационные методы диагностики и лечения в гинекологии» служат теоретической и практической основой для подготовки к сдаче Государственной итоговой аттестации по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен обладать следующими компетенциями:

- способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);
- -способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
- -готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- -способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);
- готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11);
- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа

жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5);
- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-6);
- -способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);
- готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара) (ПК-9);
- готовностью к ведению физиологической беременности, приему родов. (ПК-12).

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1Знать:

- анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного человека;
- причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы их развития;
- технические регламенты оформления типовой учетно-отчетной медицинской документации врача-гинеколога;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных гинекологических заболеваний;
- инновационные (высокотехнологические) методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики гинекологической патологии;
- критерии медицинского применения инновационных лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач в гинекологии;
- критерии применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями в гинекологии;
- особенности лечения основных гинекологических заболеваний с использованием инновационных методов.

3.2 Уметь:

- провести расспрос гинекологических больных (и/или родственников), провести физическое обследование гинекологических больных и выявить объективные признаки заболевания
- составить план дополнительного инновационного лабораторного и инструментального исследования
- интерпретировать результаты инновационных методов обследования в гинекологии, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;
- сформулировать клинический диагноз;
- провести дифференциальный диагноз различной гинекологической патологии;
- составить алгоритм ведения пациенток с гинекологической патологией с учетом инновационных методов;
- составить план инновационных (высокотехнологических) методов лечения и реабилитации;
- заполнять учетную медицинскую документациюврача-гинеколога;

- реализовать готовность медицинского применения инновационных лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач в гинекологии;
- реализовать готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями в гинекологии;
- составить алгоритм ведения ургентных состояний в гинекологии с применением инновационных методик.

3.3 Иметь навык (опыт деятельности):

- владеть алгоритмом общения с гинекологическими больными (и/или родственниками), соблюдая деонтологические нормы и принципы;
- владеть инновационными методами диагностики в гинекологии;
- владеть интерпретацией результатов инновационных методов диагностики гинекологической патологии;
- навыком ведения медицинской документации;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза гинекологическим больным, с последующим направлением их на дополнительное обследование;
- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза гинекологическим больным;
- составления плана инновационного (высокотехнологичного) обследования и лечения;
- медицинского применения инновационных лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций в гинекологии;
- владеть алгоритмом применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями в гинекологии;
- алгоритмом выполнения врачебных инновационных лечебных мероприятий по оказанию помощи гинекологическим больным.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	Всего часов/ЗЕ	Семестры
		12
Аудиторные занятия (всего)	120	120
В том числе:		
Лекции	28	28
Практические (лабораторные) занятия	92	92
Семинары		
Самостоятельная работа	60	60
Промежуточная аттестация (зачет с оценкой)	+	+
Общая трудоемкость:		
чась	ы 180	180
3]	Ξ 5	5

4.2. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часов	Компетенции	Литература
1	Раздел 1. Диагностика и дифференциальная диагностика гинекологических заболеваний с использованием инновационных методов.			
1.1	Современные инновационные методы диагностики в гинекологии. ^х Современное состояние вопроса. Инновационные методы диагностики с учетом нозологических форм. (лек).	2	ОК-1, ОК-5, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12	Л 1.1; Л1.2; Л2.1, Л2.2,
1.2	Инновационные методы диагностики стадий воспалительного процесса женских половых органов Острое, подострое, хроническое воспаление. Белки воспаления, цитокины, биопленки, цитологические методы (лек).	2		Л 1.1; Л1.2; Л2.1, Л2.2,
1.3	Современные проблемы диагностики эндометритов Критерии степеней тяжести и распространения, КТ, МРТ (лек).	2	ОК-1, ОК-5, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12	
1.4	ВЗОМТ. СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ. Определение острофазных белков, маркеров угнетения иммунитета, селективных белков для диагностики стадии воспаления. (пр)	6	ОК-1, ОК-5, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12	Л 1.1; Л1.2; Л2.1, Л2.2,
1.5	Инновационные методы диагностики миомы матки УЗИ с ЦДК, гистероскопия, лапароскопия, спектральная компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, нарушение коагуляционных свойств крови. (лек).	2	ОК-1, ОК-5, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12	Л 1.1; Л1.2; Л2.1, Л2.2,
1.6	МИОМА МАТКИ. СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ. Инновационные методы лабораторной и инструментальной диагностики. (пр)	6	ОК-1, ОК-5, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12	Л 1.1; Л1.2; Л2.1, Л2.2,
1.7	Инновационные подходы к диагностики объемных процессов придатков матки Дифференциальная диагностика, патология труб, яичников. (лек).	2	OK-1, OK-5, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-1, ПК-5, ПК-6,	Л 1.1; Л1.2; Л2.1, Л2.2,

	T		пи о пи о	
			ПК-8, ПК-9, ПК-12	
1.8	новообразования яичников.	6	OK-1, OK-5,	Л 1.1; Л1.2;
1.0		U	ОПК-4, ОПК-6,	Л2.1, Л2.2,
	инновационные методы		ОПК-4, ОПК-6, ОПК-9,	312.1, 312.2,
	диагностики и лечения.		ОПК-3, ОПК-3, ОПК-3, ОПК-11, ПК-1,	
	Алгоритм обследования женщин с		ПК-5, ПК-6,	
	опухолями яичников, дифференциальный		ПК-3, ПК-6, ПК-9,	
	диагноз доброкачественности и		ПК-0, ПК-9,	
	малигнизации.		11K-12	
1.9	Инновационные методы диагностики	2	ОК-1, ОК-5,	Л 1.1; Л1.2;
	бесплодия в семье. Современные		ОПК-4, ОПК-6,	Л2.1, Л2.2,
	особенности течения бесплодия. Методы		ОПК-8, ОПК-9,	
	диагностики мужского и женского		ОПК-11, ПК-1,	
	бесплодия. (лек).		ПК-5, ПК-6,	
	оссилодия. (лек).		ПК-8, ПК-9,	
			ПК-12	
1.10	ПАТОЛОГИЯ ШЕЙКИ МАТКИ И	6	ОК-1, ОК-5,	Л 1.1; Л1.2;
	ВЛАГАЛИЩА. ИННОВАЦИОННЫЕ		ОПК-4, ОПК-6,	Л2.1, Л2.2,
	методы диагностики и		ОПК-8, ОПК-9,	
	ЛЕЧЕНИЯ. Обследование пациенток с		ОПК-11, ПК-1,	
	ПШМ, значение ВПЧ-ассоциированных		ПК-5, ПК-6,	
	цервицитов и БВ в развитии CIN.		ПК-8, ПК-9,	
	1		ПК-12	
	Современные методы лечения цервицитов,			
1.11	CIN и бак. вагинозов.		016.1	H 1 1 H 1 2
1.11	Инновационные методы лечения	2	OK-1, OK-5,	
	заболеваний шейки матки и влагалища.		ОПК-4, ОПК-6,	Л2.1, Л2.2,
	Современная классификация патологии		ОПК-8, ОПК-9,	
	шейки матки и влагалища,концепция		ОПК-11, ПК-1,	
	обследования и лечения пациенток с		ПК-5, ПК-6,	
	патологией шейки и влагалища. (лек).		ПК-8, ПК-9, ПК-12	
1.12	ЭНДОМЕТРИОЗ. СОВРЕМЕННЫЕ	6	OK-1, OK-5,	Л 1.1; Л1.2;
1.12	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	U	ОПК-4, ОПК-6,	Л2.1, Л2.2,
	, , , , , , ,		ОПК-4, ОПК-6, ОПК-9,	312.1, 312.2,
	лечения.		ОПК-3, ОПК-3, ОПК-1,	
	Инновации в ведении пациенток с		ПК-5, ПК-6,	
	различными формами эндометриоза.		ПК-8, ПК-9,	
	Алгоритм обследования и лечения.		ПК-12	
1.13	Проблемы лечения эндометриоза	2	OK-1, OK-5,	Л 1.1; Л1.2;
	Принципы доказательной медицины,	_	ОПК-4, ОПК-6,	Л2.1, Л2.2,
	последовательность, методы:		ОПК-8, ОПК-9,	
	консервативные и хирургические. (лек).		ОПК-11, ПК-1,	
	консервативные и хирургические. (лек).		ПК-5, ПК-6,	
			ПК-8, ПК-9,	
			ПК-12	
1.14	ПРОЛАПС ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ У	6	ОК-1, ОК-5,	Л 1.1; Л1.2;
	женщин. инновации в		ОПК-4, ОПК-6,	Л2.1, Л2.2,
	диагностике и лечении.		ОПК-8, ОПК-9,	
	Стадии по РОР-Q, УЗИ, КТ и МРТ в		ОПК-11, ПК-1,	
	диагностике пролапсов. Гинекологические		ПК-5, ПК-6,	
			ПК-8, ПК-9,	
	пессарии и сетчатые импланты.		ПК-12	
1.15	Инновационные подходы в лечении	2	ОК-1, ОК-5,	Л 1.1; Л1.2;
	воспалительных заболеваний органов		ОПК-4, ОПК-6,	Л2.1, Л2.2,
	малого таза (ВЗОМТ).		ОПК-8, ОПК-9,	
	Maji010 Tasa (DSUM1).		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	

			T	Т
	Консервативные и оперативные		ОПК-11, ПК-1,	
	инновационные методики лечения ВЗОМТ.		ПК-5, ПК-6,	
	Реабилитация пациенток с ВЗОМТ. (лек).		ПК-8, ПК-9,	
			ПК-12	
1.17	Зачётное занятие	2	ОК-1, ОК-5,	
			ОПК-4, ОПК-6,	
			ОПК-8, ОПК-9,	
			ОПК-11, ПК-1,	
			ПК-5, ПК-6,	
			ПК-8, ПК-9,	
			ПК-12	
	Раздел 2. Лечение с использованием		111112	
2.1	инновационных технологий	4	OK 1 OK 5	П 1 1 П 1 2
2.1	ТЕХНИКА ПУНКЦИИ БРЮШНОЙ	4	OK-1, OK-5,	/ /
	полости через задний свод		ОПК-4, ОПК-6,	Л2.1, Л2.2,
	ВЛАГАЛИЩА.		ОПК-8, ОПК-9,	
	·		ОПК-11, ПК-1,	
			ПК-5, ПК-6,	
			ПК-8, ПК-9,	
			ПК-12	
2.2	Современные подходы в лечении миомы	2	ОК-1, ОК-5,	Л 1.1; Л1.2;
	матки		ОПК-4, ОПК-6,	Л2.1, Л2.2,
	Доказательность, консервативные и		ОПК-8, ОПК-9,	
	оперативные этапы: критерии выбора.		ОПК-11, ПК-1,	
			ПК-5, ПК-6,	
	1 1		ПК-8, ПК-9,	
	беременность. (лек).		ПК-12	
2.3	ТЕХНИКА ВЫПОЛНЕНИЯ ВАКУУМ	4	ОК-1, ОК-5,	Л 1.1; Л1.2;
2.0	АСПИРАЦИИ ПОЛОСТИ МАТКИ.	•	ОПК-4, ОПК-6,	Л2.1, Л2.2,
	ACHIMALIMI HOMOCIA MATRIA.		ОПК-8, ОПК-9,	, ,
			ОПК-11, ПК-1,	
			ПК-5, ПК-6,	
			ПК-8, ПК-9,	
			ПК-0, ПК-2,	
2.4	Продоле вомутелий Сорромомии с	2		Л 1.1; Л1.2;
2.4	Пролапс гениталий. Современные	4	ОПК-4, ОПК-6,	Л2.1, Л2.2,
	подходы к лечению.		ОПК-4, ОПК-6, ОПК-9,	312.1, 312.2,
	Современная классификация пролапса		ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-1,	
	тазовых органов (ПТО). Инновации в			
	диагностики и коррекции. (лек).		ПК-5, ПК-6,	
			ПК-8, ПК-9,	
2.5	(DELVATIVA A		ПК-12	п 1 1 п 2
2.5	ТЕХНИКА ВВЕДЕНИЯ	4	OK-1, OK-5,	Л 1.1; Л1.2;
	ВНУТРИМАТОЧНОЙ РИЛИЗИНГ		ОПК-4, ОПК-6,	Л2.1, Л2.2,
	СИСТЕМЫ.		ОПК-8, ОПК-9,	
	ТЕХНИКА ВВЕДЕНИЯ		ОПК-11, ПК-1,	
	подкожного импланта с		ПК-5, ПК-6,	
	ЦЕЛЬЮ КОНТРАЦЕПЦИИ.		ПК-8, ПК-9,	
	' '		ПК-12	
2.6	ТЕХНИКА ЛАПАРОСКОПИИ.	6	ОК-1, ОК-5,	Л 1.1; Л1.2;
			ОПК-4, ОПК-6,	Л2.1, Л2.2,
			ОПК-8, ОПК-9,	
			ОПК-11, ПК-1,	
			ПК-5, ПК-6,	
			ПК-8, ПК-9,	
			ПК-12	
2.7	ТЕХНИКА ГИСТЕРОСКОПИИ.	6	ОК-1, ОК-5,	Л 1.1; Л1.2;
		-		, ,

			ОПК-4, ОПК-6,	Л2.1, Л2.2,
			ОПК-8, ОПК-9,	
			ОПК-11, ПК-1,	
			ПК-5, ПК-6,	
			ПК-8, ПК-9,	
			ПК-12	
2.8	Яичниковые новообразования.	2	OK-1, OK-5,	Л 1.1; Л1.2;
	Инновационные методы лечения,		ОПК-4, ОПК-6,	Л2.1, Л2.2,
	профилактики рака яичников		ОПК-8, ОПК-9,	
	Рак яичников и беременность. Опухоли		ОПК-11, ПК-1, ПК-5, ПК-6,	
	придатков у девочек. (лек).		ПК-8, ПК-9,	
			ПК-12	
2.9	техника кольпоскопии и	6	OK-1, OK-5,	Л 1.1; Л1.2;
2.7	МАНИПУЛЯЦИЙ НА ШЕЙКЕ	U	ОПК-4, ОПК-6,	Л2.1, Л2.2,
	МАТКИ.		ОПК-8, ОПК-9,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	MAIKI.		ОПК-11, ПК-1,	
			ПК-5, ПК-6,	
			ПК-8, ПК-9,	
			ПК-12	
2.10	Лечение мужского и женского	2	ОК-1, ОК-5,	Л 1.1; Л1.2;
	бесплодия.		ОПК-4, ОПК-6,	Л2.1, Л2.2,
	Программы инсеминации, индукции		ОПК-8, ОПК-9,	
	овуляции. Короткие и длинные протоколы		ОПК-11, ПК-1,	
	ВРТ. Предимплантационная диагностика.		ПК-5, ПК-6,	
	(лек).		ПК-8, ПК-9,	
2.11	TEVILLICA OHEDATIDILLIV	-	ПК-12 ОК-1, ОК-5,	Л 1.1; Л1.2;
2.11	ТЕХНИКА ОПЕРАТИВНЫХ	6	ОПК-4, ОПК-6,	Л2.1, Л2.2,
	ВМЕШАТЕЛЬСТВ В		ОПК-4, ОПК-6, ОПК-9,	J12.1, J12.2,
	ПРЕГРАВИДАРНОЙ ПОДГОТОВКЕ		ОПК-11, ПК-1,	
	ПРИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ		ПК-5, ПК-6,	
	ПАТОЛОГИИ (МЕТРОПЛАСТИКА,		ПК-8, ПК-9,	
	МИОМЭКТОМИЯ, РУБЕЦ НА МАТКЕ).		ПК-12	
2.12	СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ	6	ОК-1, ОК-5,	Л 1.1; Л1.2;
_,,,	КОРРЕКЦИИ	Ü	ОПК-4, ОПК-6,	Л2.1, Л2.2,
	ИСТМИКО-ЦЕРВИКАЛЬНОЙ		ОПК-8, ОПК-9,	
	НЕДОСТАТОЧНОСТИ (ИЦН).		ОПК-11, ПК-1,	
	педостито птости (підп).		ПК-5, ПК-6,	
			ПК-8, ПК-9,	
			ПК-12	
2.13	СОВРЕМЕННЫЕ ПРОТОКОЛЫ	6	OK-1, OK-5,	Л 1.1; Л1.2;
	ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИ		ОПК-4, ОПК-6,	Л2.1, Л2.2,
	ВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ (ВРТ).		ОПК-8, ОПК-9,	
			ОПК-11, ПК-1, ПК-5, ПК-6,	
			ПК-8, ПК-9,	
			ПК-12	
2.14	Проблемы регулирования рождаемости.	2	ОК-1, ОК-5,	Л 1.1; Л1.2;
	Демографические и медико-социальные		ОПК-4, ОПК-6,	Л2.1, Л2.2,
	аспекты. (лек.).		ОПК-8, ОПК-9,	
			ОПК-11, ПК-1,	
			ПК-5, ПК-6,	
			ПК-8, ПК-9,	
2	Возгод 2 Гооруна Бласс		ПК-12	
3	Раздел 3. Бесплодный брак			

СО: ДИ. ПРО ВС! ВН! ПРО РОЗ Инн	АГНОСТИКИ И ЛЕЧ ОГРАММЫ ПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОД ЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ОБЛЕМЫ РЕГУЛ ЖДАЕМОСТИ. повации в диагностике бесп пунологические формы бесп	(ВРТ). ЯЦИИ плодия, плодия.	 Л 1.1; Л1.2; Л2.1, Л2.2,
Сов бест про	ременный алгоритм обслед плодной пары. Современные про грамм ВРТ.	цования токолы	
Ито	ГО	120	

4.3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование раздела дисциплины базовой части ФГОС	Содержание раздела
1.	Диагностика и дифференциальная диагностика гинекологических заболеваний с использованием инновационных методов.	Современные инновационные методы диагности в гинекологии. Инновационные методы диагностики стадий воспалительного процесса женских половых органов. Современные проблем диагностики эндометритов. Инновационные методы диагностики миомы матки. Инновационные подходы к диагностики объемнь процессов придатков матки.
2.	Лечение с использованием инновационных технологий	Инновационные подходы в лечении воспалительных заболеваний органов малого таза (ВЗОМТ). Инновационные методы лечения заболеваний шейки матки и влагалища. Проблем лечения эндометриоза. Современные подходы в лечении миомы матки. Яичниковые новообразования. Инновационные методы лечени профилактики рака яичников. Пролапс гениталий Современные подходы к лечению.
3.	Бесплодный брак. Современные методы диагностики и лечения. Программы вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ). Проблемы регуляции рождаемости	Проблемы регулирования рождаемости. Демографические и медико-социальные аспекты.

4.4 САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

№ п/п	Тема самостоятельной работы	Всего часов
I.	РАЗДЕЛ ДИАГНОСТИКА И ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА, С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИННОВАЦИОННЫХ МЕТОДОВ	30
1.	Забор мазков из цервикального канала, уретры и заднего свода влагалища	

2.	методы диагностики воспалительных заболеваний органов малого	
	таза у женщин.	
3.	Оценить метросальпингографию	
4.	Оценить гистеросонографию	
5.	Определить гистероскопические критерии патологии эндометрия	
6.	Опредилить гистероскопические критерии эндометрита	
7.	Выполнить биопсию эндометрия	
8.	Оценить состояния эндометрия с помощью УЗИ	
9.	Диагностика пролапсов тазовых органов у женщин легкой степени	
10.	Диагностика пролапсов тазовых органов у женщин тяжелой	
	степени	
11.	Определить УЗИ критерии новообразования яичников	
12.	Оценить результаты кольпоскопии	
13.	Оценить результаты цитологического исследования шейки матки	
14.	Выполнить биопсию шейки матки радиоволновым методом	
15.	Выполнить конизацию шейки матки радиоволновым методом	
16.	Оценить данные УЗИ при миоме матки	
17.	Оценить данные УЗИ при наружнем генитальном эндометриозе	
18.	Оценить данные УЗИ при внутреннем генитальном эндометриозе	
II.	РАЗДЕЛ ЛЕЧЕНИЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ	30
	ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ	30
1.	Выполнить тубэктомию	
2.	Выполнить аднексэктомию	
3.	Выполнить надвлагалищную ампутацию матки без придатков	
4.	Выполнить вскрытие абсцесса бартолиновой железы	
5.	Выполнить пункцию брюшной полости через задний	
	сводвлагалища	
6.	Ввести внутриматочную рилизинговую систему	
7.	Ввести влагалищную рилизинговую систему	
8.	Ввести подкожно имплант с целью контрацепции	
9.	Ввести гинекологический пессарий	
10.	Составить план ведения пациенток с эндометриозом	
11.	Составить план ведения пациенток с миомой матки	
12.	Составить план ведения пациенток с патологией шейки матки	
13.	Составить план ведения пациенток с ВЗОМТ	

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Учебные занятия по дисциплине «Оториноларингология» проводятся в форме контактной работы обучающегося с преподавателем и в форме самостоятельной работы обучающихся.

1. Виды учебных занятий

- Лекции (Л) предусматривают преимущественную передачу учебной информации преподавателем обучающимся;
- Клинические практические занятия (КПЗ) учебные занятия, направлены на демонстрацию преподавателем отдельных практических навыков и отработку практических навыков студентами в имитационной деятельности и проведения текущего контроля (собеседования по контрольным вопросам);
 - Самостоятельная работа обучающихся (СРС).

2. Контактная работа обучающихся с преподавателем включает в себя занятия лекционного типа (лекции), клинические практические занятия, групповые консультации, а также аттестационные испытания промежуточной аттестации обучающихся.

Контактные методы обучения:

- **Вводная лекция** (ВЛ) вступительная часть к началу изучения дисциплины, включающая в себя объяснение целей изучения данного материала и направленная на создание учебной мотивации.
- **Лекция визуализация** (ЛВ) лекционный материал подается с помощью технологии PowerPoint, при этом демонстрируются фото-материалы, иллюстрации, схемы, графики по соответствующей тематике.
- Клиническое практическое занятие **с** демонстрацией отдельных элементов физикального и инструментального обследования пациентов (преподавателем и/или в слайдах), аудио-записи, видеофильмы (Демо).
- Клиническое практическое занятие **с анализом результатов** объективных и дополнительных методов обследования пациентов (AP).
- Клинические практические занятия **с разбором тематических пациентов** в ходе занятия преподаватель проводит осмотр тематического пациента, с подробной расшифровкой получаемых данных при опросе, физикальном осмотре пациента (РТП).
- Клиническое практическое занятие **с имитационной деятельностью студентов (интерактив)** в ходе занятия студенты имитируют элементы профессиональной деятельности, демонстрируют отдельные методические приемы опроса и инструментального осмотра пациента (ИДС).
- Клиническое практическое занятие в виде **учебной** «**деловой игры**»: «Стенозы гортани», «Носовые кровотечения» с целью формирования готовности к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, отработки практических навыков и умений под контролем преподавателя (ДИ).

3. Неконтактные методы обучения:

- Клиническое практическое занятие **с решением ситуационных задач** (С3) студенты самостоятельно решают тематические ситуационные задачи по реальной профессионально-ориентированной ситуации в группах, отвечая на поставленные вопросы; ответы оформляются письменно и докладываются преподавателю в устной форме в конце занятия;
- Клиническое практическое занятие **с осмотром тематического пациента (интерактив)** в ходе занятия студенты самостоятельно проводят опрос, физикальное и инструментальное обследование тематического пациента, полученные в ходе осмотра данные представляют преподавателю в виде короткого устного доклада (ОТП).
- Самостоятельная работа студента с медицинской литературой по тематике занятия и подготовка по изученным материалам доклада (оформляется в соответствии с требованиями к докладам и представляется в аудитории перед группой и преподавателем).

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Контрольные вопросы и задания

Пример контрольных вопросов для клинического практического занятия:

- 1. Алгоритм обследования женщин с новообразованиямияичников
- 2. Виды и методы вспомогательных репродуктивных технологий.
- 3. Инновационные методы диагностики воспалительных заболеваний органов малого таза у женщин.

- 4. Инновационные методы диагностики миомы матки.
- 5. Инновационные методы диагностики проходимости и функции маточных труб.
- 6. Инновационные методы оценки состояния эндометрия.
- 7. Инновационные подходы в лечении миомы матки.
- 8. Консервативные методы лечения эндометриоза.
- 9. Медикаментозное лечение миомы матки на современном этапе.
- 10. Методы контрацепции в зависимости от возраста женщины.
- 11. Методы обследования бесплодной пары.

1.Примеры ситуационных задач:

Задача № 1

Больная В., 42 лет. Жалобы на появление кровянистых выделений из влагалища после физической нагрузки и коитуса. Менструальный цикл не изменен. В анамнезе родов - 2, мед. абортов - 3. Последние пять лет к врачу не обращалась.

<u>Объективно:</u> Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые нормальной окраски. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Живот мягкий, безболезненный. Стул и мочеиспускание не нарушены.

<u>Гинекологический статус:</u> наружные половые органы развиты правильно. Влагалище рожавшей женщины, шейка матки гипертрофированна, на передней губе нарушение эпителиального покрова до 3х2 см, с выростом в виде "цветной капусты", кровоточит при дотрагивании инструментом. Тело матки обычных размеров, область придатков свободна. Своды глубокие. Инфильтратов в малом тазу не определяется.

<u>Ректальное исследование:</u> надвлагалищная часть шейки матки несколько уплотнена. В малом тазу опухолевые инфильтраты и образования не определяются.

Анализ крови: Hb- 90 г/л, лейкоциты - 5.8×10^9 ст., COЭ - 26 мм в час.

 $\underline{V3U:}$ матка в пределах нормы. Эндометрий не выражен. Правый яичник -2,4x1,8x1,4 см; левый яичник -2,2x1,6x1,4 см.

Вопросы:

- 1. Сформулируйте диагноз.
- 2. Определите требуемый объем исследований с точки зрения доказательной медицины.
 - 3. Составьте план обследования.
 - 4. Современные методы лечения данной патологии.

Задача №2.

В женскую консультацию обратилась больная 69 лет с жалобами на недержание мочи, тянущие боли внизу живота.

<u>Из анамнеза</u> выяснено, что у больной с 50 лет менопауза. Имеет троих детей, последние роды в возрасте 39 лет крупным плодом. Абортов не было. Гинекологических заболеваний не было. В возрасте 45 лет перенесла операцию грыжесечения, по поводу пупочной грыжи. Страдает гипертонической болезнью 2-й степени.

<u>Объективно:</u> телосложение гиперстеническое, кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски. Язык чистый, влажный. Дыхание везикулярное. Сердечные тоны ясные, ритмичные, ЧСС 72 в минуту. АД 160/100 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Отмечает склонность к запорам. Мочеиспускание нарушено в виде недержания мочи.

<u>Влагалищное исследование:</u> наружные половые органы развиты правильно. Передняя и задняя стенки влагалища дряблые. Шейка матки чистая. Соотношение размеров шейки к телу матки 1:4. Тело матки обычных размеров, плотное, безболезненное. Шейка матки расположена на уровне вульварного кольца, при натуживании выходит за его пределы на 1 см,

а стенки влагалища выпячиваются вместе с шейкой и задней стенкой мочевого пузыря. Придатки с обеих сторон не определяются, выделения светлые, скудные.

Вопросы:

- 1. Сформулируйте диагноз по POP-Q.
- 2. Какой вид операции предпочтительней в данной ситуации.

Пример тестов

- 1. ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ОПУЩЕНИЯ И ВЫПАДЕНИЯ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ
- а) частые воспалительные заболевания вульвы в анамнезе
- б) крауроз вульвы
- в) спланоптоз
- г) несостоятельность мышц тазового дна вследствие травматичных родов
- д) повышенная физическая нагрузка.
- 2. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЗОНДИРОВАНИЮ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ
- а) острый воспалительный процесс половых органов
- б) подозрение на наличие подслизистого узла миомы
- в) правильные ответы а) и б)
- <u>г)</u> правильные ответы а) и б) (острый воспалительный пройесс половых органов подозрение на маточную беременность)
 - д) все ответы правильные.
 - 3. ПРИ ЭКСТИРПАЦИИ МАТКИ С ПРИДАТКАМИ НЕ ПЕРЕСЕКАЮТСЯ:
 - а) воронко-тазовые связки
 - б) круглые связки
 - в) крестцово-маточные связки
 - г) кардинальные связки
 - д) маточные концы труб.
- 4. ПРИ РЕТЕНЦИОННОЙ КИСТЕ ЯИЧНИКА ДИАМЕТРОМ 5 СМ, ОБНАРУЖЕННОЙ ЛАПОРОСКОПИЧЕСКИ, ПРОИЗВОДИТСЯ:
 - а) лапаротомия, удаление придатков матки на стороне поражения
 - б) лапаротомия, удаление пораженного яичника
 - в) лапароскопическое удаление образования яичников
 - г) лапаротомия, удаление пораженных придатков и резекция второго яичника.
- 5. ПРИ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ ПАРАОВАРИАЛЬНОЙ КИСТЫ ПРОИЗВОДИТСЯ:

а) вылущивание кисты

- б) удаление придатков на стороне поражения
- в) удаление яичника на строне поражения
- г) резекция яичника на стороне поражения.
- 6. ПРИ ВНУТРИЭПИТЕЛИАЛЬНОМ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ ПОСЛЕ 50 ЛЕТ ВЫПОЛНЯЕТСЯ:
 - а) экстирпация матки с придатками
 - б) экстирпациия матки без придатков
 - в) криодеструкция
 - г) электроконизация.
 - 7. ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ТРУБНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ:
 - а) показана немедленная операция
 - б) операцию можно провести в плановом порядке
 - в) все перечисленное
 - г) ничто из перечисленного

6.2. Вопросы к промежуточной аттестации (зачет/экзамен)

- 1. Современные методы не инвазивной диагностики воспалительных заболеваний органов малого таза (ВЗОМТ).
 - 2. Инновационные методы лечения внутреннего генитального эндометриоза.
- 3. Современные методы консервативного лечения миомы матки. Критерииэффективности.
- 4. Инновации в коррекции пролапсов тазовых органов у женщин. Эффективностьразличных оперативных методик.
 - 5. Алгоритм обследования женщин с новобразованиями яичников.

6.3. Критерии оценки при текущем и промежуточном контроле

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА СТУДЕНТА ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ

ХАРАКТЕРИСТИКА ОТВЕТА	ОценкаЕСТSt		Уровень сформированности компетентн ости по	Оценка
			дисциплине	
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позициюстудента.		100-96	ВЫСОКИЙ	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позициюстудента.		95-91	ВЫСОКИЙ	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура,		90-86	СРЕДНИЙ	4 (4+)

Г				 1
логическ				
ая последовательность, отражающая				
сущность раскрываемых понятий, теорий,				
явлений. Ответ изложен литературным				
языком в терминах науки. В ответе				
допущены недочеты, исправленные				
студентом с помощью преподавателя.		05.01		4
Дан полный, развернутый ответ на	C	85-81		4
поставленный вопрос, показано умение				
выделить существенные и				
несущественные признаки, причинно-			Ä	
следственные связи. Ответ четко			НИЗКИЙ	
структурирован, логичен, изложен			ĬĬ.	
литературным языком в терминах науки.			#	
Могут быть допущены недочеты или				
незначительные ошибки, исправленные				
студентом с помощью преподавателя.		00.71		4 (4)
Дан полный, развернутый ответ на	О	80-76		4 (4-)
поставленный вопрос, показано умение				
выделить существенные и				
несущественные признаки, причинно-			НИЗКИЙ	
следственные связи. Ответ четко			3KI	
структурирован, логичен, изложен в			N.	
терминах науки. Однако допущены			Ξ.	
незначительные ошибки или недочеты,				
исправленные студентом спомощью				
«наводящих» вопросов преподавателя.		55.51		
Дан полный, но недостаточно	E	75-71		3
последовательный ответна поставленный				(3+)
вопрос, но при этом показано умение				
выделить существенные и			, \	
несущественные признаки и			KZ	
причинно-следственные связи. Ответ			низк	
логичен и изложенв терминах науки.			Ĥ	
Могут быть допущены 1-2 ошибки в				
определении основных понятий,				
которыестудент затрудняетсяисправить				
самостоятельно.	T.	70.66		
Дан недостаточно полный и недостаточно	E	70-66		3
развернутый ответ. Логика и				
последовательность изложения имеют			√—	
нарушения. Допущены ошибки в			Ĭ	
раскрытии понятий, употреблении			КРАЙНЕ НИЗКИЙ	
терминов.			Ĭ	
Студент не способен самостоятельно			전 표	
выделитьсущественныеи несущественные				
признаки и причинно-следственныесвязи. Студент может конкретизировать			ΔĬ	
1 1			⟨₽ ⟩	
обобщенные знания, доказав на примерах			-	
их основные положения только с				
помощьюпреподавателя. Речевое оформление требует поправок,				
и счевое оформление треоует поправок,				

коррекции.				
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непониманиястудентомих существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умениераскрыть конкретные проявления обобщенных знанийнепоказано. Речевоеоформлениетребует поправок, коррекции.	Е	65-61	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другиевопросы дисциплины.	Fx	60-41	КРАЙНЕНИЗКИЙ	2
Не получены ответы по базовым вопросамдисциплины.	F	40-0	НЕ СФОРМИРОВАНА	2

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ОБЕСПЕЧЕНИЕДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

И ИНФОРМАЦИОННОЕ

	7.1. Рекомендуемая литература				
	7.1.1. Основная литература				
	Авторы,	Заглавие	Издательство, год	Кол-во	
	составители				
Л1.1	B.A.	Акушерство и гинекология.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.		
	Каптильный,	Практические навыки и умения с	392 с Режим доступа:		
	M.B.	фантомным курсом [Электронный	http://www.studentlibrary.ru/		

	Г	1 ~ ~ /		1	
	1 '	ресурс] : учеб. пособие /.			
	А.В. Мурашко				
	; под ред. А.И.				
	Ищенко				
Л1.2	Б. И. Баисова и	Гинекология [Электронный ј	pecypc]:	- М.: ГЭОТАР-М	Іедиа,
	др.	учебник ; - 4-е изд., перераб.	и доп.	2014 432 с. : ил Р	ежим
				доступа:	
				http://www.studentlibra	ary.ru
		7.1.2. Дополнитель	ная литер	1	
	Авторы,			Іздательство, год	Кол-во
	составители	Заглавие	_		
-	под ред. В.Е.	Гинекология. Руководство к	$M \cdot \Gamma \ni \Omega $	ГАР-Мелиа 2013 - 552	C :
	-	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		им доступа:	
	г адзинского.	1		w.studentlibrary.ru/	
		:учебное пособие /– 3-е изд.,	iittp.// w w v	w.studentiforary.ru/	
		лерераб. и доп.			
		перерао. и доп.			
Л2.2	пол рел. Ю.Э.	Клинические лекции по	М. : ГЭОТ	ГАР-Медиа, 2009 312	2 c.
	<u>.</u>	акушерству и гинекологии	- Режим д	* * *	
				w.studentlibrary.ru/	
		руководство /		visca de l'interior al principal de l'interior a	
		руководетво			
		7.1.3. Методическ	<u> </u>	отки	
	Авторы,	Заглавие	периорио	Издательство, год	Кол-во
	составители				
Л3.1					
Л3.2					
-13.2		7.2. Электронные образо	овательні	L Sie necyncki	
1		7.2. Sheki pomble oo pas	obu i coibii	не ресурсы 	
2					
		7.3. Программно	е обеспеч	ение	
		•			

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Наименование	Наименование	Оснащенность	Перечень
п\п	дисциплины	специальных	специальных	лицензионного
	(модуля),	помещений и	помещений и	программного
	практик в	помещений для	помещений для	обеспечения.
	соответствии с	самостоятельной	самостоятельной	Реквизиты
	учебным	работы	работы	подтверждающего
	планом			документа
1	Практические	Учебная аудитория	Проектор	1. MicrosoftOffic
	занятия	для проведения	Ноутбук	е 365. Договор с
		занятий	Доска ученическая	OOO CTK
		семинарского типа,	Столы ученические	«ВЕРШИНА»
		групповых и	Стулья ученические	№27122016-1 от 27
		индивидуальных	Стол для	декабря 2016 г.
		консультаций,	преподавателя	2. Kaspersky
		текущего контроля и	Стул преподавателя	Endpoint Security

промежуточной аттестации: ауд. № **№2 (289)** 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, улица Пирогова, дом 2 ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» г. Пятигорска Договор аренды недвижимого имущества №17 от 13.01.2017г.

Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин, рабочим учебным программам дисциплин

Russian Edition. 100149 Educational Renewal License 1FB61611211022338 70682. 100 лицензий. Office Standard 2016. 200 лицензий OPEN 96197565ZZE1712. Microsoft Open License :66237142 OPEN 96197565ZZE1712. 2017 5. Microsoft Open License: 66432164 OPEN 96439360ZZE1802. 2018. 6. Microsoft Open License: 68169617 OPEN 98108543ZZE1903. 2019. 7. Операционны есистемыOEM, OS Windows XP; OS Windows 7; OS Windows 8; OS Windows 10. Ha каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической

зашитой.

автоматизации

Система

управления учебным процессом ООО «Лаборатория ММИС»

9. Доступ к личному кабинету в системе «4Portfolio».

8.

				Договор № В-21.03/2017 203 от 29 марта 2017 10. Доступ к личному кабинету в системе «ЭИОС» 11. Система электронного тестирования VeralTestProfessional 2.7. Акт предоставления прав № ИТ178496 от 14.10.2015 (бессрочно)
Лег	кции	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа: Левый лекционный зал (294) 357532, Ставропольский край, город Пятигорск, проспект Калинина, дом 11; Уч.корп.№1	Проектор Ноутбук Доска ученическия Столы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя Стул преподавателя Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин, рабочим учебным программам дисциплин	12. MicrosoftOffic e 365. Договор с OOO CTK «BEPIIIИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г. 13. Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. 100149 Educational Renewal License 1FB61611211022338 70682. 100 лицензий. 14. Office Standard 2016. 200 лицензий OPEN 96197565ZZE1712. 15. Microsoft Open License :66237142 OPEN 96197565ZZE1712. 2017 16. Microsoft Open License : 66432164 OPEN 96439360ZZE1802. 2018. 17. Microsoft Open License : 68169617 OPEN 98108543ZZE1903. 2019. 18. Операционны есистемыОЕМ, OS Windows 7; OS

Windows 8; OS
Windows 8, OS Windows 10. Ha
каждом системном
блоке и/или
моноблоке и/или
ноутбуке. Номер
лицензии
скопирован в ПЗУ
аппаратного
средства и/или
содержится в
наклеенном на
устройство стикере с
голографической
защитой.
19. Система
автоматизации
управления учебным
процессом ООО
«Лаборатория
ммис»
20. Доступ к
личному кабинету в
системе «4Portfolio».
Договор №
В-21.03/2017 203 от
29 марта 2017 21. Доступ к
, , ,
личному кабинету в
системе «ЭИОС»
22. Система
электронного
тестирования
VeralTestProfessional
2.7. Акт
предоставления прав
№ ИТ178496 от
14.10.2015
(бессрочно)

9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

- **9.1.** Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).
- 9.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедраобеспечивает:
- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими,

местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт илиаудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья послуху:
- надлежащими звуковыми средствами воспроизведениеинформации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.
- **9.3.** Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельныхорганизациях.
- **9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся подисциплине.** Учебно-методическиематериалыдля самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченнымивозможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы	
С нарушением слуха	- в печатной форме;	
	- в форме электронного документа;	
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом;	
	- в форме электронного документа;	
	- в форме аудиофайла;	
С нарушениемопорно-двигательного	- в печатной форме;	
аппарата	- в форме электронного документа;	
	- в форме аудиофайла;	

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся. **Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по лиспиплине.**

1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы. Для студентов с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка
		(индивидуально)
С нарушением	решение дистанционных	организация контроля с помощью
опорно-двигательного	тестов, контрольные	электронной оболочки MOODLE,
аппарата	вопросы	письменная проверка

Студентам с ограниченными возможностями здоровья увеличиваетстудентам с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается готовить ответы с использованием дистанционных образовательных технологий.

2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Эти средства могут быть предоставлены ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России или могут использоваться собственные технические средства. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

- 1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
- 2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода); 3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов. Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием

дистанционных образовательных технологий.

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и/или в электронно-библиотечных системах. учебные предоставляются бесплатно специальные vчебники И пособия. учебная литература специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами лицами с ограниченными И индивидуальная работа. Под возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные И консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения установлению воспитательного контакта межлу И преподавателем и обучающимся инвалидом или ограниченными обучающимся c возможностями здоровья.

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения: лекционная аудитория — мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.
- В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.
- В учебные аудитории должен быть беспрепятственный доступ для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

В соответствии с Положением о порядке применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Пятигорском медико-фармацевтическом институте — филиале федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденном Ученым советом 30.08.2019 учебный процесс по настоящей программе может осуществляться с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ) и/или электронного обучения в порядке, установленном федеральными органами исполнительной власти, распорядительными актами ФГБОУ ВолгГМУ Минздрава России, ПМФИ — филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

10.1. Реализация основных видов учебной деятельности с применением электронного обучения, ДОТ.

С применением электронного обучения или ДОТ могут проводиться следующие виды занятий:

Лекция может быть представлена в виде текстового документа, презентации, видео-лекции в асинхронном режиме или посредством технологии вебинара — в синхронном режиме. Преподаватель может использовать технологию web-конференции, вебинара в случае наличия технической возможности, согласно утвержденного тематического плана занятий лекционного типа.

Семинарские занятия могут реализовываться в форме дистанционного выполнения заданий преподавателя, самостоятельной работы. Задания на самостоятельную работу должны ориентировать обучающегося преимущественно на работу с электронными ресурсами. Для коммуникации во время семинарских занятий могут быть использованы любые доступные технологии в синхронном и асинхронном режиме, удобные преподавателю и обучающемуся, в том числе чаты в мессенджерах.

Практическое занятие, во время которого формируются умения и навыки их практического применения путем индивидуального выполнения заданий, сформулированных преподавателем, выполняются дистанционно, результаты представляются преподавателю посредством телекоммуникационных технологий. получить практического/семинарского занятия обучающийся должен соответствующее целям и задачам занятия, вопросы для обсуждения. Выполнение задания должно обеспечивать формирования части компетенции, предусмотренной РПД и целями занятия. Рекомендуется разрабатывать задания, по возможности, персонализировано для каждого обучающегося. Задание на практическое занятие должно быть соизмеримо с продолжительностью занятия по расписанию.

Лабораторное занятие, предусматривающее личное проведение обучающимися натуральных или имитационных экспериментов или исследований, овладения практическими навыками работы с лабораторным оборудованием, приборами, измерительной аппаратурой, вычислительной техникой, технологическими, аналитическими или иными экспериментальными методиками, выполняется при помощи доступных средств или имитационных тренажеров. На кафедре должны быть методически проработаны возможности проведения лабораторного занятия в дистанционной форме.

Самостоятельная работа с использованием дистанционных образовательных технологий может предусматривать: решение клинических задач, решение ситуационных задач, чтение электронного текста (учебника, первоисточника, учебного пособия, лекции, презентации и т.д.) просмотр видео-лекций, составление плана текста, графическое изображение структуры текста, конспектирование текста, выписки из текста, работа с электронными словарями, базами данных, глоссарием, wiki, справочниками; ознакомление с нормативными документами; учебно-исследовательскую работу, написание обзора статьи, эссе, разбор лабораторных или инструментальных методов диагностики.

Все виды занятий реализуются согласно утвержденного тематического плана. Материалы размещаются в ЭИОС института.

Учебный контент, размещаемый в ЭИОС по возможности необходимо снабдить комплексом пошаговых инструкций, позволяющих обучающемуся правильно выполнить методические требования.

Методические материалы должны быть адаптированы к осуществлению образовательного процесса с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

10.2. Контроль и порядок выполнения внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся

Контрольные мероприятия предусматривают текущий контроль по каждому занятию, промежуточную аттестацию в соответствии с рабочей программой дисциплины.

Обучающийся обязан выслать выполненное задание преподавателю начиная с дня проведения занятия и заканчивая окончанием следующего рабочего дня.

Преподаватель обязан довести оценку по выполненному занятию не позднее следующего рабочего дня после получения работы от обучающегося.

Контроль выполнения внеаудиторной самостоятельной работы осуществляется путем проверки реализуемых компетенций согласно настоящей программы и с учетом фондов оценочных средств для текущей аттестации при изучении данной дисциплины. Отображение хода образовательного процесса осуществляется в существующей форме — путем отражения учебной активности обучающихся в кафедральном журнале (на бумажном носителе).

10.3. Регламент организации и проведения промежуточной аттестации с применением ЭО и ДОТ

При организации и проведении промежуточной аттестации с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий кафедра:

-совместно с отделом информационных технологий создает условия для функционирования ЭИОС, обеспечивающей полноценное проведение промежуточной аттестации в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;

-обеспечивает идентификацию личности обучающегося и контроль соблюдения условий проведения экзаменационных и/или зачетных процедур, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Экзаменационные и/или зачетные процедуры в синхронном режиме проводится с учетом видео-фиксации идентификации личности; видео-фиксации устного ответа; в асинхронном режиме - с учетом аутентификации обучающегося через систему управления обучением (LMS).

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине регламентируется п.6 рабочей программы дисциплины, включая формируемый фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации. Порядок проведения промежуточной аттестации осуществляется в форме:

- Устного собеседования («опрос без подготовки»)
- Компьютерного тестирования
- Компьютерного тестирования и устного собеседования
- Выполнения письменной работы в системе LMS.